

Estrategia NutreH

Evaluación de la Estrategia de Atención a la Nutrición Infantil en Municipios Prioritarios del Estado de Hidalgo



Resumen Ejecutivo

Estrategia NUTREH
Evaluación de la Estrategia de Atención a la
Nutrición Infantil en Municipios Prioritarios del
Estado de Hidalgo

Resumen Ejecutivo



Agradecemos a la empresa Itacate el haber hecho posible la edición de éste documento

Armando Amezcua
Marcos Galván
Dora Cecilia Gutiérrez
Martha Hans
Guadalupe López Rodríguez
Silvia Mendoza
Germán Vázquez



Actores

La comprensión de las metas y la unión de esfuerzos, han hecho posible contar con resultados positivos en nuestras comunidades más vulnerables.

Aquí están los participantes, instituciones gubernamentales y de iniciativa privada, que plasman el cumplimiento de sus objetivos a través de la suma de voluntades para la transformación de vidas.

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia Hidalgo (SEDIFH)

La misión del SEDIFH, es contribuir a la mejora de la calidad de vida de la población en situación de vulnerabilidad, mediante la implementación de políticas, programas y proyectos de asistencia social.

Desarrollo Integral de la Familia Municipal (SMDIF)

Los valores del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia se plantean hacia el respeto, la honestidad y responsabilidad, es por ello que los DIF municipales observan y atienden directamente a la población vulnerable, contemplando la asistencia alimentaria para adultos mayores, mujeres y familias desamparadas y desde luego los niños del estado de Hidalgo.

Consejo Nacional de Fomento Educativo (CONAFE)

El CONAFE es una de las instituciones que atiende a niños, niñas y jóvenes en los lugares más alejados en el estado propiciando oportunidades permitiéndoles el desarrollo de sus capacidades y aprendizaje, siendo la misión de esta institución el impartir educación básica comunitaria de calidad, con equidad e inclusión social a niñas, niños, jóvenes y adolescentes que habitan en localidades marginadas y con rezago social en nuestro país, fomentando su continuidad educativa.

Secretaría de Educación Pública Hidalgo (SEPH)

La SEPH es la razón de ser de la Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación. Gracias a la Secretaría de Educación Pública se pudo trabajar con los niveles educativos de preescolares y primarias generales e indígenas en colaboración con los profesores de dichos centros escolares.

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH)

La Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH) es la institución de enseñanza más antigua en la entidad federativa, pionera en la educación fue constituida de manera oficial en 1961, obteniendo reconocimiento y prestigio como institución de educación superior integral en todas sus funciones y actividades.

Itacate

Itacate se suma a los planes de apoyo nutricional social destinados a la población en extrema pobreza, mediante la inclusión de productos como Vitanut, entre muchos otros, que son de alto impacto nutricional y responden a las necesidades de los diferentes segmentos de la población, brindándoles una alimentación correcta, equilibrada y accesible.

Secretaría de Salud del Estado de Hidalgo (SSH)

La SSAH es una institución equitativa, integral, sustentable, efectiva y de calidad, que se encarga en la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la población con particular enfoque a los grupos de la población que viven en condición de vulnerabilidad, estableciendo políticas de Estado para que la población ejerza su derecho a la protección a la salud.

Índice



Introducción

4



La Estrategia NUTREH

6



Metodología

7



Principales resultados del seguimiento al estado de nutrición

8

Estado de nutrición de los preescolares por tipo de apoyo alimentario

8

Estado de nutrición de los escolares por tipo de apoyo alimentario

9



Anemia en preescolares y escolares

12

Anemia por tipo de centro escolar

12

Anemia por tipo de apoyo alimentario

13



Seguridad alimentaria en los hogares de los preescolares y escolares

14



Principales aspectos socioculturales de la población estudiada

15



Conclusiones y recomendaciones

16

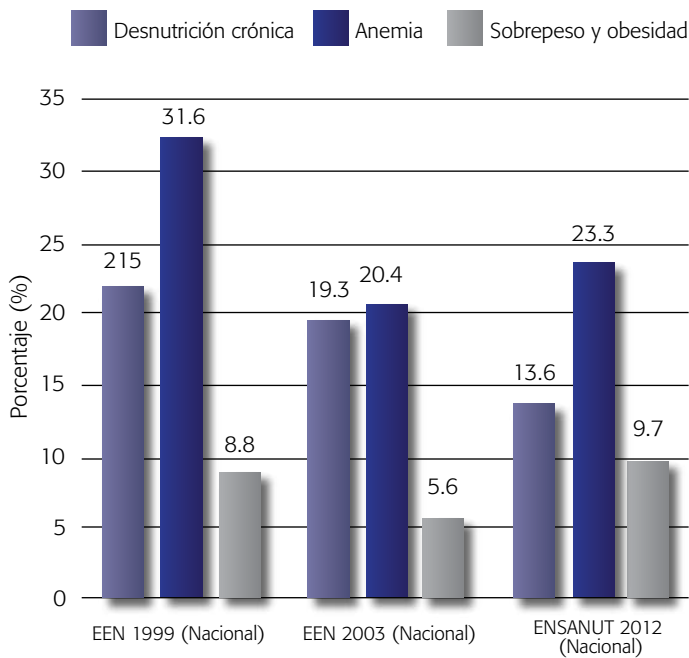


Introducción

Las dos últimas décadas han sido de transición para los niños y niñas del país y del estado de Hidalgo. La interacción de fenómenos económicos, demográficos, ambientales y culturales han impactado en su estado de nutrición, donde en un contexto de pobreza conviven la desnutrición infantil, anemia, el sobrepeso y la obesidad y la obesidad.



a) Preescolares

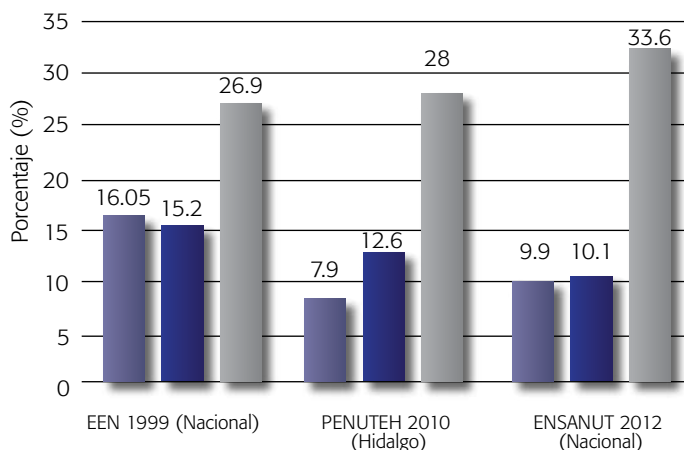


Se han realizado grandes esfuerzos para disminuir la desnutrición y la anemia en los niños de Hidalgo, sin embargo, en algunas regiones continúa siendo un problema de salud pública.

Desnutrición infantil y sus consecuencias

La desnutrición crónica reflejada en una estatura baja para la edad, es producto de la deficiente ingesta de energía y nutrientes en los primeros años de vida; lo que determina en gran medida el crecimiento y desarrollo del ser humano, así como su estado de salud, coeficiente intelectual y calidad de vida futura.

b) Escolares



En los últimos 15 años se ha incrementado el sobrepeso y la obesidad, por lo que ahora conviven enfermedades por deficiencia y excesos.



Figura 1 y 2.- Comparativa de las prevalencias nacionales de desnutrición crónica, anemia y sobrepeso y obesidad en preescolares (a) y escolares (b), 1999-2012.



La desnutrición crónica es 3 a 4 veces mayor en los grupos sociales menos favorecidos como son la población indígena, rural y familias pobres. En Hidalgo, los municipios de la zona norte sufren las prevalencias más altas de desnutrición por lo que su atención debe ser una prioridad.

Las regiones I y II del estado de Hidalgo, son las que presentan las mayores prevalencias de desnutrición crónica por arriba del 20% en preescolares y del 10% en escolares.

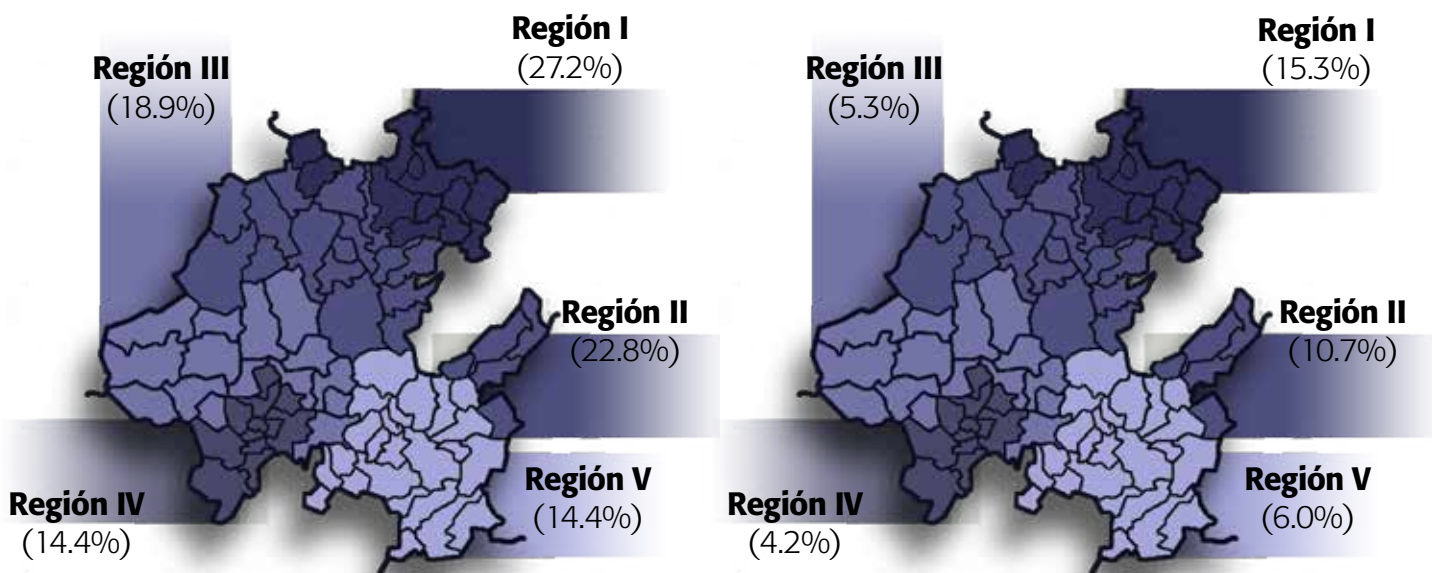


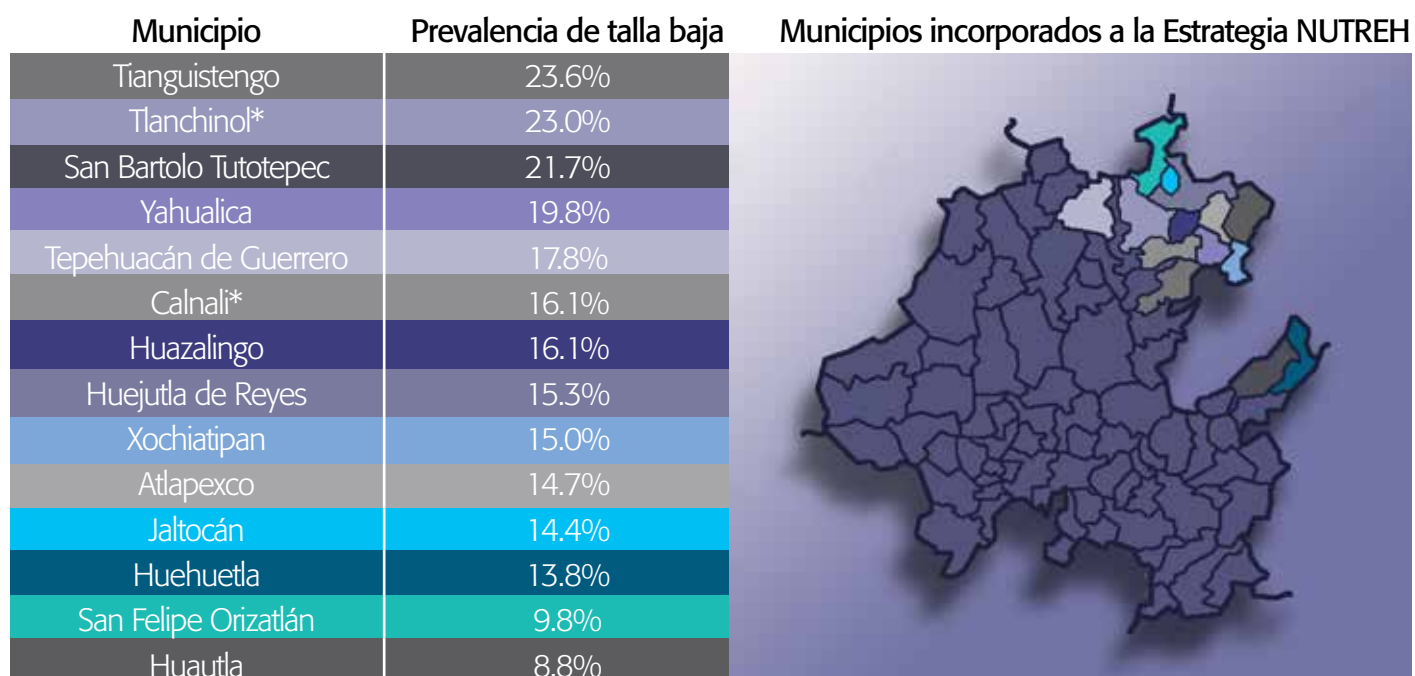
Figura 3.- Prevalencia de desnutrición crónica en preescolares (1) y escolares (2) del estado de Hidalgo.



La Estrategia NUTREH

La Estrategia de Atención a la Nutrición Infantil en Municipios Prioritarios del Estado de Hidalgo (Estrategia NUTREH), surge para atender el problema de desnutrición crónica y anemia en preescolares y escolares de escuelas indígenas y CONAFE de los 14 municipios identificados como prioritarios en Hidalgo

La población objetivo de la Estrategia NUTREH fueron preescolares y escolares del ciclo escolar 2012-2013, de los 14 municipios más vulnerables del Estado (Figura 4) priorizando a los niños y niñas que asistían a escuelas CONAFE e indígenas por su mayor grado de vulnerabilidad, y porque hacia ello están dirigidos los programas alimentarios del Sistema Estatal DIF Hidalgo.



Fuente: Perfil Nutricional de Escolares de Hidalgo. PENUTEH, 2010.

*Datos del Censo Nacional de Talla 2004, DIF.

Figura 4.- Municipios del estado de Hidalgo incorporados a la Estrategia NUTREH por sus altas prevalencias de talla baja.

Los apoyos alimentarios y complementos nutricionales que se incluyeron en la Estrategia NUTREH fueron los desayunos escolares DIF, desayuno escolar caliente (DEC), desayuno escolar frío (DEF) y una variante de este último a quien se le añadió un complemento nutricional, el Vitanut-Pro.

La suma de voluntades, ha hecho posible entregar los diversos apoyos alimentarios a pesar de la lejanía y dispersión de las localidades.



Figura 5.- Apoyos alimentarios de la Estrategia NUTREH 2013-2015.



Metodología

De un total de 20,171 niños beneficiarios de los apoyos alimentarios DIF desayuno escolar frío (DEF), desayuno escolar caliente (DEC), y desayuno escolar frío más complemento Vitanut Pro (DEF+Vitanut), se les dio seguimiento durante dos ciclos escolares a un total de 7,055 niños preescolares y escolares.

A una muestra aleatoria de 1,190 niños en el ciclo escolar 2014-2015, se les cuantificó el nivel de hemoglobina en sangre para detectar anemia y evaluar variables contextuales, como la seguridad alimentaria y el nivel socioeconómico.



Principales resultados del seguimiento al estado de nutrición

Se reporta información de niños y niñas pertenecientes a los siguientes tipos de centro escolar por nivel:

- Preescolar indígena
- Preescolar CONAFE
- Primaria indígena
- Primaria CONAFE
- Primaria general

En los niños y niñas de preescolar se presentó la mayor ganancia de estatura (talla) e importantes decrementos de las prevalencias de talla baja

En el caso de los escolares, solamente los de escuelas primarias generales obtuvieron mejoras en su estatura (talla).

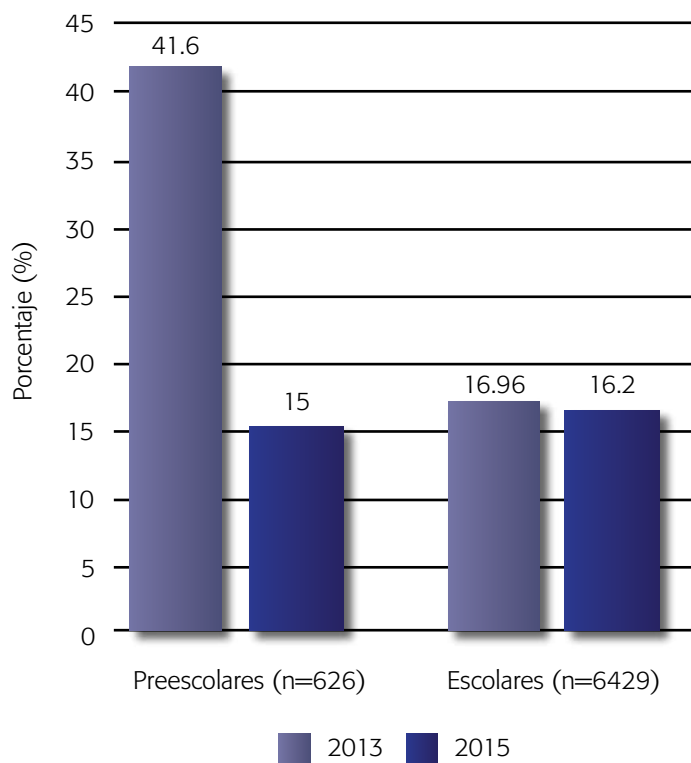


Figura 6.- Prevalencias de talla baja inicial (2013) y final (2015) en preescolares y escolares de la Estrategia NUTREH 2013-2015.

Estado de nutrición de los preescolares por tipo de apoyo alimentario

Al inicio de la intervención en el año 2013, las prevalencias de talla baja en los preescolares eran de 28.1% para los niños que iniciaron con el consumo de DEF, 42.5 % para los DEF + Vitanut y en los beneficiarios de DEC era del 52.9%.

Al final de la intervención, los preescolares de todos los apoyos alimentarios disminuyeron sus prevalencias de talla baja, los beneficiarios de DEC en 33 puntos porcentuales, los beneficiarios de DEF + Vitanut en 27 puntos porcentuales y en los beneficiarios de DEF la disminución fue de 19 puntos porcentuales.

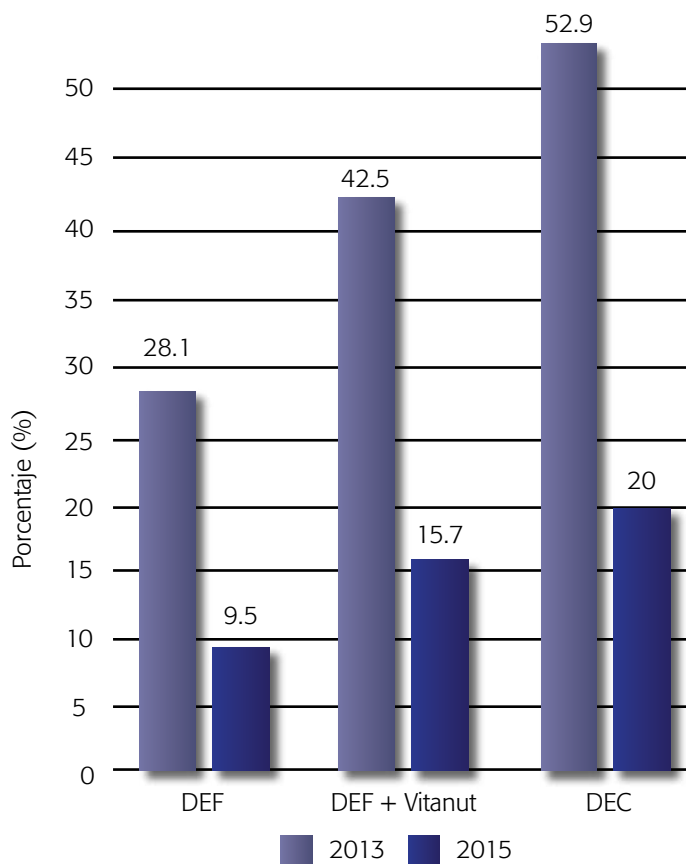


Figura 7.- Prevalencias de talla baja en preescolares por tipo de apoyo alimentario durante la intervención NUTREH 2013-2015.

Estado de nutrición de los escolares por tipo de apoyo alimentario

Debido a que la intervención se realizó a lo largo de dos años, en el transcurso del tiempo surgieron las escuelas de tiempo completo, dando como resultado dos nuevas categorías de apoyos alimentarios:



TIEMPO COMPLETO + VITANUT (TC+Vitanut)

Reciben alimentación en la escuela:

Complemento Vitanut Pro, lunes, miércoles y viernes.



TIEMPO COMPLETO (TC).

Reciben alimentación en la escuela.

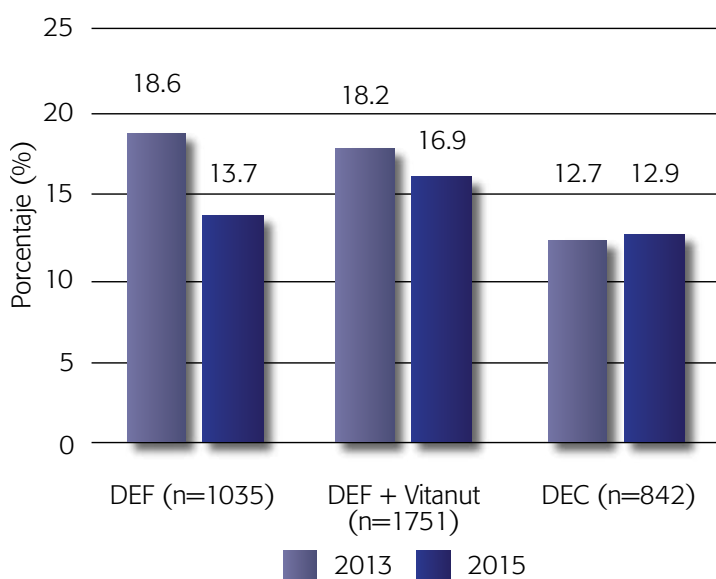


Figura 8.- Prevalencias de talla baja en escolares por tipo de apoyo alimentario DIF durante la intervención NUTREH 2013-2015.

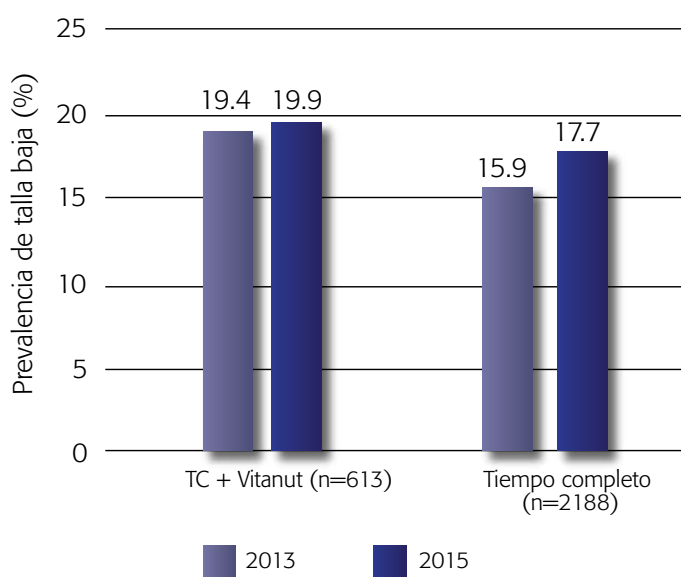


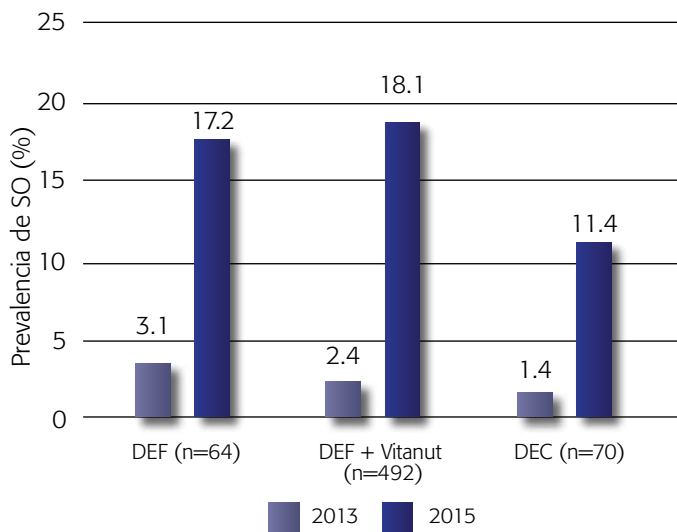
Figura 9.- Prevalencias de talla baja en escolares por tipo de apoyo alimentario durante la intervención NUTREH 2013-2015.

Cambios en las prevalencias de sobrepeso y obesidad por apoyo alimentario

En los niños y niñas preescolares y escolares de todos los apoyos alimentarios se observó un incremento de sobrepeso y obesidad, aumentando en 8 puntos porcentuales para los beneficiarios de DEF + Vitanut, 10 puntos porcentuales en los niños que recibían DEF y 6 puntos porcentuales en los beneficiarios de DEC.



a) Preescolares



b) Escolares

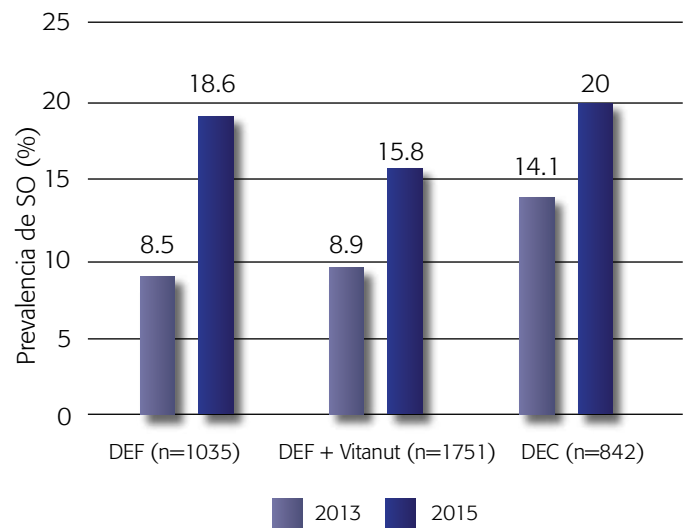


Figura 10.- Prevalencias de sobrepeso y obesidad en preescolares y escolares por tipo de apoyo alimentario durante la intervención NUTREH 2013-2015.

Los niños que asistían a escuelas de tiempo completo aumentaron ligeramente sus prevalencias de talla baja



Después de 2 años de intervención en los escolares beneficiarios de apoyos alimentarios DIF, se aumentaron las prevalencias de sobrepeso y obesidad en 10 puntos porcentuales para quienes recibían DEF, 7 puntos porcentuales para beneficiarios de DEF + Vitanut y 6 puntos porcentuales para los beneficiarios de DEC.

Los niños que ingresaron a escuelas de tiempo completo y tiempo completo con Vitanut también aumentaron sus prevalencias de sobrepeso y obesidad en 9 puntos porcentuales entre 2013 y 2015

En la evaluación de circunferencia de cintura, no se encontró evidencia de un incremento importante en la prevalencia de obesidad abdominal en los preescolares y escolares, manteniéndose entre el 5 y 10% en todos los casos.

El incremento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los preescolares y escolares en el segundo año de intervención, puede deberse a que se desaceleró el crecimiento longitudinal, distribuyendo una mayor masa corporal en menos talla. Por otra parte, no se encontró evidencia de que se incrementará la obesidad abdominal en los beneficiarios de los apoyos alimentarios.

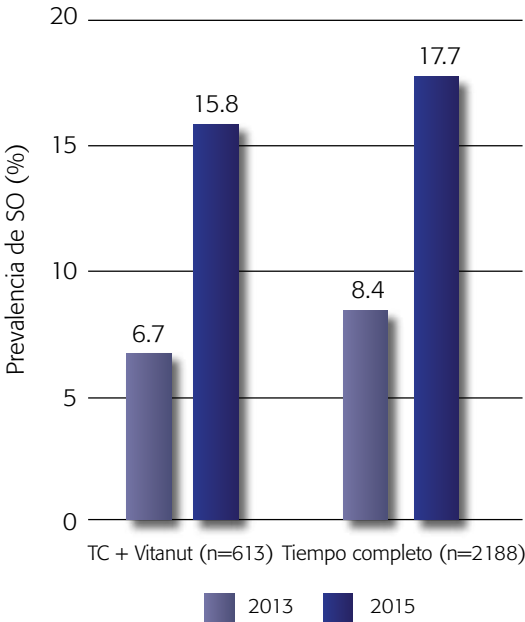


Figura 11.- Prevalencias de sobrepeso y obesidad en escolares por tipo de apoyo alimentario durante la intervención NUTREH 2013-2015.

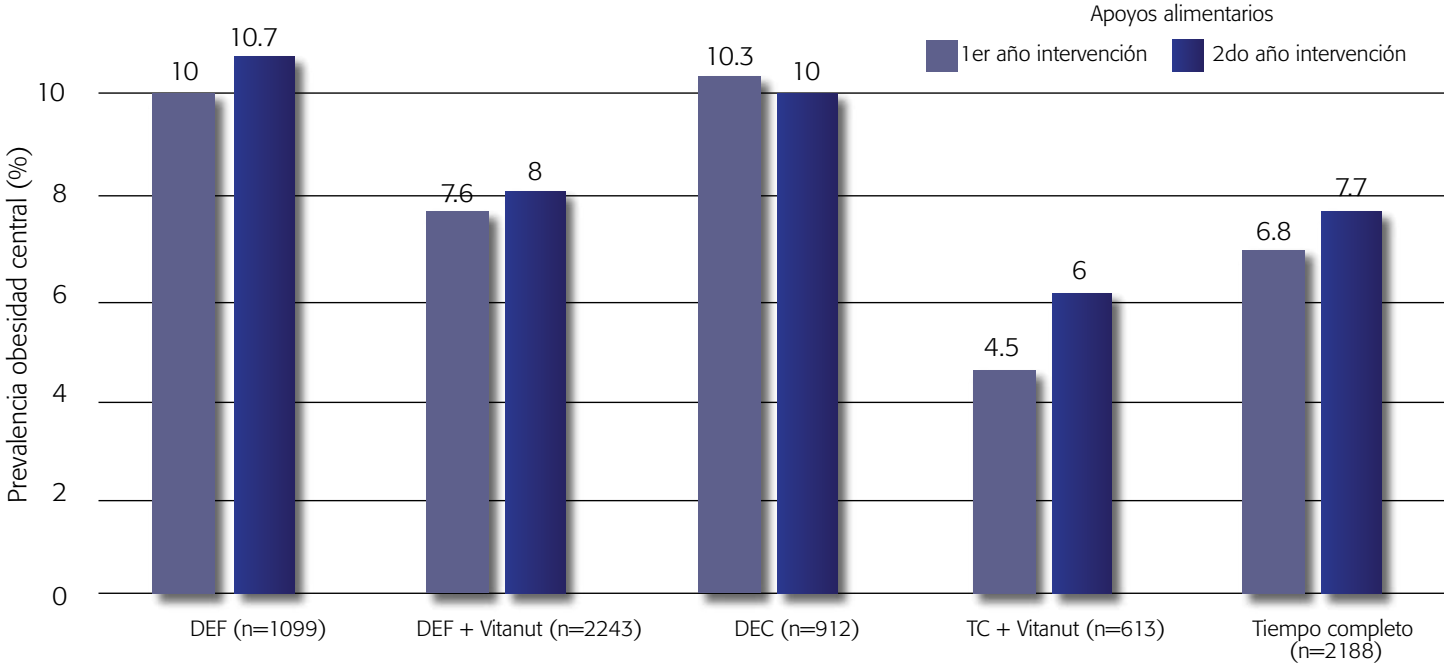


Figura 12.- Prevalencias de obesidad abdominal por tipo de apoyo alimentario en preescolares y escolares de la Estrategia NUTREH 2014-2015.



Anemia en preescolares y escolares

La anemia continúa siendo un problema de salud pública de gran magnitud en el mundo, afectando principalmente a los grupos en condiciones socioeconómicas más vulnerables, así como a aquellos en estados de crecimiento crítico como los preescolares y escolares.

De acuerdo al Perfil Nutricional de los Escolares del Estado de Hidalgo (PENUTEH), en 2010 existía una prevalencia estatal de anemia de 12.6% con grandes diferencias dentro del estado; por ejemplo, en la zona Otomi-Tepehua y Serrana al norte del estado, se registró un 30.3% de prevalencia de anemia.

Para evaluar los cambios en las prevalencias de anemia se incluyó una muestra de 1,072 de niños y niñas de los diferentes tipos de apoyo alimentario pertenecientes a los 14 municipios prioritarios.

Los aportes de hierro provenientes de los apoyos alimentarios variaron de acuerdo con el siguiente esquema:

	Preescolares	Escolares
Desayuno Escolar Frío		
Hierro	41.3%	29.2%
Desayuno Escolar Frío + Vitanut		
Hierro	108%	76.6%
Desayuno Escolar Caliente		
Hierro	119.5%	84.6%

Figura 13.- Aporte diario promedio de hierro por grupo de edad. Valores calculados según la recomendación de ingesta de la OMS.

En la evaluación inicial del 2014, el 23% de los niños tenía anemia; para 2015, la prevalencia de anemia disminuyó en 9 puntos

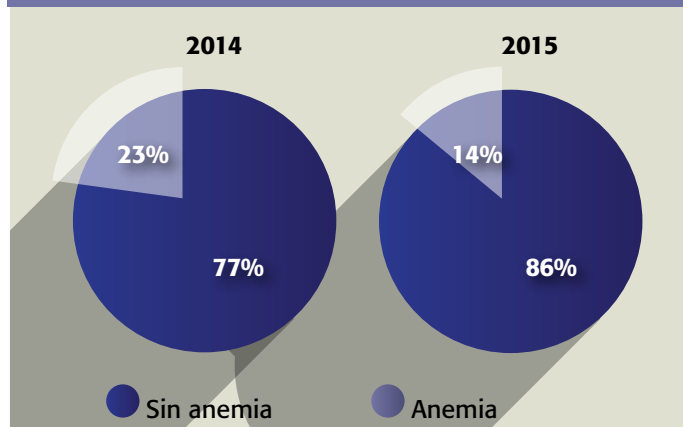


Figura 14.- Prevalencias de anemia en niños y niñas de la Estrategia NUTREH 2014-2015.

Anemia por tipo de centro escolar

La prevalencia de anemia de los niños y niñas de la Estrategia NUTREH disminuyó entre el periodo 2014-2015 en 10.8 puntos porcentuales para preescolares y en escolares bajo 6.8 puntos porcentuales.

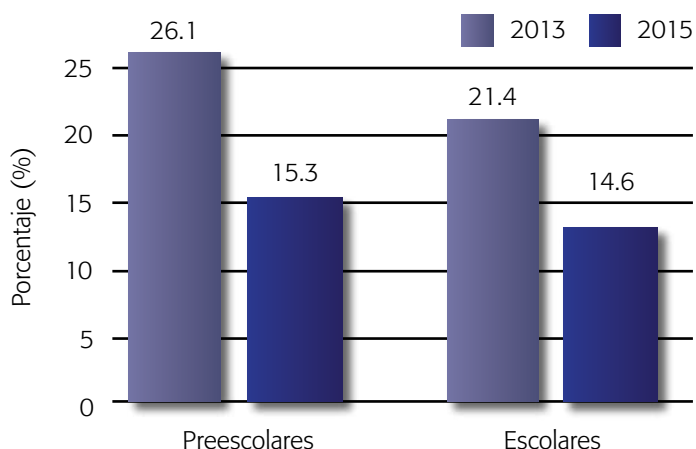


Figura 15.- Cambio en las prevalencias de anemia en preescolares y escolares durante la Estrategia NUTREH 2014-2015.

Niños y niñas de la Estrategia NUTREH disminuyeron durante la intervención 8.5 % su prevalencia de anemia



Anemia por tipo de apoyo alimentario

Todos los beneficiarios de los apoyos alimentarios tuvieron una disminución en sus prevalencias de anemia con excepción de aquellos que no contaron con ningún apoyo alimentario.

Las disminuciones más importantes de anemia fueron entre los niños y niñas beneficiarios de DEF + Vitanut y DEC con 11 puntos porcentuales

Los niños y niñas que no recibieron ningún apoyo alimentario aumentaron sus prevalencias de anemia en 10 puntos porcentuales

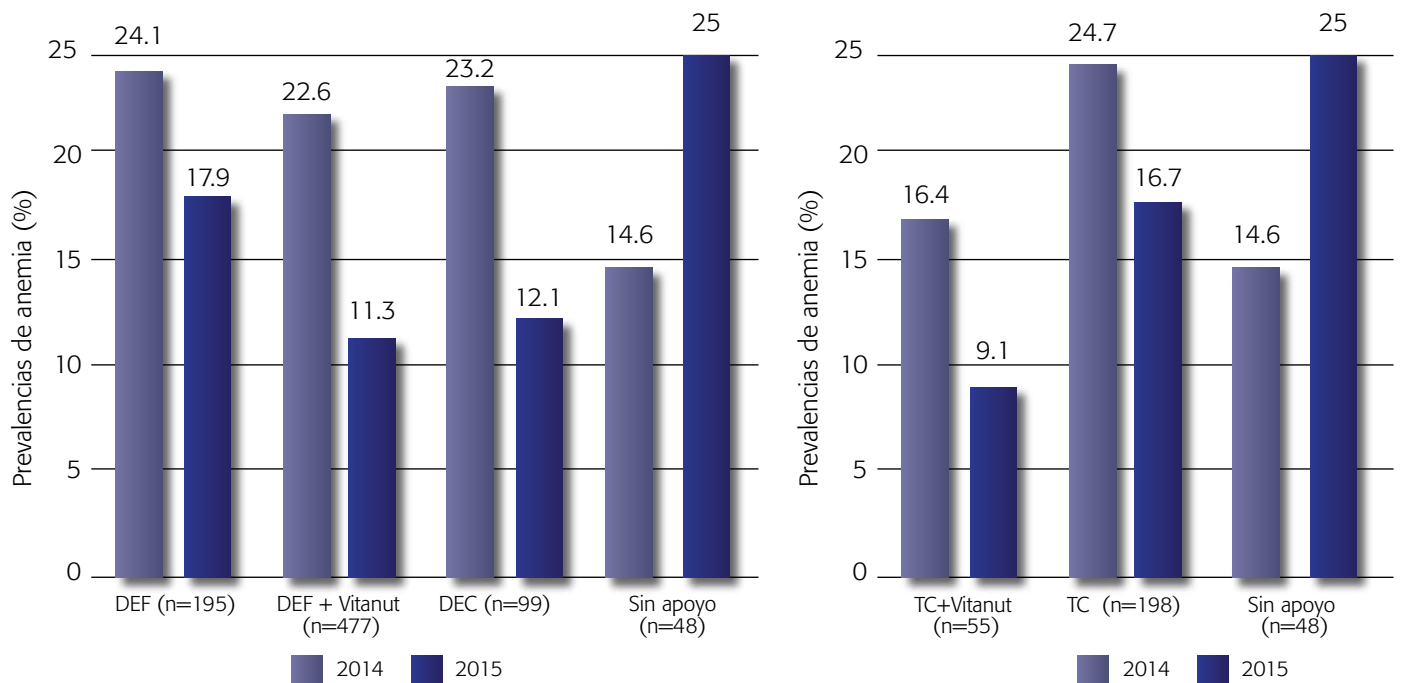


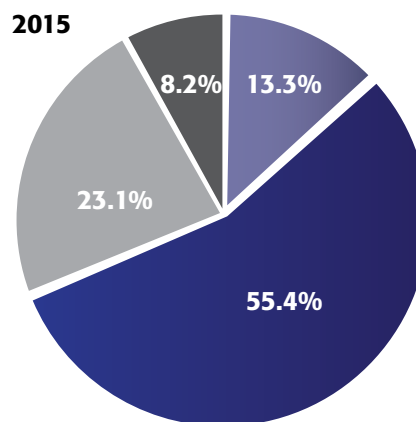
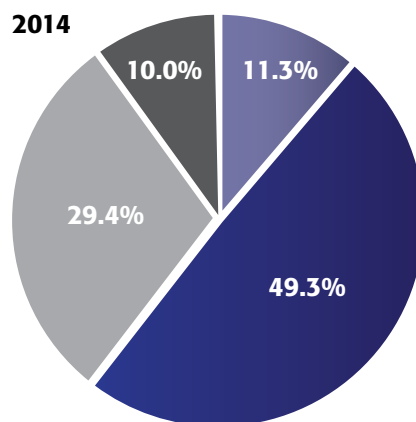
Figura 16.- Cambio en las prevalencias de anemia por tipo de apoyo alimentario en la Estrategia NUTREH, 2014-2015.



Seguridad alimentaria en los hogares de los preescolares y escolares

De acuerdo a la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), existe seguridad alimentaria cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias en cuanto a los alimentos a fin de llevar una vida activa y sana

Para la medición de la seguridad alimentaria en la Estrategia NUTREH, se evaluaron a 1,110 preescolares y escolares siendo 606 niños en edad preescolar y 584 en edad escolar a cuyas madres, padres o tutores se les aplicó una encuesta para clasificar su nivel de seguridad alimentaria en el hogar.



- Seguridad alimentaria
- Inseguridad alimentaria leve
- Inseguridad alimentaria severa
- Inseguridad alimentaria moderada

Figura 17.- Prevalencias de seguridad e inseguridad alimentaria en los hogares de los escolares y preescolares de la Estrategia NUTREH 2014-2015.



Durante la intervención se observó una reducción en la percepción de inseguridad alimentaria en el hogar de 2 puntos porcentuales, pero no fue estadísticamente significativa, modificándose los porcentajes de inseguridad alimentaria severa de los hogares hacia condiciones menos graves





Principales aspectos socioculturales de la población estudiada

Se recopiló información mediante doce casos para ilustrar las condiciones sociales y culturales que se relacionan con la alimentación, abordando las formas de organización de las familias en tres momentos: la producción y/o adquisición de alimentos, la preparación y su distribución entre los integrantes de la familia

Se observó un deterioro en los conocimientos sobre el aprovechamiento de los recursos de su entorno (flora y fauna) con fines de alimentación (preparación de alimentos), debido a que los abuelos ya no conviven con las generaciones más jóvenes, ni comparten la enseñanza del trabajo para la producción y preparación de alimentos (recetas ancestrales).

Existe una asincronía del calendario agrícola con el calendario escolar de los niños que deben aprender las técnicas de cultivo y cosecha, impactando en el deterioro de los conocimientos y la producción de alimentos para el consumo familiar; volviendo a las familias sólo consumidoras de alimentos.

Se identificó que la distribución de alimentos entre hombres y mujeres de las familias se ha vuelto equitativa en las generaciones más jóvenes.

En las familias se ven modificados los alimentos que consumen el día que reciben el apoyo de los programas de transferencias monetarias condicionadas (PTMC), al adquirir pollo, carne, frituras, refrescos, jugos, bebidas alcohólicas y otros productos que ofertan en los tianguis colocados exclusivamente en las fechas de entrega de los recursos.

La decisión de alimentar a los niños y el tipo de alimentos que consumen no depende exclusivamente del conocimiento y convencimiento de la madre, existe una red de vigilancia en la familia (abuelo y padre) y comunidad, bajo un sistema de aprobación y desaprobación.





Conclusiones y recomendaciones

- Después de 2 años de intervención con la estrategia NUTREH, los niños y niñas preescolares disminuyeron sus prevalencias de estatura baja de forma importante.
 - En los escolares se contuvo el incremento en las prevalencias de estatura baja, esto es muy importante ya que permite prepararlos para el último periodo de crecimiento en la adolescencia.
 - El desayuno escolar caliente, el desayuno escolar frío y el desayuno frío más Vitanut-Pro contribuyeron en reducir en más de 20 puntos porcentuales las prevalencias de talla baja en los preescolares.
 - Después de dos años de intervención con la Estrategia NUTREH se presentó un incremento en sobrepeso y obesidad de más de 10 puntos porcentuales en preescolares y escolares; pero sin cambios importantes en las prevalencias de obesidad abdominal.
 - En los preescolares de la Estrategia NUTREH se registró una disminución de 11 puntos porcentuales en las prevalencias de anemia, mientras que en los escolares la reducción fue de 7 puntos porcentuales
 - El desayuno escolar caliente y el desayuno escolar frío más Vitanut-Pro, contribuyeron hasta con 10 puntos en la reducción de las prevalencias de anemia en preescolares y escolares.
 - Para esta población es necesario garantizar el 100% de la ingesta de micronutrientes críticos como el hierro, para favorecer el crecimiento y la reducción en las prevalencias de anemia.
- Se observó un deterioro en los conocimientos sobre el aprovechamiento de los recursos de su entorno con fines de alimentación, debido a que ya no se propicia la transmisión de la sabiduría local entre generaciones.
 - La presente evaluación es la primera en su tipo a nivel nacional, siendo necesario un replanteamiento de los objetivos del programa de desayunos escolares tradicional y las modalidades implementadas en los últimos años, considerando no sólo cubrir las necesidades de energía, sino de aportar vitaminas, minerales y otros nutrimentos, que contribuyan a un óptimo desarrollo físico y mental.
 - Los datos reportados en la Estrategia NUTREH confirman que entre la población infantil coexiste la desnutrición crónica, el sobrepeso, la obesidad y la anemia; por lo que las acciones deben adaptarse a estas circunstancias.
 - Los resultados obtenidos por la Estrategia NUTREH demuestran la importancia de realizar intervenciones integrales y focalizadas, donde participen las instancias de gobierno, la iniciativa privada, la academia y la comunidad.
 - La trascendencia de lo realizado está directamente relacionado con el desarrollo del capital humano de la entidad y su futuro, por lo que debe integrarse como una meta del gobierno erradicar la desnutrición infantil para el año 2025 en el estado de Hidalgo.
 - El acompañamiento permanente y la implementación de un plan de capacitación y orientación alimentaria promueve la participación comunitaria y el empoderamiento del proyecto en la comunidad educativa y sus familias.

Las alianzas público privadas representan una nueva visión estratégica para el desarrollo de los territorios, al permitir mejorar la calidad de vida de las comunidades mediante un esquema de intervención costo efectivo.

La versión completa del libro de Estrategia NUTREH se encuentra a su disposición en:

<http://hidalgonutreh.wix.com/hidalgonutreh>

Facebook: Hidalgo NUTREH
Twitter: @HidalgoNutreh

