



PRESISAN

Programa Regional de Sistemas
de Información en Seguridad
Alimentaria y Nutricional

PRESANCA II

Programa Regional de Seguridad
Alimentaria y Nutricional
para Centroamérica

Nota Técnica:

Situación de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Centroamérica y República Dominicana

Marzo 2011

PRESISAN cuenta con el apoyo financiero de:



PANORAMA DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN CENTROAMERICA

Centroamérica no dispone de una generación sistemática de información que permita dar un seguimiento permanente a la evolución de la situación en materia de seguridad alimentaria y nutricional en la región. Las últimas encuestas nacionales de nutrición fueron realizadas durante el primer quinquenio de la década del 2000 (Guatemala 2002, Panamá 2003, Honduras 2005, Belice, y Nicaragua 2006), siendo los países que cuentan con información más reciente Costa Rica (2008-2009) y El Salvador 2008. Siendo la Seguridad Alimentaria y Nutricional un componente fundamental y determinante para la salud, el desarrollo de humano en general y la calidad de vida de las personas, lo anterior ha sido una limitación para la toma de decisiones y la formulación de políticas públicas efectivas de seguridad alimentaria y nutricional que tengan un impacto importante en la región. Información recopilada y consolidada por PRESANCA y PRESISAN de los últimos años y actualizada al 211 permiten resumir la situación de SAN a continuación.

Organismos internacionales coinciden en considerar a Centroamérica como una región altamente vulnerable por muchos factores entre los que destacan los siguientes: a) Una alta dependencia a importaciones de alimentos y en general de insumos; b) Altos niveles de pobreza en grupos importantes de la población; c) Altas prevalencias de desnutrición crónica especialmente en algunos países del área, y d) alta propensión a crisis y a desastres naturales como resultado de del cambio y variabilidad climática.

El incremento en los precios internacionales de los alimentos ha sido uno de los factores que más ha limitado el acceso a mismos en la última década. Entre 2000 y 2008 los precios internacionales aumentaron en promedio un 138%. Las mayores escaladas se dieron entre 2006 y 2007, bienio en que los precios crecieron un 23,8%, y entre 2007 y junio de 2008, período en que hubo un incremento del 40%. Recientemente, se ha presentado una tendencia alcista en los precios de los alimentos a nivel global desde el segundo semestre del 2010, debido especialmente a las malas cosechas por efectos climáticos en varios países del mundo (Australia, China, Rusia, México, Brasil y Argentina), a la demanda de alimentos incrementada en India y China, al uso de alimentos para Biocombustibles lo cual compite con el uso para Alimentación y aunque no se ha cuantificado su peso, a las especulaciones locales, regionales y globales.

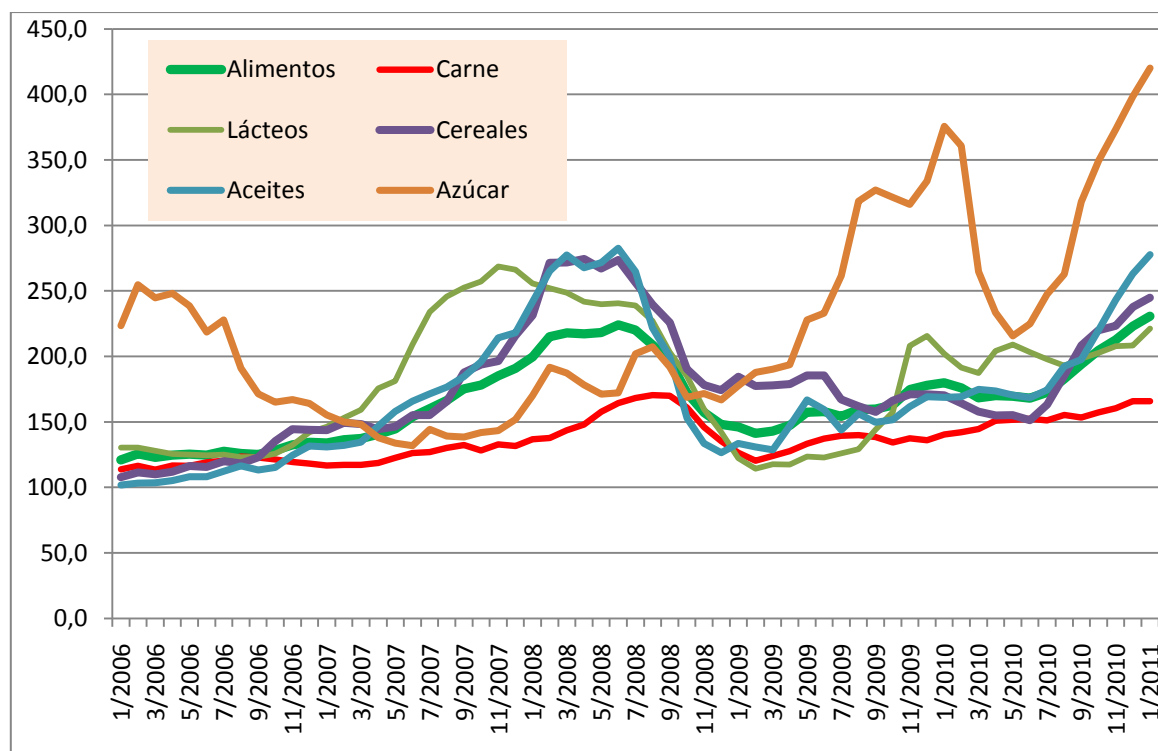
La gráfica No. 1 muestra la tendencia alcista de los índices de precios de los alimentos lo cual ha incidido en los precios internacionales y ha sido generalizada, a diferencia del 2008, en donde solamente se vieron afectados los granos básicos.

Azúcar y aceites, los productos mayormente proveedores de energía son los dos productos que más han incrementado sus precios en esta ocasión. Siendo el azúcar un producto de consumo universal y normalmente fortificado con vitamina A. por ser este un micronutriente deficitario en la región, un bajo consumo de este producto, podría afectar doblemente la condición nutricional de la población en el sentido de afectar su consumo energético, importante para la vida y afectar además su ingesta de vitamina A.

Puede apreciarse también un incremento importante en el índice de precio de los cereales, alimentos proveedores de energía y una fuente importante de proteínas de origen vegetal, especialmente en los grupos de población de bajos ingresos. Los precios de lácteos y carnes,

fuentes de proteínas de origen animal y de otros micronutrientes esenciales, también se han incrementado

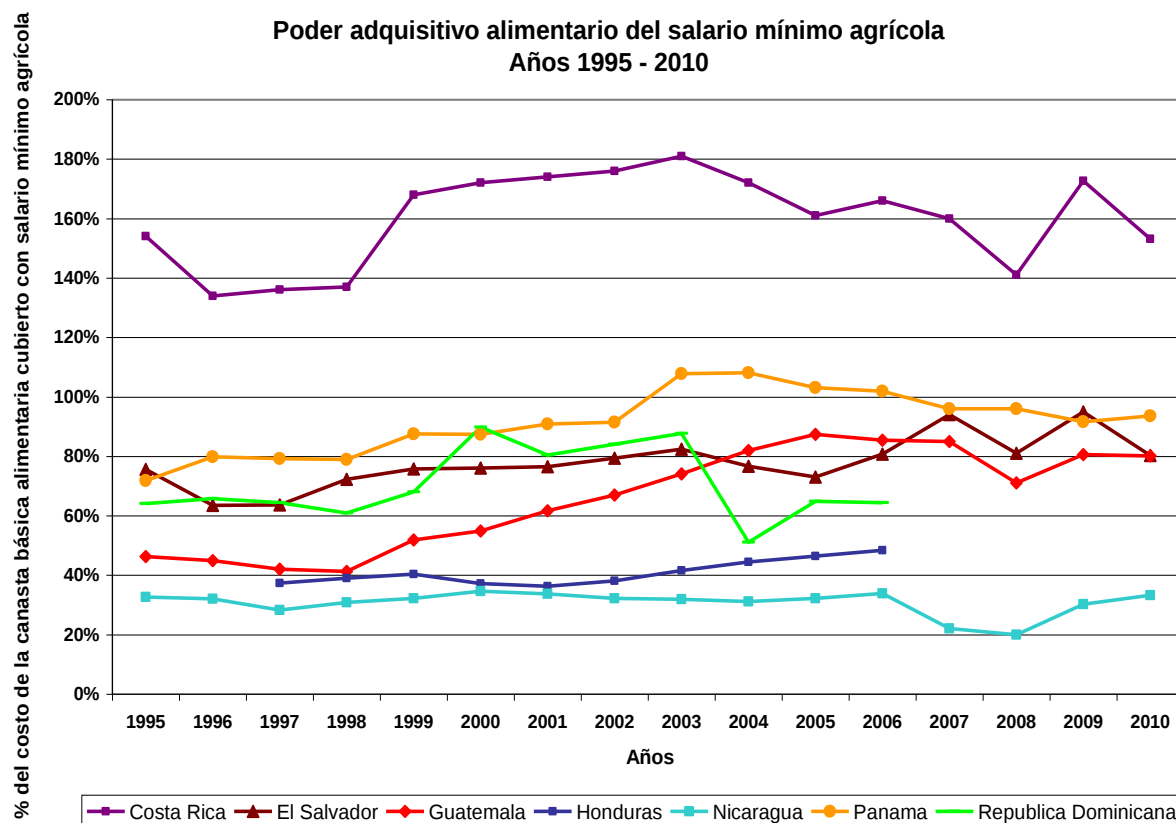
Gráfica No. 1 Índice de Precios por Grupos de Alimentos a Enero 2011



Fuente: Manuel Jiménez. *Situación de los mercados internacionales de los productos básicos*. SE-CAC.

Como resultado de este incremento en el índice de los precios y de la inflación en general, se ha disminuido el poder adquisitivo de los ingresos Gráfica No.2 y se ha incrementado el costo de la canasta básica alimentaria como lo demuestra la Gráfica No.3. El poder adquisitivo está representado por el porcentaje del costo de la canasta básica alimentaria cubierto con el salario mínimo agrícola.

Gráfica 2

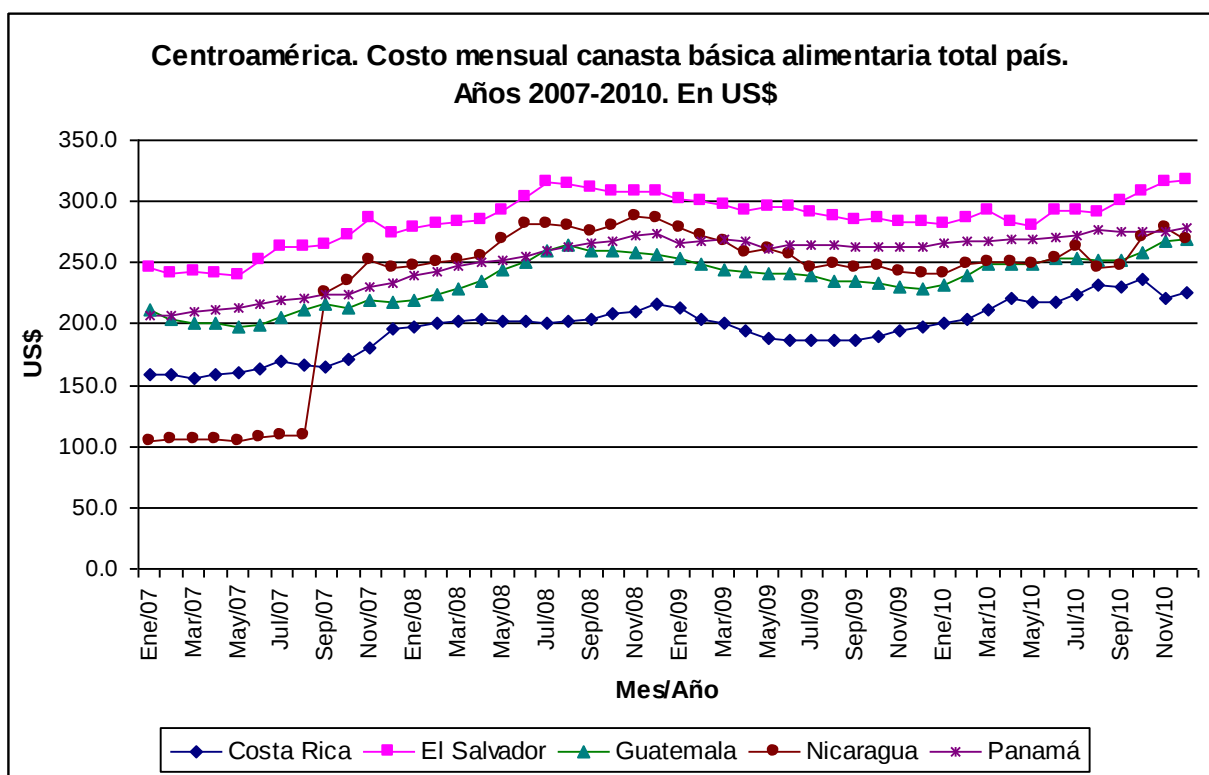


Nota: No es posible comparar los datos de Nicaragua previos a 2007, debido al cambio de metodología de cálculo del costo de la CBA, que consta de 23 productos y la anterior era de 12 productos.

Fuente: PRESISAN. Elaboración propia con base en los datos de los Bancos Centrales e Institutos Nacionales de Estadística de los países.

Como puede apreciarse, en una perspectiva de 16 años, la erosión del poder adquisitivo alimentario del salario mínimo agrícola especialmente a partir del 2008, afectándose con más fuerza en los casos de Costa Rica y El Salvador, en su orden, tal como se ilustra en la gráfica anterior. Los datos sugieren que los grupos de población más pobre de estos países son los más afectados por la crisis de precios de los alimentos. En la mayor parte de los países de la región-el costo de la canasta básica alimentaria representa más del 60% del salario mínimo agrícola

Gráfica 2



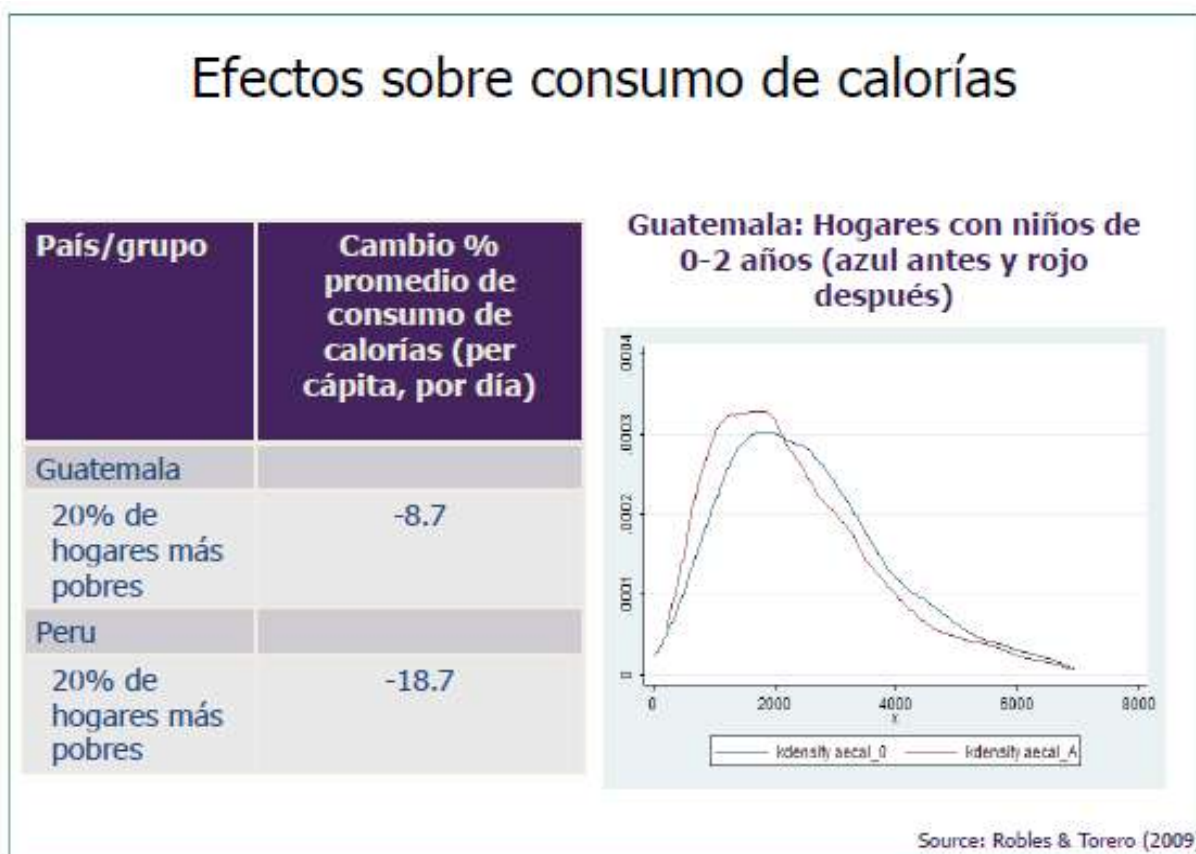
Fuente: PRESISAN. Elaboración propia con datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) de Costa Rica; Dirección General de Estadística y Censos (DIGESTYC) de El Salvador; Instituto Nacional de Estadística (INE) de Guatemala; Banco Central de Nicaragua (BCN); y Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) de Panamá.

La gráfica No. 3 muestra el encarecimiento de las canastas básicas alimentarias de Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Nicaragua y Panamá con las consecuentes implicaciones nutricionales que esta situación podría conllevar. Como resultado de lo anterior y de acuerdo a la experiencia del 2008, el efecto inmediato de un incremento de los precios de la canasta básica alimentaria es una disminución de la cantidad de alimentos y o un cambio en la composición de la dieta con ajustes en la calidad nutritiva de los mismos. En ambos casos el consumo de energía total se ve disminuido, afectando sobre todo a los grupos de población más pobre de la región. Esta situación es especialmente preocupante debido a la prevalencias de desnutrición crónica en la población infantil, y a la situación de pobreza y pobreza extrema que se incrementa y agudiza al verse afectada su capacidad adquisitiva

En el caso de la población en pobreza y extrema pobreza, el consumo de alimentos podría verse afectada en menor tiempo de lo normal con los efectos pertinentes en la condición nutricional, especialmente de aquellos grupos de población que por su etapa de crecimiento (menores de 5 años y sobre todo menores de 3 años) o su condición fisiológica (mujeres embarazadas y madres lactantes) tienen sus requerimientos nutricionales más elevados. La disminución en el consumo

de alimentos puede también llevar a desbalances en otros nutrientes esenciales para la vida. En la gráfica 4 se presenta la variación del consumo alimentario antes y después de condiciones de crisis. Después de la crisis hay una mayor proporción de la población con un consumo calórico menor de calorías. Posterior a la crisis del 2008 la población más pobre de Guatemala tuvo una reducción del 8.7% de su consumo energético y la población más pobre de Perú tuvo una reducción del 18.7 % de su consumo. Existe adicionalmente, el riesgo de reducir la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses (CEPAL, 2010).

Grafica No.4



Fuente: IFPRI. *Esfuerzos Globales y Regionales para minimizar el efecto del alza de precios de alimentos en la seguridad alimentaria y nutricional*. Presentación de Máximo Torero. Guatemala, 10 de febrero de 2011.

De acuerdo con PRESANCA (2010), aproximadamente 1.9 millones de niños menores de cinco años padecen desnutrición crónica, 2.2 millones presentan anemia, mientras que en el grupo de mujeres en edad fértil hasta 2.6 millones serían las afectadas por anemia. Cuando se analiza la contribución de cada país a estos totales, se evidencia que más del 60 por ciento de los casos de niños desnutridos crónicos y alrededor de 35 por ciento de los niños anémicos se concentran en Guatemala, situación explicada por las altas prevalencias encontradas y el mayor tamaño de la

población. En Costa Rica la prevalencia de desnutrición es casi siete veces menor que en Guatemala.

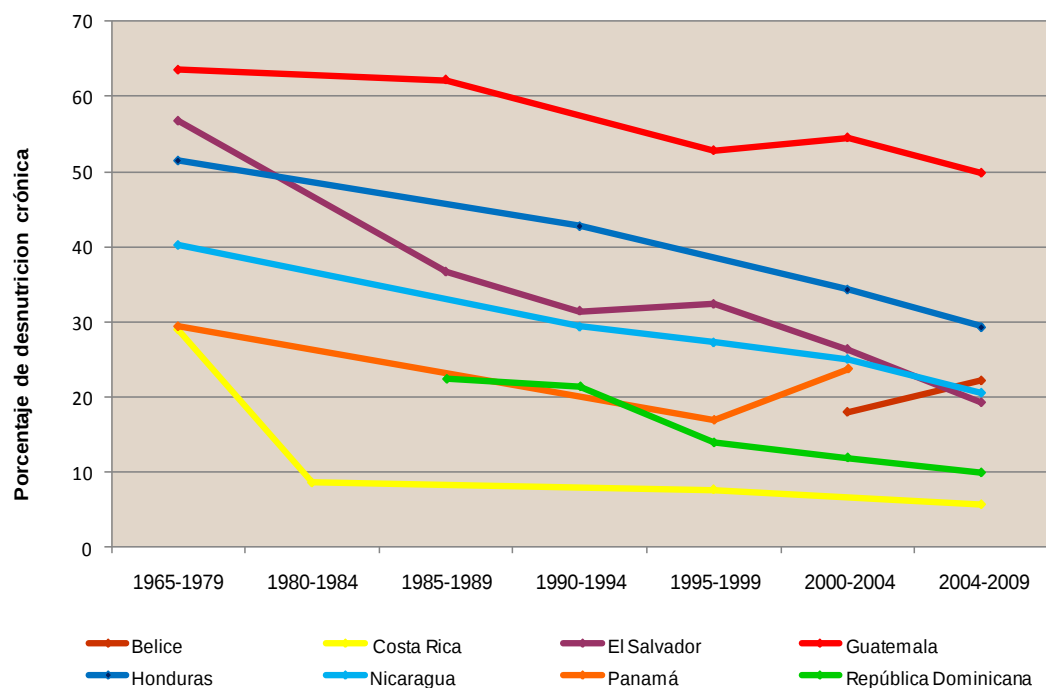
.3.5.2. Principales problemas

La región centroamericana presenta problemas de inseguridad alimentaria nutricional que se manifiestan en altos niveles de desnutrición crónica infantil y de la niñez, deficiencias de micronutrientes esenciales, especialmente de hierro en mujeres en edad fértil e infantes, siendo más vulnerables entre estos grupos, las mujeres embarazadas, las madres en período de lactancia y los niños y niñas menores de 1 año. Los desbalances se manifiesta también en problemas de sobrepeso y obesidad, incrementándose en mujeres adultas y niños, ocasionando en los últimos años la coexistencia de déficits y excesos a nivel del hogar, comunidad y países. En en los últimos meses del 2009 y en el año 2010 se reportó un incremento en la incidencia de desnutrición aguda en algunos países, la cual había mostrado una tendencia a la disminución en los últimos años. A lo anterior han contribuido mucho las crisis económicas y ambientales recurrentes que han afectado a todos los países de la región.

Las personas que padecen inseguridad alimentaria y nutricional presentan en general un bajo rendimiento y productividad, dificultades para el aprendizaje, retardo en crecimiento y altos niveles de morbilidad y mortalidad altos niveles de morbilidad (alta frecuencia y duración de enfermedades) y mortalidad materna e infantil, lo cual conlleva indudablemente a un subdesarrollo humano.

Las tendencias de la desnutrición en Centroamérica, basadas en los análisis realizados por el PRESANCA I en el estudio *¿Ha Crecido Centroamérica?* actualizadas a 2010 (incluye los datos de las última encuestas de El Salvador y Guatemala), muestra la tendencia de la desnutrición crónica en menores de cinco años en todos los países de la Región Centroamericana y República Dominicana. Destaca Guatemala, que ha presentado históricamente las más altas tasas de desnutrición en toda la Región y que actualmente mantiene la más alta a nivel nacional con una prevalencia de 49.8% en niños menores de 5 años. En este país la tendencia a la reducción del problema entre 1965-2009 ha sido de alrededor de 15 puntos porcentuales, contrastando con otros países cuya reducción ha sido mayor, tal es el caso de El Salvador que durante el mismo período ha tenido una reducción de aproximadamente 40 puntos porcentuales.

Gráfica No. 5. Tendencia de desnutrición crónica en los países de la Región Centroamericana y República Dominicana. Años 1965 – 2009.



PRESANCA. (2010). *Análisis de la Situación de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Centroamérica y República Dominicana*. Informe Técnico. Enero.2010

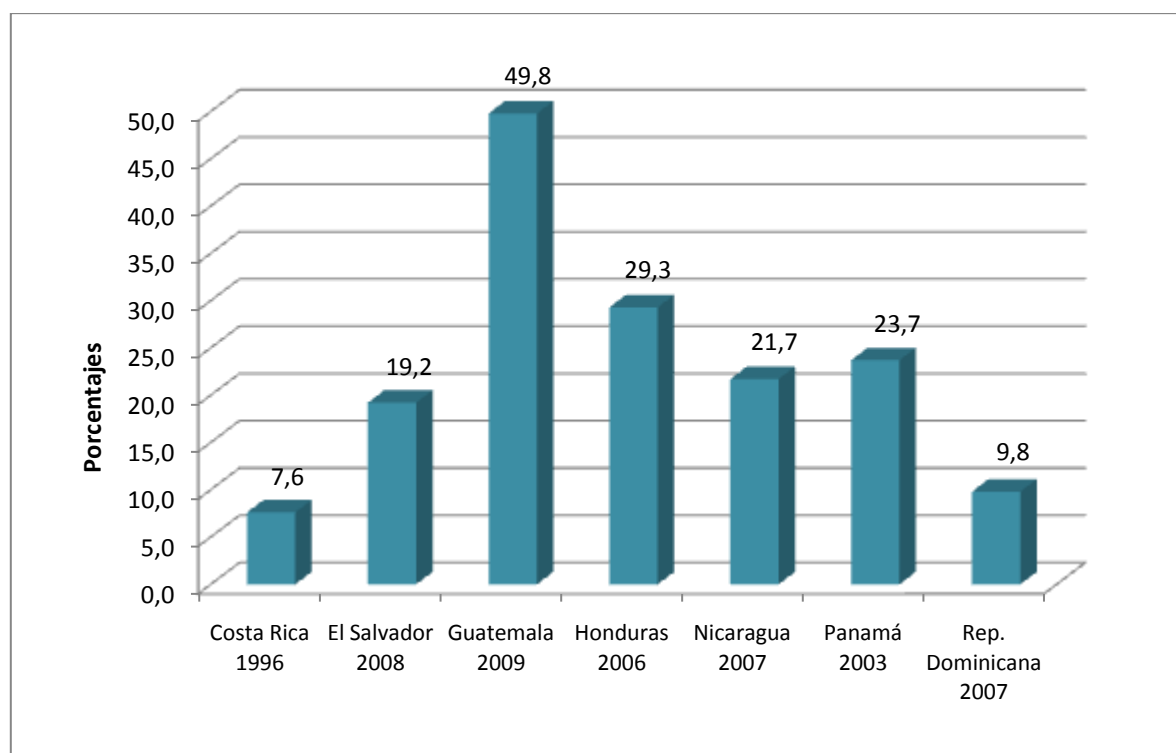
De acuerdo con el informe *El progreso de América Latina y el Caribe hacia los Objetivos de Desarrollo del Milenio* (CEPAL, 2010), una característica de la región es la alta prevalencia de la desnutrición crónica. Según el patrón de referencia de la OMS, aproximadamente 9 millones de niños y niñas tienen cortedad de talla (7,5 millones según norma NCHS), situación que es particularmente grave en Centroamérica y los países andinos. Destacan por su alta incidencia Guatemala, en donde cerca de la mitad de la población infantil está en esta condición, y Honduras en donde afecta a entre un cuarto y un tercio de los niños y las niñas.

La grafica No. 6 muestra la situación de la desnutrición crónica en menores de 5 años, de acuerdo a las últimas encuestas realizadas, en Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá y Republica Dominicana,. La prevalencia es notoriamente más alta que el resto de los países en Guatemala, en donde 1 de cada 2 niños presenta retardo en crecimiento seguido de Honduras con un 29.3%, correspondiendo las menores a Costa Rica y Republica Dominicana. Es de hacer notar que para Costa Rica no se cuenta con información actualizada la información existente corresponde a 1996

Para el caso de El Salvador los niveles mayores del indicador de retardo en talla se presentaron en los hijos de mujeres sin educación formal o con 1 a 3 años de escolaridad. 37% y 27%

respectivamente. Entre los del quintil de bienestar mas bajo (31%) y entre los y las que viven en el área rural (24%) O los que se encuentran en los mayores niveles de pobreza.

Gráfica No. 6 Centroamérica. Situación de Desnutrición Crónica en Menores de 5 Años

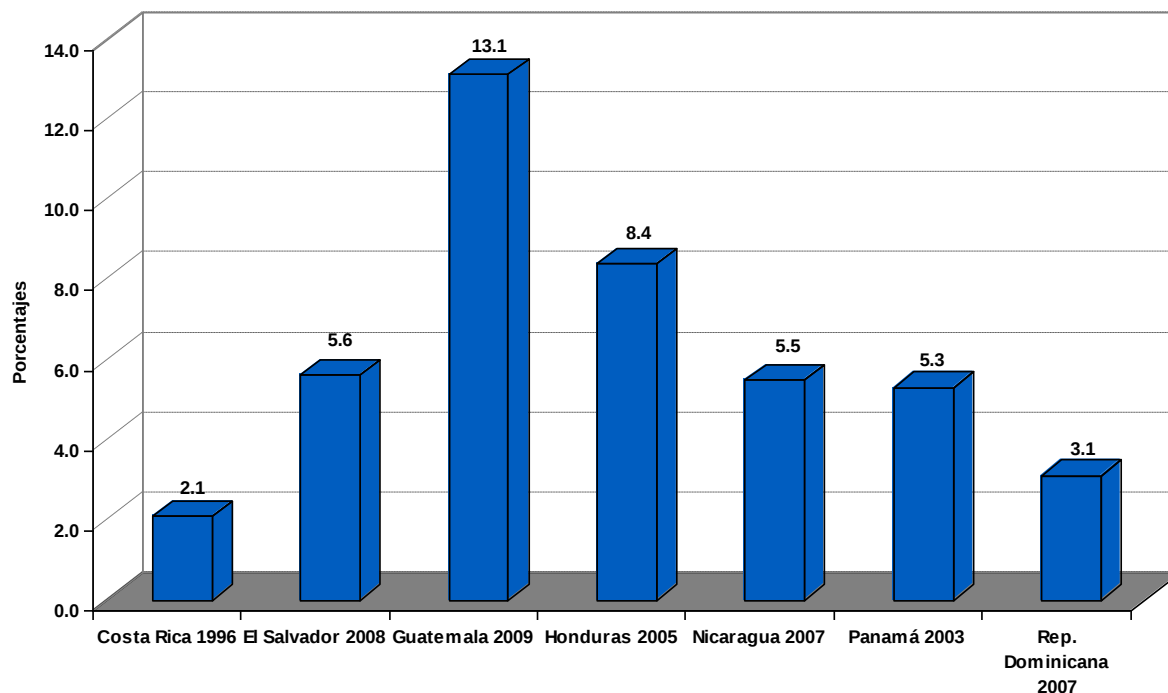


Fuente: Elaboración PRESISAN . Elaboración propia con base en datos de las *Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición*.

En relación al déficit de peso para la edad, el país que presenta una mayor prevalencia es Guatemala con una prevalencia de 13%, las menor prevalencia a la luz del análisis de los países que cuentan con información actualizada corresponden a Republica Dominicana con el nivel más bajo 3.1%, seguidos de Nicaragua y El Salvador con 5.5% y 5.6% respectivamente. Costa Rica presentan la prevalencia más baja de todos los países, sin embargo, es de hacer notar que los datos presentados corresponden a 1998

Como puede observarse el indicador de peso para edad presenta un patrón muy similar al indicador de talla para edad. Lo cual es el comportamiento normal del indicador en situaciones en las que no se presenta una situación de desnutrición aguda o emaciación. Por lo tanto también aplica a este indicador que los mayores niveles se presentan en hijos de mujeres con los más bajos niveles educativos (sin educación formal o entre 1 a 3 años de escolaridad), en los quintiles más bajos de bienestar y entre la población rural.

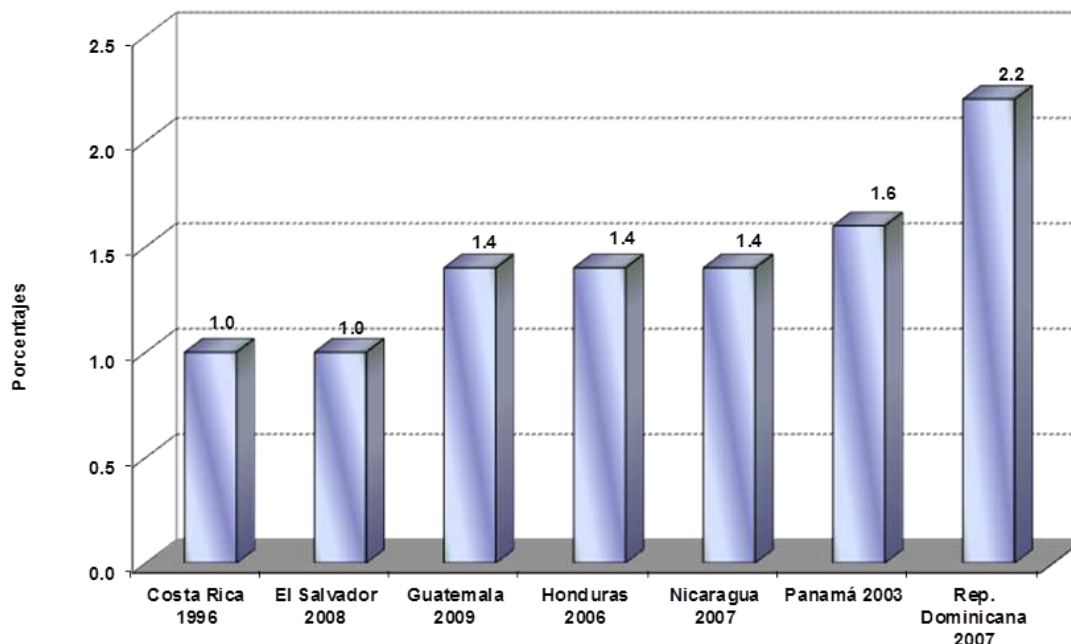
Grafica 7. Desnutrición según Bajo Peso para Edad en Niñas(os) Menores de 5 Años
Desnutrición según bajo peso para la edad en niñas(os) menores de 5 años



Fuente: Elaboración PRESISAN . Elaboración propia con base en datos de las *Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición*.

El indicador de bajo peso para la talla que representa la desnutrición aguda, es decir situación presentada por un déficit alimentario agudo y reciente, presenta valores muy bajos en todos los países y presenta un patrón diferente al observado en la desnutrición Crónica y el indicador de peso para edad. El país con la prevalencia más alta es Republica Dominicana con una prevalencia de 2.2%. Los dos países con las prevalencias más bajas son El Salvador y Costa Rica. Gráfica No. 8.

Gráfica No 8 Desnutrición según Bajo Peso para la Talla en Niñas(os) Menores de 5 Años

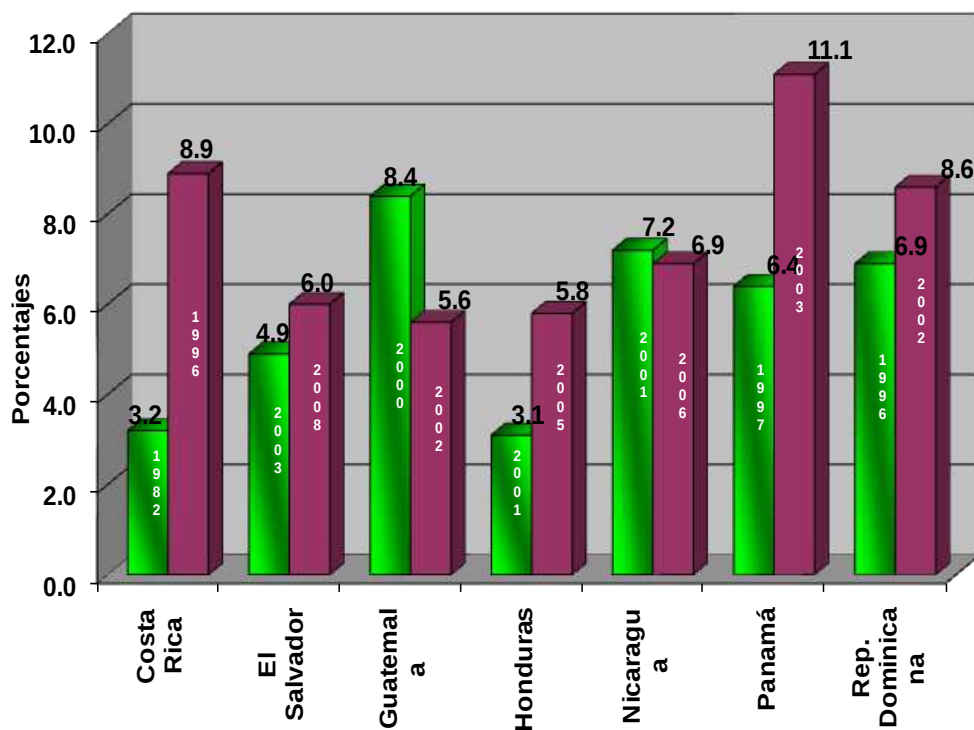


Fuente: Elaboración PRESISAN . Elaboración propia con base en datos de las *Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición*.

Obesidad y Sobrepeso en menores de 5 años y Mujeres

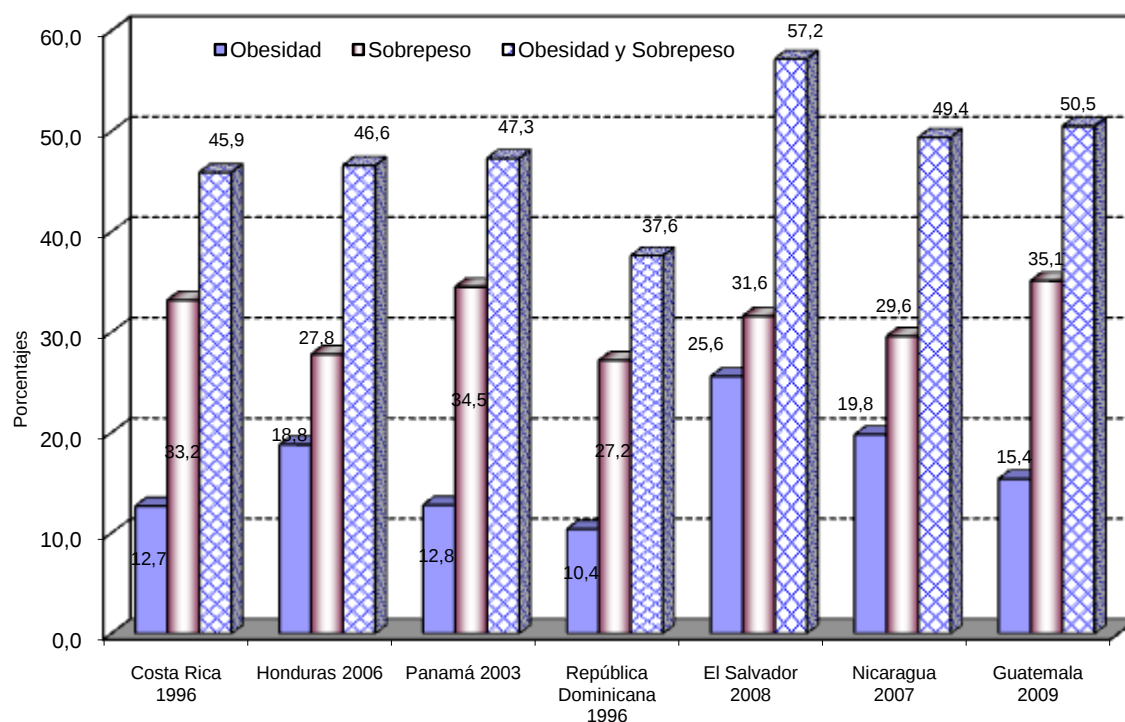
El análisis de las tendencias del sobrepeso en niños y niñas indica que, exceptuando a Guatemala y a Nicaragua, en todos los países centroamericanos se ha dado un incremento en la prevalencias de sobrepeso. Los mayores incrementos se encuentran en el caso de Costa Rica, Panamá, seguidos de Honduras y República Dominicana en ese orden. En menor grado también hay un incremento en El Salvador. Por el contrario en Guatemala hay una disminución de casi 3 puntos porcentuales entre 2000 y el 2002, y una mínima disminución también en Nicaragua entre 2001 y 2006 (PRESANCA, 2010). La tendencia al incremento del sobrepeso en menores de 5 años debería ser causa de preocupación y análisis de sus condicionantes. Inciden en esta situación la disminución de la actividad física y las modificaciones en los patrones alimentarios que cada vez más incrementan el consumo de bebidas azucaradas y el consumo de alimentos preparados fuera del hogar con mayores niveles de grasas y carbohidratos. Gráfica No. 9

Gráfica No. 9 Centroamérica Sobrepeso en Niñas(os) Menores de 5 Años



laboración PRESISAN . Elaboración propia con base en datos de las *Encuestas Nacionales de Nutrición*.

En análisis en relación al sobrepeso y obesidad en mujeres de 15 a 49 años, de acuerdo a los estudios más recientes, revelan que el país que presentan las mal alta prevalencias de obesidad y sobrepeso es El Salvador con un 57.2 %, seguido de Guatemala y Nicaragua con un 50.5% y 49.4% respectivamente. El menor nivel de sobrepeso entre los países con información actualizada lo presenta Honduras con una proporción de 46.6%, el cual continua siendo alto. No presentan información actualizada Panamá, Costa Rica y Republica Dominicana. Vale destacar que en el 2003, Panamá presentaba una proporción de obesidad y sobrepeso mayor que la presentada en el 2006 en Honduras.

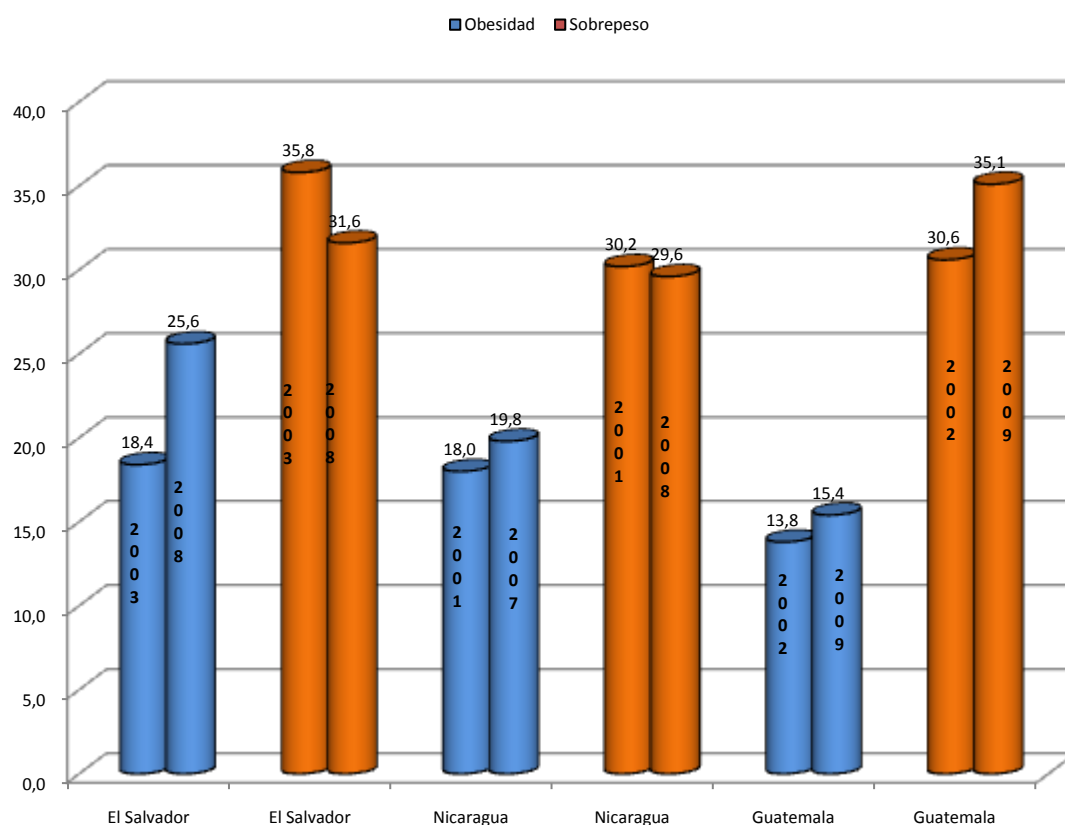
Gráfica No. 10 Obesidad y Sobrepeso en Mujeres

Fuente: PRESISAN. Elaboración propia con base en datos de las *Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición*.

En relación a la obesidad que es una condición que requiere aun mayor atención, el patrón que se presenta es muy similar al presentando con el indicador de obesidad y sobrepeso. El Salvador presenta el mayor nivel con una proporción de 25.6%, lo cual significa que una de cada 4 mujeres entre 15 y 49 años presentan obesidad. Le siguen en orden Nicaragua con 19.8% y Honduras con una proporción de 18.8%. El menor nivel de obesidad la presentó Guatemala con un 15.4%. Costa Rica, Panamá y Republica Dominicana no presentan datos actualizados de esta condición.

No todos los países presentaban datos de sobrepeso y obesidad en dos períodos diferentes que permitieran analizarles las tendencias de esta condición Solo presentan dos evaluaciones El Salvador, Guatemala y Nicaragua. El análisis de las tendencias de obesidad y sobrepeso realizado en estos países revela que hay una tendencia al incremento de la obesidad en todos ellos. En El Salvador, la obesidad aumento en 7 puntos porcentuales. En Nicaragua aun cuando el indicador de obesidad y sobrepeso se mantuvo estancado, el grupo con obesidad tuvo un incremento de aproximadamente 2 puntos porcentuales y en Guatemala tuvo un incremento de 1.6 puntos porcentuales, como puede observarse en las gráfica No. 11 En El Salvador disminuyó el sobrepeso en aproximadamente 4 puntos sin embargo la obesidad subió 7 puntos lo cual podría hacer pensar que parte de la población con sobrepeso pasó a la categoría de obesidad .

Gráfica No. 11 Evolución de la Obesidad y el Sobrepeso en Mujeres en El Salvador, Guatemala y Nicaragua



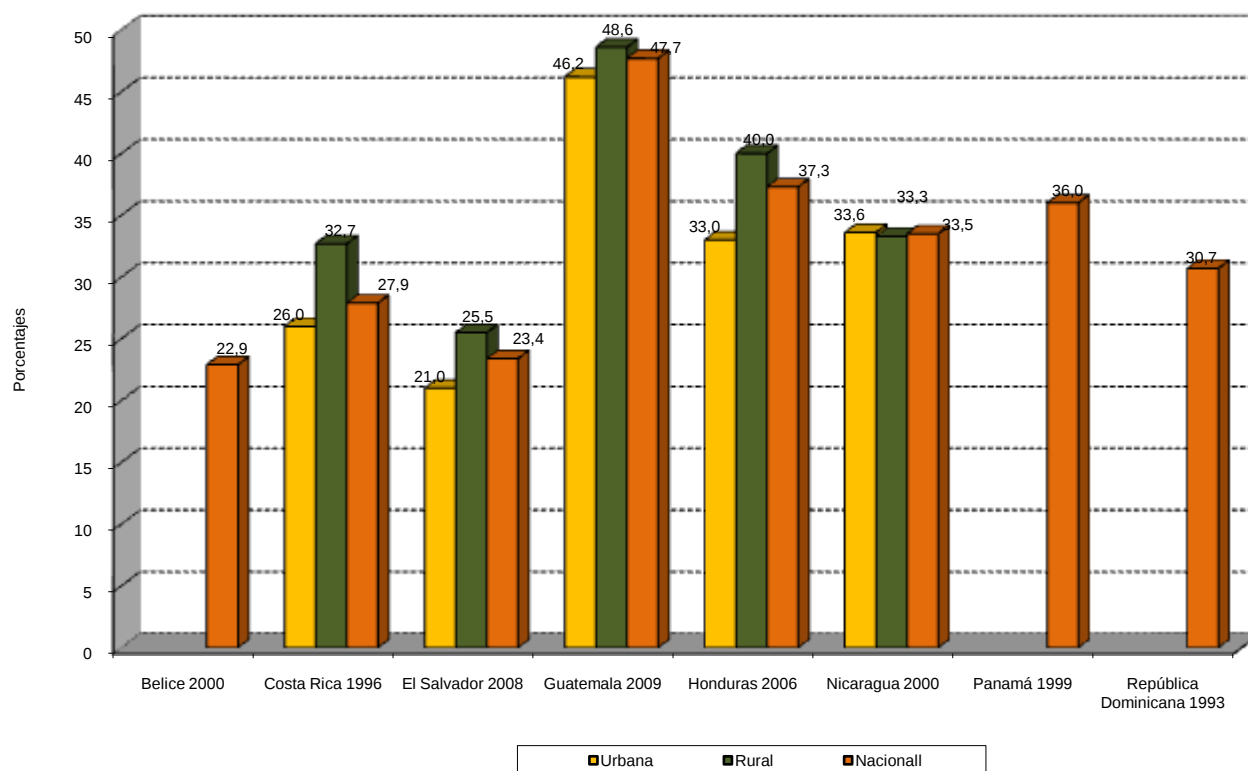
Fuente: PRESISAN . Elaboración propia con base en datos de las *Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición*.

Anemias en Menores de 5 Años y Mujeres de 15 a 49 Años

Los únicos países que presentan información actualizada de la prevalencia de anemias en la población menor de 5 años son Guatemala, Honduras y El Salvador. Al analizar estos países, el que presenta la más alta prevalencia a nivel nacional es Guatemala con un 47.7%, seguido de Honduras con una prevalencia de 37.2%. El país que presenta las menores proporciones a nivel nacional es El Salvador con una prevalencia de 23.4%. No se cuenta con información actualizada en Belice, Nicaragua, Panamá y República Dominicana.

El análisis de los datos presentados en la gráfica No. 12 permiten conocer que a excepción de Nicaragua, los mayores problemas de anemia se presentan en el área rural. A nivel rural se presenta el mismo patrón que el que presenta el problema a nivel nacional, la mayor prevalencia la presentan Guatemala seguido de Honduras, correspondiendo la menor a El Salvador. En el resto de los países no se contó con información reciente.

Gráfica No. 12. Distribución Porcentual de Anemia en Menores de 5 años, a nivel Nacional, Urbana y Rural

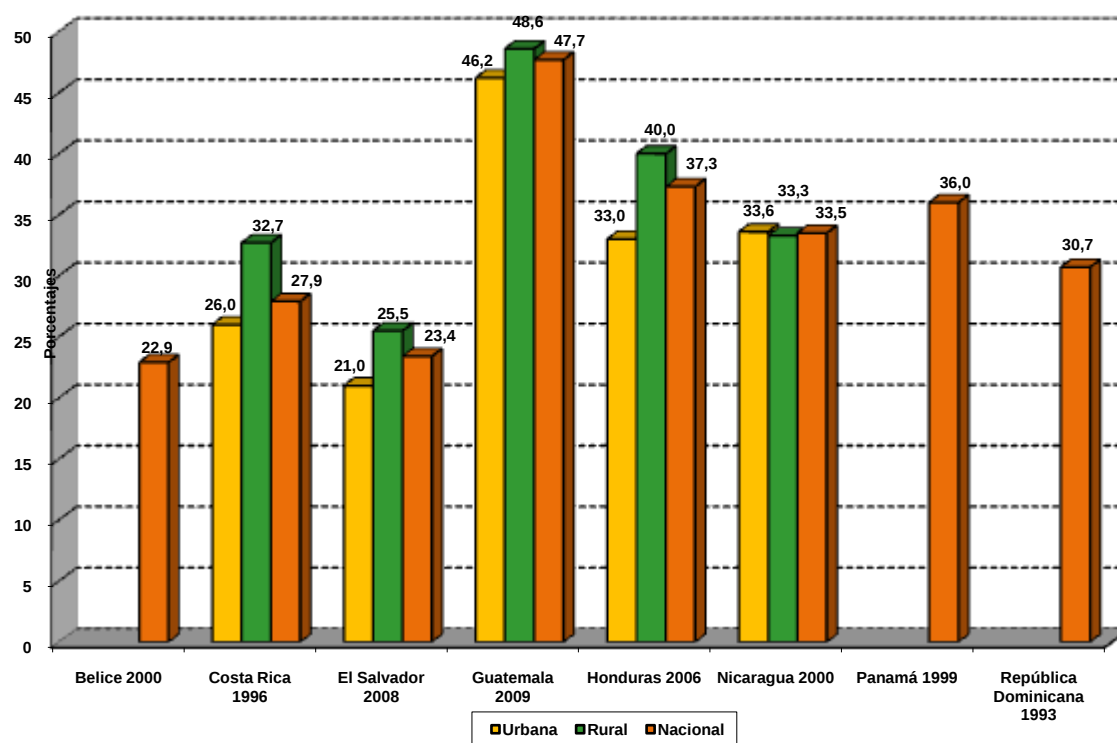


Fuente: PRESISAN . Elaboración propia con base en datos de las *Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición*.

En el caso de anemia en mujeres, los únicos países que presentan información actualizada de la prevalencia de anemias son Guatemala, Honduras y El Salvador. Al analizar estos países, el que presenta la más alta prevalencia a nivel nacional es Guatemala con un 47.7%, seguido de Honduras con una prevalencia de 37.2%. El país que presenta las menores proporciones a nivel nacional es El Salvador con una prevalencia de 23.4%. No se cuenta con información actualizada en Belice, Nicaragua, Panamá y República Dominicana.

Al igual que en la prevalencia de anemias en menores de 5 años, puede observarse que a excepción de Nicaragua, los mayores problemas de anemia se presentan en el área rural, presentando el mismo patrón que a nivel nacional. La mayor prevalencia la presentan Guatemala seguido de Honduras, correspondiendo la menor a El Salvador. No se cuenta con información reciente de Panamá, República Dominicana, Belice y Costa Rica.

Gráfica No. 13. Prevalencia de Anemia en Mujeres de 15 a 49 años de Edad



Fuente: PRESISAN . Elaboración propia con base en datos de las *Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición*.

Referencias bibliográficas

Jiménez, Manuel. (2011). *Situación de los mercados internacionales de los productos básicos*. SE-CAC. San Isidro de Coronado, Marzo.

IFPRI. *Esfuerzos Globales y Regionales para minimizar el efecto del alza de precios de alimentos en la seguridad alimentaria y nutricional*. Presentación de Máximo Torero. Guatemala, 10 de febrero de 2011.

PRESANCA. Análisis de Situación de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Centroamérica. 2010.

PRESISAN. Información propia elaborada en base a los indicadores actualizados del SIRSAN. Encuestas de Salud y Nutrición y Estadísticas Nacionales de los Países en la Región.

PRESISAN/ PRESANCA. Nota Técnica No. 2. Efectos de la Crisis de Precios Internacionales de los Alimentos en Centroamérica y República Dominicana. Marzo 2011