

# FERNANDO E. VITERI

## PROGRAMA DE ALIMENTACION Y NUTRICION

*¿Puede mencionar ciertos resultados concretos de los programas de nutrición?*

La OPS ha asumido una posición directriz con su trabajo en campos multidisciplinarios relacionados con las políticas y los programas de alimentación y nutrición. Las intervenciones de la OPS han sido indispensables para combatir las deficiencias de nutrientes específicos, como la de yodo que produce bocio y retardo mental; la de vitamina A que causa ceguera; la de hierro que ocasiona anemias nutricionales y la de flúor que es un factor de riesgo en la caries dental.

*¿De qué forma cumple la Organización su función de liderazgo en el fomento de la buena nutrición en América Latina y el Caribe?*

Una de sus funciones más importantes es el apoyo prestado a los centros que se especializan en alimentación y nutrición como el Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP), el Instituto de Alimentación y Nutrición del Caribe (CFNI) y otros organismos. Esas instituciones realizan investigaciones, adiestran personal, distribuyen información y proporcionan asistencia técnica, dentro del marco de la cooperación técnica de la OPS a sus países miembros.

*¿Cómo se ha acentuado la responsabilidad personal en los programas de nutrición de la OPS?*

Fomentamos una mayor responsabilidad personal por medio de mejor información y educación sobre alimentación y nutrición y de capacitación en este último campo a las personas que trabajan en disciplinas tales como la salud, la educación y la agricultura, con lo que se crea un efecto multiplicador. De esa forma, la gente puede adoptar decisiones más acertadas. Estamos preparando un plan que dará a la población una mejor base para adoptar las decisiones convenientes en materia de salud, consumo de alimentos y nutrición. Un buen ejemplo de ello es la lactancia materna que se fomenta en forma dinámica en toda la Región.

*¿En qué consiste el proyecto PRECAVAS que realiza el Programa de Alimentación y Nutrición?*

Vamos a la vanguardia en cuanto a la prevención de las enfermedades cardiovasculares en las poblaciones de los países en desarrollo que están sometidos a un proceso de urbanización y a cambios culturales, en las cuales rige un estilo de vida sedentario como consecuencia de los hábitos creados por la industrialización. Esos cambios fomentan los malos hábitos de alimentación y en consecuencia propician la obesidad, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y ciertas clases de cáncer. PRECAVAS, el Proyecto de Prevención de las Enfermedades Cardiovasculares, se ideó con la finalidad de combatir las enfermedades cardiovasculares a medida que los países de América Latina y del Caribe logran un índice de desarrollo socioeconómico más acelerado.



*¿Cómo se aplicará el proyecto?*

El estudio de la gran variedad de hábitos de alimentación y estilos de vida de las Américas y su asociación con los factores de riesgo reconocidos de esas enfermedades nos permitirá definir las mejores intervenciones dietéticas para la población a fin de lograr su prevención primaria. Todavía nos faltan de cuatro a cinco años de trabajo para lograr esa meta.

*¿Los problemas nutricionales de América Latina y el Caribe son comunes a otras partes del mundo?*

Estas regiones tienen muchas similitudes con otros países. Sin embargo, hasta ahora, ha sido posible evitar el azote del hambre aún en las zonas más empobrecidas y con períodos de escasez aguda de alimentos por causas naturales o por causas derivadas de conmociones políticas. También debemos notar que los excesos y desequilibrios nutricionales adquieren cada vez mayor importancia entre la población adulta del sector urbano y que siguen existiendo antiguos problemas nutricionales como la deficiencia proteinoenergética.

*¿Qué relación guarda el estado nutricional de la población de América Latina y el Caribe con la situación agrícola?*

América Latina es autosuficiente en lo que se refiere a producción de alimentos. El Caribe lo era hasta comienzos de este siglo pero no lo es hoy en día a causa del cambio radical hacia cultivos de exportación como el de la caña de azúcar. A nivel de la comunidad, los cultivos de exportación han pasado a reemplazar a los de productos básicos en

América Latina, pero el principal problema es la mala distribución de los alimentos. Ese problema, que también ocurre en el Caribe, casi siempre está relacionado con la distribución injusta de la riqueza y las fallas del proceso de adopción de decisiones, tanto en el hogar como en las más altas posiciones políticas. La función de la mujer en este proceso es fundamental. Por eso es tan importante para la salud y el desarrollo que se reconozca el valor económico y social de la mujer y de los niños.

## MARILYN E. RICE ASESORA REGIONAL EN EDUCACION EN SALUD

*¿Por qué la educación en salud es una de las prioridades de la OPS hasta el año 2000?*

Porque es el primero de los elementos y uno de los más esenciales de la estrategia de atención primaria, empleados para lograr nuestra meta en ese año. En vista de la disminución de los recursos paralelos al aumento de los problemas de salud, una población educada puede fomentar las intervenciones de salud particulares y colectivas. Esas intervenciones son las formas más seguras de mejorar las condiciones de vida de la población de los países de las Américas.

Si la gente lleva una vida más sana vive más tiempo, y las enfermedades crónicas disminuyen mucho. La población puede tener mejor dominio de su vida al elegir, con pleno conocimiento de la situación, la forma en que va a vivirla. El mejoramiento de las condiciones de vida de hoy tendrá un efecto favorable en la calidad de vida de las generaciones del mañana.

*¿Cuál es el papel de la comunidad en el fomento de la educación en salud en América Latina y el Caribe?*

La mayoría de los países de esta región tiene una larga tradición de actividad de las comunidades. Es indispensable que el sector de salud trabaje con las redes comunitarias y con las formas y valores culturales de los pueblos a fin de cambiar y reforzar de la manera más eficaz la conducta de salud. En los países donde la comunicación entre personas constituye el principal medio de aprendizaje, deben transmitirse mensajes de salud por intermedio de esos canales.

*Las mujeres suman de 60 a 80% de la población analfabeta de América Latina y del Caribe ¿qué problemas crea tal situación al educador?*

Ella es el objetivo natural de la mayoría de las actividades de educación sanitaria. Por lo tanto, en los mensajes sobre salud dirigidos a la población femenina analfabeta se deben utilizar técnicas innovadoras que fomenten su participación, a fin de crear cambios perdurables en la conducta. Entre esas técnicas cabe citar los juegos, los teatros de títeres, las representaciones dramáticas, las canciones y los medios visuales.