



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



40.^a SESIÓN DEL SUBCOMITÉ DE PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C., EUA, 20 al 22 de marzo de 2006

Punto 13 del orden del día provisional

SPP40/12 (Esp.)
22 febrero 2006
ORIGINAL: INGLÉS

ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN REGIONALES SOBRE NUTRICIÓN Y DESARROLLO

Habida cuenta de los compromisos contraídos por la Región con respecto al logro de las metas establecidas en los cónclaves mundiales, regionales, subregionales y nacionales que han abordado las actuales dificultades en materia de desarrollo para mejorar la calidad de vida, la OPS se ha propuesto lanzar la Estrategia y el Plan de Acción sobre la Alimentación y la Nutrición para la Salud y el Desarrollo 2006-2015. El propósito es mejorar el estado nutricional durante toda la vida de una persona, particularmente entre los pobres y otros grupos vulnerables, mediante esfuerzos estratégicos conjuntos de los Estados Miembros y otros socios. Se proponen tres líneas de acción y cinco áreas estratégicas para asegurar el logro de resultados cuantificables. El Plan de Acción se adaptará a las necesidades de los países, centrándose en los grupos de población más excluidos.

Se solicita al Subcomité de Planificación y Programación: a) formular sus observaciones acerca de la Estrategia de Alimentación y Nutrición; b) considerar de qué forma los Estados Miembros pueden adoptar oficialmente la Estrategia y el Plan de Acción sobre Alimentación y Nutrición, contraer el compromiso de difundirlos y evaluarlos, poniendo de relieve el progreso logrado en cada línea de acción; y c) asesorar a la Secretaría sobre la mejor manera de continuar el progreso en la ejecución de iniciativas para la promoción de la nutrición y en la movilización de los recursos necesarios para mejorar el estado nutricional en la Región.

CONTENIDO

	<i>Página</i>
Introducción	3
La nutrición y el desarrollo nacional	3
Inequidades y malnutrición.....	3
Contexto mundial y multisectorial.....	4
Análisis de la situación	4
Un marco para la estrategia de la OPS	6
La estrategia.....	7
Formulación y difusión de macropolíticas orientadas a los problemas fundamentales relacionados con la nutrición	8
Fortalecimiento de la capacidad de recursos por conducto del sector de la salud y otros sectores basado en las normas	9
Gestión del conocimiento y la información	10
Formulación y difusión de normas, herramientas, modelos y sistemas de evaluación eficaces	10
Crear asociaciones, redes y un foro regional sobre alimentación y nutrición.....	11
Plan de acción	12
Meta.....	12
Finalidad.....	12
Resultados previstos.....	12
Líneas de acción.....	12
Alimentación y nutrición para la salud y desarrollo	12
Nutrición subóptima y carencias nutricionales	12
Nutrición y actividad física en casos de enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición.....	13
Mecanismos de la OPS para coordinación, planificación y evaluación	13
Intervención del Subcomité de Planificación y Programación.....	14
Anexo: Plan de acción: líneas de acción, resultados previstos y actividades	

Introducción

1. Esta estrategia expresa el compromiso que asume la Región de las Américas para abordar los problemas de alimentación y nutrición con el fin de mejorar los niveles de alimentación y nutrición y ayudar al logro de las metas de desarrollo de la Región. Dicha estrategia nutricional se basa en tres realidades ineludibles:

La nutrición y el desarrollo nacional

2. La nutrición es tanto un indicador como un resultado del desarrollo nacional. Siete de los Objetivos de Desarrollo del Milenio están directamente relacionados con la nutrición, a saber, erradicar la pobreza extrema y el hambre, lograr la enseñanza primaria universal, promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer, reducir la mortalidad infantil, mejorar la salud materna, garantizar la sostenibilidad del medio ambiente, y combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades. Además, la malnutrición tiene una repercusión negativa en el crecimiento económico y perpetúa la pobreza porque causa pérdidas directas en la productividad; pérdidas indirectas ocasionadas por deficiencias en la función cognoscitiva y fallas en la escolaridad, a lo cual se suman las pérdidas por el aumento de los costos de la atención sanitaria. Aunque no se dispone de cálculos regionales precisos, es muy probable que esos costos y la carga social que representa atender a millones de personas que sufren enfermedades relacionadas con la nutrición sean exorbitantes. A diferencia de los trastornos de salud agudos, esas enfermedades no se pueden prevenir fácilmente aunque se desviarán recursos adecuados de los asignados a otras necesidades sanitarias más urgentes. Por consiguiente, es fundamental la prevención de todas las formas de malnutrición. Las pérdidas en el producto interno bruto (PIB) debidas a la malnutrición se calculan entre 2% y 3% y las pérdidas de productividad personal alcanzan hasta 10% de los ingresos durante toda la vida. En estudios muy autorizados se ha llegado a la conclusión de que las intervenciones nutricionales se cuentan entre las inversiones en el desarrollo que generan los mejores rendimientos.

Inequidades y malnutrición

3. La Región de las Américas tiene el nivel más alto de inequidad en el mundo. En América Latina y el Caribe hay notorias disparidades socioeconómicas y étnicas entre las subregiones y los países, dentro de los países mismos y entre grupos de población. Se calcula que la pobreza en la Región afecta a 204 millones de personas. Mientras que algunos estudios muestran que la prevalencia del retraso del crecimiento en los niños de las familias pobres es entre tres y diez veces mayor que en los hogares con una mejor

situación¹, otros estiman que las tasas de insuficiencia de peso de los niños de edad preescolar tienen una alta correlación con el ingreso per cápita².

Contexto mundial y multisectorial

4. Cualquier estrategia avanzada para afrontar los retos actuales con objeto de mejorar la salud y la nutrición en las Américas, debe tomar debida cuenta del proceso de globalización, así como de las condiciones históricas y específicas de cada país. La salud y la nutrición también deben ser parte integrantes de las políticas y estrategias de los diversos sectores de la economía. La promoción de las políticas intersectoriales desde una perspectiva bien definida por la alimentación y la nutrición no solo ayudará a mejorar el estado nutricional, sino que asegura que se mantenga la coherencia de la política en el transcurso de su ejecución y, por lo tanto, mejorará la eficiencia y la eficacia en función de los costos. En el pasado, el estado de salud y nutrición, la seguridad alimentaria, y los asuntos agropecuarios y comerciales eran considerados en la Región como temas pertenecientes a sectores no relacionados de la economía. Sin embargo, hay vínculos fuertes entre estos sectores; el reconocimiento y el uso de estos vínculos podrían contribuir a la sostenibilidad del desarrollo y al mejoramiento del estado de salud y nutrición en la Región. El desafío está en proporcionar un nuevo enfoque multisectorial e integral para las intervenciones de alimentación y nutrición, centradas en la prevención y en la promoción de iniciativas sostenibles que sean eficaces para reducir la malnutrición. Otros desafíos estriban en identificar y mejorar la capacidad técnica, gerencial y política, y en asegurar la asignación de recursos financieros a largo plazo.

Análisis de la situación

5. Los principales problemas nutricionales en la Región son la desnutrición infantil y el retraso del crecimiento, las carencias de micronutrientes y el sobrepeso/obesidad en la población en general, que afectan aproximadamente a 140 millones de personas. Todos los países se enfrentan con una carga de morbilidad doble al coexistir la obesidad con la desnutrición. La desnutrición y el retraso del crecimiento, importantes factores determinantes de la mortalidad infantil y de la niñez, amenazan los esfuerzos para alcanzar los objetivos de desarrollo regional, subregional y nacional. La nutrición subóptima en todas sus formas, incluidas las carencias de micronutrientes, compromete gravemente la eficacia de otras intervenciones en salud por la repercusión directa que tiene en el sistema inmunitario, el aumento del riesgo de enfermedad, así como la discapacidad y la muerte. Por sus efectos a corto y a largo plazo sobre el estado de salud y nutrición de la madre y del niño, la lactancia materna merece reconocimiento especial. Los beneficios que aporta en todos los grupos socioeconómicos durante la niñez y la

¹ Organización Panamericana de la Salud. *La salud en las Américas*, edición 2002. Washington, DC: OPS.

² Haddad, L., H. Alderman, S. Appleton, L. Song y Y. Yohannes. 2003: *Reducing child malnutrition: How far does income growth takes us?* World Bank Economic Review, 17(1): 107-131.

primera infancia son indiscutibles. El cuadro 1 muestra los retos de la alimentación y la nutrición en la Región.

Cuadro 1

- Población de América Latina y el Caribe: 561 millones de habitantes (2005).
- Uno de cada 5 niños menores de 5 años ya presenta un trastorno nutricional: 11 millones.
- Tres de cada 10 niños menores de 5 años sufren de anemia ferropénica: 16 millones
- Hay 32 millones de niños de 5 a 14 años con anemia ferropénica.
- Cuatro de cada 10 embarazadas tienen anemia: 5 millones (29 millones de mujeres en edad reproductiva).
- Uno de cada 10 niños tiene carencia subclínica de vitamina A.
- Hay 47,4 millones de personas y 7,1 millones de escolares con carencia de yodo.
- Entre 2 y 6 de cada 10 adultos sufren de sobrepeso u obesidad: 53 millones.
- Hay 3.300.000 personas infectadas por el VIH.
- Hay 55 millones de personas que aún carecen de seguridad alimentaria (tienen acceso limitado a la canasta familiar básica, deficiente tanto en calidad como en cantidad)
- El bajo peso del niño y de la madre por sí solos ocasionan 4,6 millones de años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD).
- En el caso de las enfermedades crónicas, los factores de riesgo relacionados con la nutrición son causantes de una proporción grande de la carga de morbilidad: 12,5 millones de años de vida ajustados en función de la discapacidad.

6. El acceso limitado a cantidades suficientes de alimentos para atender los requerimientos calóricos afecta a unos 55 millones de personas³. La mala calidad de la alimentación, por sí sola y junto con las enfermedades infecciosas es una causa importante de defunción, retraso en el crecimiento, trastorno de la función cognoscitiva o intelectual y otras enfermedades. La nutrición materna durante el período reproductivo es indispensable para la nutrición del lactante y del niño pequeño. Otro factor fundamental se deriva de las prácticas inadecuadas de alimentación complementaria, particularmente entre los 6 y 24 meses de edad cuando los niños empiezan a comer los alimentos de la familia como complemento de la leche materna. El acceso restringido y el bajo consumo de alimentos ricos en micronutrientes ocasionan la alta prevalencia de anemia en mujeres y niños. En las zonas rurales y las zonas urbanas pobres, los padres con sobrepeso y obesos a menudo sufren de carencias específicas como hierro, calcio, folato y cinc y sus hijos suelen tener anemia o retraso en el crecimiento. La mayor incidencia de obesidad y de enfermedades no transmisibles en la Región de las Américas está vinculada a la pobreza, regímenes de alimentación inadecuados y una vida sedentaria. El fracaso en

³ Comisión Económica para América Latina y el Caribe. *Panorama social de América Latina 2002-2003*, mayo de 2004.

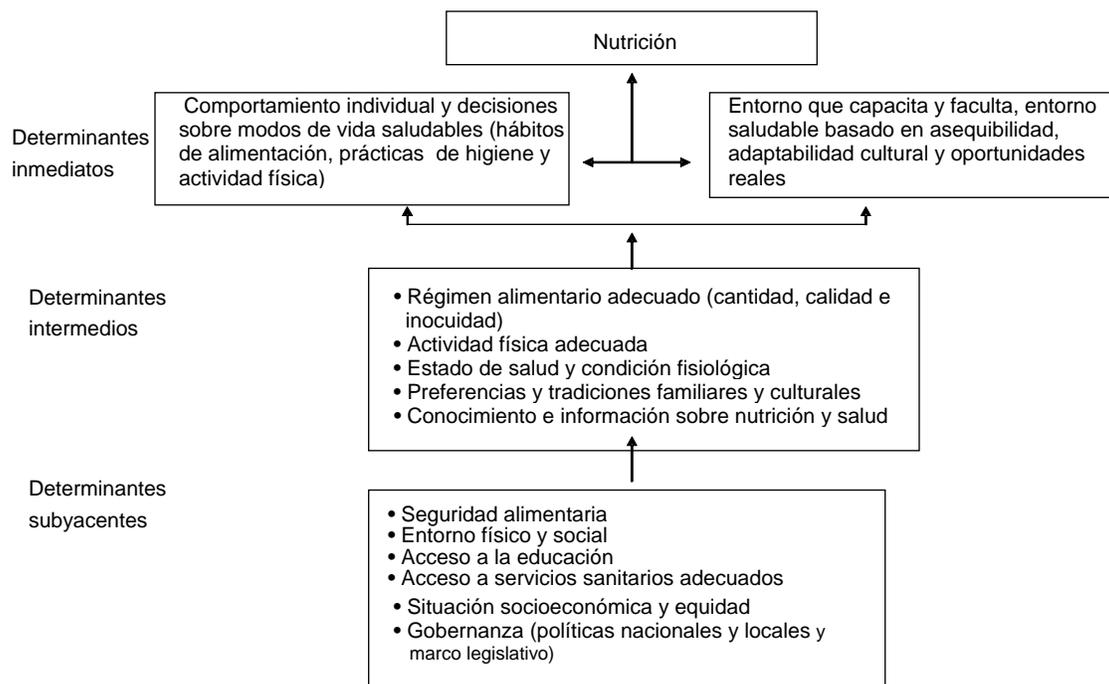
alcanzar apenas el mínimo recomendado de actividad física también es motivo de preocupación.

7. Con respecto al régimen alimentario, hay un modelo dominante de consumo excesivo de alimentos de alto contenido calórico que suelen estar asociados con una ingesta reducida de micronutrientes. También es notoria una tendencia descendente en el consumo de frutas, verduras y cereales integrales. El mayor consumo de alimentos ricos en grasas saturadas, azúcar y sal, está relacionado con precios más bajos de los alimentos elaborados, nuevas estrategias de comercialización y cambios en el régimen alimentario que favorecen lo elaborado frente a lo tradicional. La obesidad es una enfermedad por derecho propio y un factor de riesgo importante de muchas enfermedades crónicas no transmisibles, como la diabetes mellitus tipo 2, la hipertensión, las cardiopatías isquémicas, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer. Esta doble carga de morbilidad impone exigencias enormes a los gobiernos debido al costo elevado del tratamiento, así como a las personas y las familias, lo que se traduce en un costo más alto para la sociedad en términos de días de discapacidad y pérdida de calidad de vida. Los pobres se ven más afectados que los adinerados, tanto en porcentaje como en términos absolutos. Los factores citados, cuando están relacionados con una vida sedentaria, desempeñan una función importante en la epidemia de enfermedades no transmisibles en la edad adulta.

Un marco para la estrategia de la OPS

8. Para los fines de esta Estrategia, en la figura 1 se plantean algunos factores determinantes clave del estado de nutrición. La naturaleza de estos factores y sus interacciones forman la base para la elaboración de la Estrategia Regional. Este marco reconoce no solo la importancia de las decisiones individuales sino también de los factores sociales, económicos, políticos y culturales. Diversas pruebas científicas indican que las familias y las comunidades bien organizadas y facultadas son sumamente eficaces en determinar su propia salud y calidad de vida; además, están en capacidad de hacer que los gobiernos y el sector privado asuman responsabilidades frente a las consecuencias que tienen sobre la salud sus normas y procedimientos. Por otra parte, las iniciativas de promoción de la salud indican que la sociedad civil tiene que ejercer su poder en el mercado dando preferencia a los productos, los servicios y las acciones de las empresas que demuestran responsabilidad social.

Figura 1. Factores determinantes de la nutrición



9. Por consiguiente, la cooperación técnica de la OPS en nutrición se desarrollará en un contexto de cambio mundial, institucional y social en la Región. No obstante, habrá que hacer frente a retos muy variados y cuestiones cruciales para poder aplicar la estrategia. Para asegurar la coherencia de la estrategia se adoptará un enfoque de modo de vida a lo largo de toda la vida. Una perspectiva que abarque toda la duración de la vida reconoce la repercusión interactiva y acumulativa de las influencias sociales y biológicas a lo largo de la vida, en particular la importancia de los factores existentes al comienzo de la vida (en el útero y en la primera infancia) y su influencia en las enfermedades crónicas de la edad adulta.

La estrategia

10. La Estrategia está orientada por varios mandatos y documentos de algunas estrategias anteriores, en particular el Plan Estratégico para la Oficina Sanitaria Panamericana, 2003-2007, así como los principios de equidad en salud y el panamericanismo. Algunos otros son: la Estrategia Mundial de la OMS sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud; la Estrategia Mundial de la OMS para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño; las recomendaciones y normas

alimentarias emanadas de la OPS/OMS; así como la Iniciativa mundial de promoción del consumo de frutas y verduras, de la OMS/FAO; la Iniciativa de Seguridad Alimentaria y Nutricional apoyada por la Cumbre de Presidentes y Jefes de Estado de América Central; el Informe de la Comisión del Caribe sobre la Salud y el Desarrollo y otras iniciativas subregionales.

11. La función fundamental de la OPS al abordar los problemas de alimentación y nutrición consiste en fortalecer la capacidad institucional de los Estados Miembros para ejecutar las políticas y los programas intersectoriales destinados a la promoción de prácticas óptimas de lactancia materna y prácticas de alimentación complementarias, fortificación de alimentos básicos y dirigida a algunos productos especiales, suplementación con micronutrientes, regímenes alimentarios saludables y actividad física. En un sentido más amplio debe promoverse la adopción y ejecución de una legislación de alimentos e inocuidad alimentaria, políticas y programas que aborden las causas subyacentes de la nutrición deficiente con el fin de garantizar que las consideraciones nutricionales se incluyan en las estrategias para la reducción de la pobreza, en las reformas sectoriales, en los acuerdos comerciales y en la reglamentación y la vigilancia de los alimentos y sus ingredientes.

12. La Estrategia procura definir la función de la OPS para la prestación y la facilitación de la cooperación técnica entre países. Con respecto a la comunidad más amplia del desarrollo y los múltiples, altamente capacitados y competentes actores en el terreno de la salud y la nutrición se busca definir el nicho relativo y la ventaja comparativa de la OPS para complementar su labor relacionada con la nutrición y mejorar los niveles nutricionales en los Estados Miembros. Esta estrategia comprende cinco áreas estratégicas que asegurarán el logro de resultados cuantificables en los niveles regional, subregional, nacional y subnacional, que son todas compatibles con las orientaciones estratégicas de la OPS. El Plan de Acción para la aplicación de la Estrategia se adaptará a las necesidades específicas de cada país y se concentrará en los grupos de población más excluidos.

Formulación y difusión de macropolíticas orientadas a los problemas fundamentales relacionados con la nutrición

13. Es necesario examinar las políticas sociales y económicas actuales para identificar las oportunidades de cambio social en la población, mediante intervenciones tanto en el sector de la salud como en otros sectores, haciendo hincapié en la promoción de la nutrición, la alimentación saludable y la actividad física. Esta área estratégica fomentará y prestará la cooperación técnica necesaria para la formulación y la ejecución de políticas públicas adaptadas para modificar el estado nutricional mediante intervenciones en sectores distintos al de la salud y está basada en un análisis de las políticas sociales, económicas y comerciales. Los temas de importancia especial son: acceso a los alimentos

adecuados a precios asequibles; promoción de prácticas de alimentación adecuadas incluida la lactancia materna, información al consumidor, en especial etiquetado e inocuidad de los alimentos; actividad física; la salud y el proceso de urbanización; temas de nutrición en las políticas de salud y educación; programas alimentarios institucionales; el efecto mundial del mercado y la liberalización del comercio. El desafío estriba en aumentar la adopción de los nuevos marcos legislativos y de organización diseñados para mejorar la nutrición a través de diversos sectores y el manejo de los factores determinantes multisectoriales.

Fortalecimiento de la capacidad de recursos por conducto del sector de la salud y otros sectores basado en las normas

14. Fortalecimiento de los sistemas de salud (servicios y factores ambientales) para la atención preventiva. Esta área estratégica respaldará y fomentará el mejoramiento de los servicios para la prestación de atención preventiva integral de calidad en materia de salud y nutrición a los grupos vulnerables de la población, con énfasis en la atención de salud maternoinfantil; nutrición de los adolescentes, los ancianos, los pacientes con infección por el VIH/SIDA; y las iniciativas innovadoras de suplementación y fortificación para atender las carencias de micronutrientes. También promoverá la ampliación de los modelos consolidados para corregir la nutrición subóptima, las carencias nutricionales y la obesidad en grupos vulnerables. Más importante aun es que se hará frente a las oportunidades desaprovechadas al abordar los factores de riesgo para el crecimiento y desarrollo óptimo dentro de las iniciativas existentes de atención de salud maternoinfantil. El desafío estriba en fortalecer la prestación eficaz de atención nutricional y de salud (prevención y tratamiento) por conducto de los sistemas de salud existentes.

15. Creación de la capacidad en recursos multisectoriales (para diseñar, ejecutar y evaluar intervenciones eficaces). En este campo de acción estratégica se instará a la elaboración de programas de adiestramiento y paquetes esenciales para mejorar la capacidad del personal multisectorial y de los líderes de la comunidad que influirán en los resultados nutricionales. La capacidad de las organizaciones públicas, privadas y de la sociedad civil se fortalecerá en el manejo de los asuntos de alimentación y nutrición en el marco de las políticas sociales, económicas y comerciales. Deberá asignarse prioridad a las áreas de producción de alimentos, educación para la alimentación y la nutrición y las iniciativas de saneamiento ambiental. Además, se promoverán el consumo de alimentos adecuados y la inocuidad de los alimentos sobre la base de normas nacionales e internacionales entre el personal de las organizaciones de la sociedad civil y del sector privado, independientemente de que formen parte o no del sector salud. En esta área estratégica se instará al fortalecimiento y a la puesta en práctica oportuna de programas basados en métodos óptimos, así como a la consolidación de los modelos de transferencia tecnológica. Se requiere la coordinación eficaz con otros organismos para evitar que se

dupliquen las actividades y garantizar el uso eficaz de los recursos. El desafío estriba en ampliar la capacidad del personal de los sectores diferentes del de la salud para diseñar, ejecutar y evaluar intervenciones eficaces basadas en el desempeño relativo al progreso de los resultados nutricionales.

Gestión del conocimiento y la información

16. La información oportuna y exacta sobre salud y nutrición es esencial para la formulación y planificación de políticas, la puesta en práctica de programas y la medición del progreso y el éxito. Esta área estratégica fomentará los protocolos para mejorar la capacidad nacional de recopilación y análisis de datos sobre factores determinantes de la nutrición, tanto del sector salud como de otros sectores, y para vigilar y evaluar, a niveles nacional y subnacional, los componentes de alimentación y nutrición en los planes de inversión social, económica, comercial y ambiental. Se alentarán los cálculos en los niveles subnacionales y la evaluación de las tendencias de los hábitos alimentarios, los modelos de actividad física y su interacción con los factores protectores y de riesgo de enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición durante el transcurso de la vida. Esta área estratégica también promoverá la formulación de políticas de ciencia y tecnología que contribuyan a la comprensión de los factores determinantes de la nutrición en la Región, mediante la inclusión de la alimentación y la nutrición en la investigación social, económica y comercial. El desafío estriba en mejorar los sistemas actuales para el seguimiento de las tendencias en los indicadores de los factores determinantes multisectoriales de la nutrición, a niveles nacional y subnacional.

Formulación y difusión de normas, herramientas, modelos y sistemas de evaluación eficaces

17. Esta área estratégica propone identificar nuevas oportunidades para la alimentación y la nutrición, la educación sanitaria y la comercialización social dentro de otros programas afines. Alentará las intervenciones para el cambio de comportamiento reconociendo que tal cambio exige la existencia de nuevas posibilidades de elección que los grupos de población vulnerables encuentren más atractivas que sus opciones habituales. Eso también promoverá campañas de comunicación y de sensibilización sobre las opciones de alimentos saludables y asequibles y la actividad física diaria, que estarán dirigidas a un público variado. Podrá prestarse asistencia técnica para identificar el público destinatario, las prácticas óptimas, los medios de comunicación más útiles y las oportunidades para tomar decisiones que ofrezcan beneficios de salud a un menor costo. Se asignará particular importancia a opciones sostenibles que incluyan a la industria privada, los medios de comunicación apropiados y la demanda de productos con conocimiento de causa basada en las normas alimentarias y de salud, el etiquetado de los alimentos y la comunicación social. También instará a la difusión de: pautas y normas, documentos de vanguardia acerca del mejoramiento de la prestación de servicios (sobre

prevención y tratamiento de la nutrición subóptima y de las carencias de micronutrientes, y sobre protocolos de tratamiento relacionados con regímenes alimentarios y ejercicios para el control de la obesidad, haciendo hincapié en los niños obesos, a través de los servicios de atención de salud), tendencias alimentarias, intervenciones exitosas, inocuidad de los alimentos; es decir, todo lo relacionado con alimentos más saludables y la cadena alimentaria. Esta línea de acción estratégica instará a la cobertura equilibrada de la salud y la nutrición desde los puntos de vista de la biomedicina y del modo de vida. El desafío estriba en lograr y mantener los cambios de comportamiento necesarios.

Crear asociaciones, redes y un foro regional sobre alimentación y nutrición

18. En el transcurso de los últimos años ha venido aumentando la influencia de las instituciones privadas y la incidencia de enfermedades no transmisibles en las decisiones políticas nacionales e internacionales. Esta área estratégica procurará servir de guía para el sector privado, las fundaciones y las organizaciones no gubernamentales respecto de la adopción de enfoques comunes para las intervenciones sociales y económicas con una marcada perspectiva nutricional. También promoverá la creación de alianzas eficaces, la mejor utilización de los recursos y mayor cooperación técnica entre estos sectores. Un componente vital de esta área estratégica es la participación de la OPS para lograr que se incorporen las inquietudes nutricionales en los debates, diálogos y foros actuales. Se asignará una alta prioridad al desarrollo de procesos de debate e intercambio políticos, a nivel intersectorial, de los marcos legislativos actuales. Las redes sobre los problemas de alimentación y nutrición en las esferas social, económica y comercial promoverán la participación de organizaciones públicas, privadas y de la sociedad civil, universidades y centros de investigación. El desafío estriba en crear asociaciones, redes y alianzas para emprender acciones eficaces, complementarias y sinérgicas en materia de nutrición para la salud y el desarrollo. Se crearán alianzas y asociaciones estratégicas y se fortalecerán las existentes con reconocidos centros nacionales y regionales de colaboración, como el Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA), el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), el Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud (INCIENSA) y el Instituto Internacional de Investigaciones sobre Políticas Alimentarias (IFPRI), entre otros.

Plan de acción

Meta

19. Contribuir a la promoción de la equidad en el terreno de la salud; prevenir y combatir la enfermedad y mejorar la calidad y la duración de la vida de la población de las Américas, al mejorar el estado nutricional a lo largo de toda la vida, especialmente de los pobres y otros grupos vulnerables y mediante esfuerzos estratégicos de colaboración entre los Estados Miembros y otros socios hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

Finalidad

20. En 2015, habrá mejorado el nivel nutricional de toda la población de las Américas gracias a la promoción y la ejecución de un programa de nutrición integrado, amplio, fundamentado en la ciencia y adaptado a las políticas de acción a los niveles regional, subregional y del país.

Resultados previstos

21. Los países están cumpliendo los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la nutrición. Los países están reduciendo la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad excesivas relacionadas con la nutrición a todo lo largo de la vida, especialmente entre los pobres y otros grupos vulnerables

Líneas de acción

22. El Plan de Acción para la aplicación de la Estrategia se adaptará a necesidades específicas subregionales y del país, centrándose en los grupos de población más excluidos. Se proponen tres líneas de acción.

Alimentación y nutrición para la salud y desarrollo

- Objetivo: Promover la integración de la nutrición en las políticas y los planes sociales, económicos y comerciales para satisfacer las necesidades nutricionales a todo lo largo de la vida y atacar los problemas de la transición nutricional a los niveles regional, subregional, nacional y local

Nutrición subóptima y carencias nutricionales

- Objetivo: Reducir las carencias nutricionales y la nutrición subóptima mediante estrategias de prevención y tratamiento dirigidas a grupos vulnerables a todo lo largo de la vida y en caso de desastres.

Nutrición y actividad física en casos de enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición

- Objetivo: Promover la adopción de hábitos alimentarios saludables, modos de vida activos, control de la obesidad y de las enfermedades crónicas relacionadas con la nutrición.

Mecanismos de la OPS para la coordinación, planificación y evaluación

23. La Estrategia tiene en cuenta las normas y los principios de política general de la OPS estipulados en el Plan Estratégico 2003-2007⁴. A continuación se presentan dos cuadros sinópticos relacionados con los actores internos y externos que asegurarán la realización del trabajo interprogramático y el enfoque multidisciplinario.

Actores actuales y potenciales en el trabajo de la OPS						
LÍNEAS DE ACCIÓN ESTRATÉGICAS	Sistema de gestión del conocimiento y la información	Formulación/ divulgación de políticas centradas en los asuntos más críticos	Intervenciones eficaces y fortalecimiento de la capacidad de los recursos humanos	Fortalecimiento de los sistemas y servicios de salud Atención preventiva	Movilización del liderazgo, creación de asociaciones y empoderamiento de la comunidad	
NUEVOS ACTORES	AD/AIS DD/IKM AD/HSS-HP	DD/GPP DD/HSS-HP	DD/HSS-HR	DD/HSS-HP AD/THS-OS AD/FCH-WM AD/DPC-VP- INPAZZ CLAP	DD/GPP-RP DD/PIN AD/SDE-HS AD/DPC-VP-INPAZZ	
ASUNTOS PRIORITARIOS	Promoción de la atención maternoinfantil – Crecimiento y desarrollo	AD/FCH-CA AD/FCH-WM CLAP AD/FCH-AI CFNI INCAP	AD/FCH-CA CFNI INCAP AD/FCH-AI	CFNI INCAP	AD/FCH-CA CFNI AD/FCH-AI INCAP	CFNI INCAP
	Prevención y control de las carencias de micronutrientes	AD/FCH-IM AD/FCH-CA CFNI INCAP	AD/FCH-IM AD/FCH-CA INCAP	AD/DPC-VP-INPAZZ CFNI INCAP	AD/FCH-IM CFNI INCAP	AD/FCH-CA INCAP
	Promoción de la alimentación saludable y la actividad física, y prevención y control de las enfermedades relacionadas con la nutrición	AD/DPC-NC DDHSS-HP CFNI INCAP	AD/DPC-NC AD/SDE-HS CFNI INCAP	CFNI INCAP	CFNI INCAP	AD/DPC-NC CFNI INCAP
	Nutrición para la salud y el desarrollo	CFNI INCAP	AD/SDE-HS CFNI INCAP	CFNI INCAP	AD/HSS/HP CFNI INCAP	AD/SDE-HS CFNI INCAP

⁴ Organización Panamericana de la Salud. Plan Estratégico para la Oficina Sanitaria Panamericana, 2003-2007. Washington, DC: OPS; 2002. (Documento CSP26/10).

La OPS y las asociaciones			
PAÍSES	Represent.	CENTROS	SEDE DE LA OPS
Sector de salud	Puntos focales	CFNI INCAP INPPAZ CEPIS CLAP Centros colaboradores	AD/FCH-CA AD/FCH-AI AD/FCH-WM (CLAP) AD/FCH-IM AD/DPC-VP (INPAZZ) AD/DPC-NC AD/SDE-HS AD/THS/OS DD/AIS DD/IKM AD/HSS-HP AD/HSS-HR DD/GPP/RP
OTROS SECTORES PÚBLICOS: Educación, agricultura y ganadería, vivienda y planificación urbana, pesca, transporte, economía, protección social, industria, gobiernos y municipios locales			
ORGANIZACIONES PRIVADAS Y SOCIALES Industria alimentaria, proveedores de premezclas, mercados de productos alimentarios, ONG, organizaciones sociales, asociaciones profesionales, laboratorios de análisis de alimentos, industria farmacéutica Universidades e instituciones educativas: UNU, INTA, INSP, IVIC, medios de comunicación social			
CUERPOS DIRECTIVOS REGIONALES	CARICOM, Comunidad Andina de Naciones (CAN), Sistema de Integración de CA (SICA)		
SISTEMA INTERAMERICANO	COPAIA, IICA, OIRSA, OIE, CEPAL		
NACIONES UNIDAS	PNUD, UNICEF, PMA, FAO, FNUAP		
COOPERACIÓN BILATERAL	USAID, Unión Europea, GTZ, CIDA, REINO UNIDO, SIDA, CDC, NIH		
COMISIONES Y FONDOS MUNDIALES E INTERNACIONALES	GAIN, Fundación ILSI, Cruz Roja, ICCIDD, CGIAR		
INSTITUCIONES TÉCNICAS Y FINANCIERAS	Banco Mundial, Banco Interamericano de Desarrollo, Corporación Andina de Fomento		

Intervención del Subcomité de Planificación y Programación

24. La Estrategia y el Plan de Acción Regionales sobre Alimentación y Nutrición para la Salud y el Desarrollo se aplicarán a lo largo del decenio 2006-2015. La coordinación de nivel regional incluirá la participación activa en asociaciones eficaces y voluntades políticas entre los interesados directos para abordar los temas nutricionales desde una dimensión multisectorial.

25. El Plan Estratégico de la OPS ha identificado para incorporación en el Plan de Acción cinco países prioritarios (Bolivia, Guyana, Haití, Honduras y Nicaragua), donde los resultados en cuestiones de salud no son satisfactorios, entre otros el estado de nutrición deficiente. Se alentará a otros países a que participen en este proceso renovado de cooperación técnica para reducir las disparidades en materia de alimentación y nutrición entre diversos grupos de la población.

26. Sobre la base de la información presentada se pide al Subcomité de Planificación y Programación que tome las siguientes medidas: a) analizar la Estrategia y el Plan de Acción propuestos y presentar comentarios al respecto; b) considerar las maneras en las cuales los Estados Miembros pueden adoptar oficialmente la Estrategia y el Plan de Acción sobre Nutrición y Alimentación; y c) asesorar a la Secretaría acerca de la mejor manera de continuar el progreso en la ejecución de las medidas preventivas y las iniciativas de promoción de la nutrición y de movilizar los recursos necesarios destinados a mejorar el estado nutricional en la Región.

Anexo.

**Plan de acción: líneas de acción, resultados previstos y actividades
Alimentación y nutrición para la salud y el desarrollo, OPS, 2006-2015**

Línea de acción 1. Alimentación y nutrición para la salud y el desarrollo	
Objetivo: Promover la integración de la nutrición en las políticas y los planes sociales, económicos y comerciales a fin de satisfacer las necesidades nutricionales a todo lo largo de la vida y atacar los problemas de la transición nutricional a los niveles regional, subregional, nacional y local	Actividades
<p>Resultados previstos</p> <p>Número de países que incorporan, ejecutan y evalúan los componentes de alimentación y nutrición en las políticas y los planes sociales, económicos y comerciales a los niveles nacional y local en el contexto de los compromisos de los ODM.</p> <p>Número de países con recursos financieros asignados para abordar las prioridades nutricionales en el contexto de los planes sociales, económicos y comerciales, así como de los ODM.</p> <p>Número de países con competencias en recursos humanos y capacidades institucionales fortalecidos en la gestión de las cuestiones relativas a la alimentación y la nutrición en las políticas y planes sociales, económicos y comerciales a los niveles nacional y local (organizaciones del sector público, privado y de la sociedad civil).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.1 Promoción de la causa a los niveles internacional, subregional, nacional y local para incorporar los temas de alimentación y nutrición (producción de alimentos, inocuidad de los alimentos, comercio de alimentos, importaciones de alimentos, precios de los alimentos, fortificación de los alimentos, etc.) en oportunidades clave para la formulación de políticas y planes. 1.2 Definir el programa nacional de alimentación y nutrición, teniendo en consideración las políticas sociales, económicas y comerciales así como los ODM. 1.3 Elaborar un marco y normas para el análisis de políticas, situacional e institucional, para la incorporación de los temas de alimentación y nutrición en las políticas y los planes nacionales y sectoriales. 2.1 Analizar los recursos sectoriales anuales disponibles a nivel nacional que contribuyen a las prioridades de la alimentación y la nutrición. 2.2 Formular propuestas para reasignar recursos de cooperación públicos y externos para abordar nuevas oportunidades sociales y económicas de incorporar las prioridades de la alimentación y la nutrición haciendo hincapié en el cambio de comportamiento. 3.1 Adaptar los módulos de adiestramiento sobre gestión de políticas de alimentación y nutrición en el marco de iniciativas sociales, económicas y comerciales (organizaciones públicas, privadas y de la sociedad civil) mediante asociaciones con instituciones de enseñanza formal y con otras organizaciones internacionales. 3.2 Integrar la alimentación y la nutrición en los planes de desarrollo socioeconómico como una perspectiva estratégica en la enseñanza, la investigación y las actividades de

<p>Fortalecida la capacidad institucional nacional para el análisis de la situación de la nutrición y la alimentación y de sus factores determinantes para la toma de decisiones sobre políticas y planes sociales, económicos y comerciales (observatorio).</p> <p>Número de países que vigilan y evalúan los componentes de alimentación y nutrición en los planes de inversión social, económica, comercial y ambiental a los niveles nacional y local.</p> <p>Número de países con política de ciencia y tecnología que incluyen la alimentación y la nutrición en la investigación social, económica y comercial, y recursos asignados.</p> <p>Número de personas que reconocen a la alimentación y la nutrición como un derecho humano básico (población en general, organizaciones públicas, privadas y de la sociedad civil, profesionales, interesados directos).</p> <p>Número de países con mecanismos para la armonización de los recursos y redes activas en cuestiones de alimentación y nutrición en las esferas social, económica y comercial desarrolladas con participación de organizaciones públicas, privadas y de la sociedad civil, universidades, centros de investigación.</p>	<p>extensión dentro de las universidades y otras instituciones educativas.</p> <p>4.1 Desarrollar módulos de adiestramiento para el personal intersectorial sobre cuestiones metodológicas en relación con el análisis de datos integrados sobre alimentación y nutrición para la toma de decisiones en diversos sectores.</p> <p>4.2 Promover el observatorio y el foro regional sobre alimentación y nutrición en los programas sociales, económicos y comerciales con un enfoque multisectorial y participación social.</p> <p>5.1 Crear las herramientas para vigilar y evaluar los resultados en cuestiones de alimentación y nutrición de las políticas y los planes sociales, económicos y comerciales.</p> <p>5.2 Incorporar los indicadores sobre alimentación y nutrición en los Datos básicos de salud regional y en la Iniciativa de perfil de país en las Américas, además de promover su utilización dentro de los países.</p> <p>5.3 Desarrollar y validar los modelos participativos para vigilar los factores de riesgo multisectoriales de los resultados de la alimentación y nutrición en los sitios centinela.</p> <p>6.1 Promover la formulación participativa de un temario de investigaciones sobre los temas de alimentación y nutrición en los sectores social, económico y comercial con organizaciones públicas, privadas y de la sociedad civil.</p> <p>6.2 Intensificar los esfuerzos para identificar recursos financieros destinados a la investigación aplicada y operativa sobre cuestiones de alimentación y nutrición de acuerdo al temario de investigación.</p> <p>7.1 Apoyar la formulación de estrategias de mercadeo social en materia de alimentación y nutrición como un derecho humano básico a los niveles regional, subregional y nacional.</p> <p>8.1 Promover y fortalecer las redes para el debate sobre temas de alimentación y nutrición en los foros sociales, económicos y comerciales y su relación con la salud y el desarrollo, coordinando la labor de los socios y los vínculos con las autoridades coordinadoras nacionales.</p> <p>8.2 Crear asociaciones con instituciones de investigación para analizar los efectos de las políticas sociales, económicas y comerciales sobre los resultados de la alimentación y la nutrición a los niveles familiar e individual.</p> <p>8.3 Organizar y promover el intercambio de experiencias acerca del papel que desempeñan las políticas sociales, económicas y comerciales en los resultados de la alimentación y la nutrición a los niveles regional, nacional y local.</p>
---	--

Línea de acción 2. Nutrición subóptima y carencias	
Objetivo: Eliminar las carencias nutricionales y la nutrición subóptima mediante estrategias de prevención y tratamiento destinadas a grupos vulnerables en todo el curso de la vida y en caso de desastres.	Actividades
<p>Resultados previstos</p> <p>Número de países con modelos consolidados y ampliados para reducir la nutrición subóptima y las carencias nutricionales en todo el curso de vida en grupos vulnerables (directrices, normas y pautas para administrar, vigilar y evaluar intervenciones de nutrición)</p> <ul style="list-style-type: none"> • nutrición en los servicios de atención de salud maternoinfantil • promoción del crecimiento y desarrollo adecuados de niños • estrategias de administración de suplementos y de fortificación para tratar las carencias de micronutrientes • nutrición en los adolescentes • nutrición en los ancianos • acción nutricional en caso de emergencias • nutrición e infección por el VIH/SIDA • promoción del consumo adecuado de alimentos y la inocuidad de los alimentos basada en las normas alimentarias. <p>Número de países con modelos de adiestramiento y transferencia de tecnología para fortalecer la capacidad del personal sanitario y no sanitario en manejo y control de la nutrición subóptima y las carencias</p>	<p>1.1 Promover la implantación de las nuevas normas de crecimiento de la OMS.</p> <p>1.2 Promover la aplicación de estrategias integradas para mejorar la salud maternoinfantil y la nutrición por conducto de los servicios de salud (asistencia prenatal y desarrollo fetal, neonatal y atención infantil, prácticas de alimentación adecuadas y malnutrición grave).</p> <p>1.3 Formular y promover nuevos enfoques para integrar la prevención y el control de las carencias de micronutrientes.</p> <p>1.4 Consolidar las normas técnicas y los reglamentos nacionales relacionados con la fortificación de alimentos para mejorar la calidad de la intervención.</p> <p>1.5 Promover la implantación de normas sobre el manejo de la nutrición y la infección por el VIH/SIDA.</p> <p>1.6 Promover la implantación de normas sobre la atención de la malnutrición grave.</p> <p>1.7 Promover la implantación de normas sobre la acción nutricional en caso de emergencias.</p> <p>1.8 Formular, promover y actualizar las normas alimentarias basadas en la alimentación.</p> <p>1.9 Promover la calidad y la inocuidad de los alimentos con participación activa de las organizaciones públicas, privadas y de la sociedad civil.</p> <p>1.10 Promover la implantación de por lo menos tres medidas de alta prioridad —definidas por la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño de la OMS para protección, promoción y apoyo.</p> <p>1.11 Crear la caja de herramientas educativa en tres idiomas sobre temas nutricionales clave y difundirlas mediante estrategias de comunicación en toda la Región a todos los socios potenciales.</p> <p>1.12 Promover la participación de las redes universitarias para el examen de los contenidos nutricionales de los programas de estudios a los niveles primario, secundario y universitario y en otras instituciones educativas.</p> <p>2.1 Adaptar los módulos de adiestramiento, actualizar las normas y las herramientas, además de poner en práctica estrategias de adiestramiento destinadas a los instructores del personal</p>

<p>nutricionales, por intermedio de organizaciones de los sectores público, privado y de la sociedad civil.</p> <p>Número de países que vigilan y que evalúan el desempeño (técnico y de gestión) de las intervenciones para prevenir y controlar la nutrición subóptima y las carencias nutricionales por conducto de organizaciones públicas, privadas y de la sociedad civil.</p> <p>Número de países con información actualizada sobre las carencias nutricionales y los factores de riesgo de la nutrición subóptima y de las carencias nutricionales.</p> <p>Número de países con planes de desarrollo de la investigación en cuestiones de la nutrición subóptima y las carencias nutricionales.</p> <p>Número de países que documentan las prácticas óptimas y las enseñanzas extraídas de experiencias exitosas para reducir la nutrición subóptima y las carencias nutricionales.</p>	<p>sanitario y no sanitario para administrar las intervenciones de reducción de la nutrición subóptima y las carencias nutricionales, por conducto del sector de la salud y otras oportunidades multisectoriales.</p> <p>2.2 Promover la implantación de modelos de gestión y herramientas modernas para mejorar el desempeño y la eficiencia del programa con objeto de reducir la nutrición subóptima y las carencias nutricionales.</p> <p>3.1 Organizar el intercambio de experiencias en materia de seguimiento y la evaluación del desempeño de los servicios y de las intervenciones para prevenir y controlar la nutrición subóptima y las carencias nutricionales en todo el transcurso de la vida.</p> <p>3.2 Crear instrumentos para el seguimiento y la evaluación de las intervenciones que promueven la nutrición óptima a través de socios multisectoriales.</p> <p>3.3 Desarrollar y promover el seguimiento y la evaluación reglamentarios de las intervenciones de fortificación y de inocuidad de los alimentos a través de socios multisectoriales.</p> <p>4.1 Desarrollar y promover el monitoreo de los modelos de consumo de alimentos y los factores de riesgo para la nutrición maternoinfantil óptima y las carencias de micronutrientes a los niveles nacional y local.</p> <p>4.2 Promover el análisis de datos sobre tendencias en lactancia materna, prácticas de alimentación complementaria, prevalencia de la anemia, prevalencia de baja talla para la edad y sobrepeso con relación a la disponibilidad de servicios de salud integrados; uso de los servicios de salud; y cobertura de los servicios de salud integrados, intervenciones de educación y fortificación de alimentos.</p> <p>5.1 Promover la formulación participativa de un programa de investigaciones sobre la nutrición subóptima y las carencias nutricionales</p> <p>5.2 Encauzar los esfuerzos a fin de identificar los recursos financieros para la investigación multicéntrica básica y operativa sobre la nutrición subóptima y las carencias nutricionales.</p> <p>6.1 Promover la sistematización y difusión de intervenciones basadas en pruebas científicas, prácticas óptimas y enseñanzas extraídas de las experiencias exitosas que contribuyen a la reducción de la nutrición subóptima y las carencias de micronutrientes.</p> <p>6.2 Promover la investigación por metanálisis sobre la nutrición subóptima y las carencias nutricionales.</p>
---	--

<p>Línea de acción 3. Nutrición y actividad física en enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición</p>	
<p><i>Objetivo:</i> Promover la adopción de hábitos alimentarios saludables, modos de vida activos y control adecuado de las enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición.</p>	<p>Actividades</p>
<p><i>Resultados previstos</i></p> <p>Número de países con marco legislativo, políticas multisectoriales e incentivos para promover la alimentación saludable y la actividad física: mayor consumo de frutas y verduras, mayor producción y comercio de frutas y verduras, mayores oportunidades para la actividad física, publicidad adecuada sobre alimentos dirigida a los niños, etiquetado adecuado de los alimentos envasados, reducción de las grasas <i>trans</i> en los alimentos procesados, institucionalización de la educación física en las escuelas y los lugares de trabajo.</p> <p>Número de países con capacidad fortalecida en los sectores público y privado, tanto sanitarios como no sanitarios, y en organizaciones de la sociedad civil para promover la alimentación saludable y el ejercicio, mediante modelos de adiestramiento y de transferencia tecnológica.</p> <p>Número de países que vigilan y que evalúan las tendencias en los hábitos alimentarios, los modelos de actividad física y la interacción entre ellos y los factores de riesgo de enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición a todo lo largo de la vida (consumo de azúcares y grasas, frutas y verduras).</p> <p>Número de países que promueven la alimentación sana y la actividad física basadas en pautas y normas mediante campañas de comunicación y de sensibilización (opciones de alimentos saludables y asequibles para diversos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.1 Promover el análisis y examen de la legislación y los reglamentos que mejoran o limitan las decisiones saludables en materia de alimentación y de ejercicio físico (transporte, deporte, disponibilidad de alimentos no procesados, importación de alimentos, trabajo y lugar de trabajo, políticas agropecuarias, alimentos callejeros, establecimientos recreativos, publicidad para proteger a los consumidores, en particular a los niños). 1.2 Auspiciar el desarrollo de planes nacionales de acción basados en la Estrategia Mundial de la OMS sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud, incluidas las intervenciones y las políticas que permiten cambios del entorno y del comportamiento, y que son sostenibles a lo largo del tiempo, mediante la promoción de regímenes alimentarios saludables y actividad física. 1.3 Formular normas nacionales sobre los alimentos para promover regímenes alimentarios saludables haciendo hincapié en el aumento del consumo de frutas y vegetales. 2.1 Elaborar y aplicar estrategias de adiestramiento para los instructores del personal sanitario y no sanitario a fin de promover la toma de decisiones con conocimiento de causa a favor de opciones saludables en cuestiones de alimentación y de ejercicio físico, mediante medidas multisectoriales. 3.1 Identificar oportunidades en las bases de datos, como encuestas sobre gastos y nivel de vida de las familias, encuestas demográficas de salud, etc., para analizar los factores determinantes y los factores de riesgo, tendencias en las enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición y otros. 3.2 Formular modelos de análisis de los factores determinantes integrados de las enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición. 3.3 Evaluar la repercusión de las iniciativas de alimentación saludable y actividad física en la salud y los resultados nutricionales. 4.1 Promover el diseño y la ejecución de las intervenciones de comunicación social y de educación que promueven los regímenes alimentarios saludables y que aumentan la actividad física. 4.2 Elaborar una estrategia de mercadeo social destinada a los políticos con poder de decisión para que tomen conciencia y entiendan la importancia de un régimen alimentario

<p>públicos, beneficios de 30 minutos diarios de actividad física moderada).</p> <p>Número de países con protocolos de tratamiento para alimentación y ejercicio físico para controlar la obesidad, haciendo hincapié en la obesidad de los niños, por conducto de los servicios de atención de salud.</p> <p>Número de países que documentan las prácticas óptimas y las enseñanzas extraídas de experiencias exitosas para reducir las enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición.</p> <p>Número de países que participan en asociaciones y acuerdos regionales de la red para prevenir las enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición y promover la nutrición y la actividad física (Red de Actividad Física de las Américas).</p>	<p>saludable y de los modos de vida activos para todos, haciendo hincapié en la población pobre.</p> <p>5.1 Promover la adaptación y difusión de las normas de la OMS sobre el control de la obesidad, haciendo hincapié en la obesidad en la niñez.</p> <p>6.1 Promover la sistematización y difusión de las intervenciones basadas en pruebas científicas, prácticas óptimas y enseñanzas extraídas de las experiencias exitosas que contribuyen a la reducción de las enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición, en particular entre los pobres.</p> <p>6.2 Difundir intervenciones y prácticas óptimas basadas en pruebas científicas para la alimentación saludable y la actividad física.</p> <p>7.1 Promover y fortalecer las redes para tratar la nutrición y la actividad física en las enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición y mejorar las opciones saludables en materia de alimentación y ejercicio físico.</p> <p>7.2 Formular un programa de redes sobre nutrición y actividad física en materia de enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad y la nutrición.</p>
---	--

- - -

