

Organización Panamericana de la Salud

OFS/CAIS/23/3.2
Original: Español

VIGESIMA TERCERA REUNION DEL
COMITE ASESOR DE INVESTIGACIONES EN SALUD

Washington, D.C.
4-7 de septiembre de 1984

PRIORIDADES DE INVESTIGACION
PROGRAMA DE ALIMENTACION Y NUTRICION

Este documento no constituye una publicación oficial. No debe ser objeto de reseña, resumen, ni cita sin la autorización de la Organización Panamericana de la Salud. Las declaraciones consignadas en artículos firmados son la responsabilidad exclusiva de sus autores.

I. INTRODUCCION

El Programa de Alimentación y Nutrición (HPN) incorpora a la investigación como un componente esencial en la mayor parte de las actividades que realiza o promueve a nivel de los países, considerándola indispensable para alcanzar sus objetivos, esencial para lograr excelencia técnica a cualquier nivel de actuación (desde el más simple hasta el más complejo) y fundamental para la mejor y más efectiva función del Programa tanto dentro del sector salud como en colaboración con otros sectores, organismos e instituciones que también buscan la solución de los problemas nutricionales y su prevención. Se concibe a la investigación en estos casos como una importante fuerza de unión a través del estímulo que conlleva la adquisición, generación, diseminación y aplicación-evaluación conjunta de nuevos conocimientos. Siendo el campo de acción del Programa de Alimentación y Nutrición de por sí multidisciplinario y multisectorial, esta función aglutinante de la investigación resulta esencial y es objeto de especial apoyo.

La situación alimentaria y nutricional de distintos grupos de población en los países del Hemisferio depende de circunstancias macro y microeconómicas, políticas, sociales, educativas y de productividad y disponibilidad de alimentos, y de la existencia de programas y servicios siendo esenciales los de salud. El estado nutricional de poblaciones del Hemisferio es también sumamente variado encontrándose desde grupos en donde las deficiencias nutricionales específicas y de alimentación general son predominantes, hasta grupos en quienes el principal problema es el de enfermedades crónicas del adulto relacionadas con excesos relativos e desequilibrios alimentarios y nutricionales (obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, ciertos cánceres, etc.). En todos los países se encuentran deficiencias y excesos relativos e desequilibrios, habiendo, además, grupos poblacionales en donde estas condiciones coexisten. Estos grupos de población se concentran en áreas urbanas marginales, las cuales constituyen los sitios de mayor crecimiento demográfico (y de población adulta en particular) en América Latina y el área del Caribe. Este fenómeno de urbanización acelerada, resultante de profundas circunstancias sociales, económicas y demográficas, a la vez genera nuevas situaciones de ecología humana, de demanda de servicios y de estilo de vida que afectan en forma fundamental a la alimentación, la salud y la nutrición de la población a través de procesos de transculturación. Esta creciente población demanda nuevos enfoques a la problemática alimentaria nutricional a la vez que persisten los grupos desprotegidos de población rural pobre que sufren de las deficiencias nutricionales clásicas. La

misma persistencia de deficiencias ya bastante conocidas y el reconocimiento de que no todos los miembros de aparentemente homogéneas sociedades están afectados, señalan la necesidad de llevar a cabo evaluaciones críticas tanto de los conocimientos disponibles de causalidad como de las medidas propuestas para corregirlas.

En resumen, se hace hincapié en: a) que la problemática alimentaria nutricional es persistente y dinámica demandando nuevos conocimientos para su solución efectiva y para la prevención de consecuencias indeseables a malos hábitos alimentarios; b) que su solución requiere la efectiva conjunción de diferentes enfoques, disciplinas y sectores que aborden tanto los problemas persistentes como los emergentes; c) que es evidente que aún cuando el sector salud debe jugar un importante papel en la búsqueda de soluciones, sin la participación de otros sectores los esfuerzos de salud son, si no totalmente infructuosos, por lo menos altamente ineficientes; y, d) que la investigación integrada multidisciplinaria y multisectorialmente es fundamental para la contribución efectiva del campo alimentario nutricional al logro de Salud para Todos en el Año 2000.

El programa de Alimentación y Nutrición de la Organización (HPN) es particularmente afortunado en contar dentro de sus recursos técnicos a dos centros subregionales que dedican una parte significativa de su esfuerzo a la investigación: El Instituto de Alimentación y Nutrición del Caribe (Caribbean Food and Nutrition Institute [CFNI] y el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá [INCAP]). Estos centros, de reconocido prestigio, sirven a sus respectivas subregiones en las áreas de investigación, formación de personal y cooperación técnica, y constituyen recursos técnicos para el Programa Regional. Sus investigaciones y experiencias son particularmente valiosas en estos términos y en su contribución al conocimiento global en alimentación, nutrición y área afines. Dada la magnitud del componente de investigación del INCAP, su Director ha preparado un documento independiente que se discutirá por separado en la reunión del Comité Asesor de Investigaciones en Salud. El Apéndice 1 resume las actividades de investigación en que el CFNI se encuentra involucrado.

II. MODALIDADES DE INVESTIGACION

El Programa HPN y los centros CFNI e INCAP realizan investigaciones orientadas a resolver los problemas alimentarios y nutricionales existentes a nivel poblacional y hacia la prevención de los que, con sólidas bases teóricas, se preven en el futuro. La investigación-acción es parte de esta modalidad.

Dentro de este marco general de trabajo, HPN y los Centros contemplan tanto la investigación básica o fundamental como la operacional y aplicada, dando a cada una la importancia que merece, dadas las circunstancias y las características de los problemas a resolver. Las investigaciones tocan campos muy diversos desde los propiamente biológicos humanos

o agropecuarios, hasta los propiamente agronómicos, de tecnología alimentaria, económicos, sociales o de recursos humanos, siempre con fines alimentarios y/o nutricionales pertinentes.

Los sitios y los niveles de ejecución varían igualmente incluyendo desde investigaciones bibliográficas individuales, relativamente simples, hasta estudios colaborativos involucrando diversos centros en varios países y cubriendo experimentación en comunidades o en centros con facilidades hospitalarias metabólicas, bioterios, laboratorios, fincas experimentales, plantas piloto de procesamiento de alimentos, etc.

III. OBJETIVOS DEL PROGRAMA REGIONAL DE ALIMENTACION Y NUTRICION

Se enuncian los objetivos y, más adelante, las áreas prioritarias de cooperación técnica del programa porque orientan su actividad investigativa y la de los Centros, dado que ésta debe favorecer el logro de los objetivos del Programa Regional (HPN).

A. Objetivo general

Colaborar con los Gobiernos Miembros en la identificación, adaptación, desarrollo, aplicación y evaluación de métodos apropiados para la promoción, el logro y el mantenimiento de un óptimo estado nutricional de toda la población.

B. Objetivos específicos

1. Promover y apoyar medidas tendientes a mejorar la disponibilidad, consumo y utilización de alimentos, así como para fortalecer la práctica de hábitos alimentarios adecuados, especialmente en los grupos vulnerables (por ejemplo: mujeres en edad reproductiva, embarazadas y en período de lactancia, niños, población en pobreza crítica, grupos en proceso de transculturación).
2. Promover y dar apoyo técnico a programas dirigidos a reducir significativamente la desnutrición energético-proteica, deficiencias nutricionales específicas y mala nutrición causada por exceso relativo o desequilibrio en el consumo de alimentos y nutrientes.
3. Apoyar medidas para fortalecer los servicios institucionales de alimentación y de dietética, y para implementar el óptimo tratamiento y rehabilitación de pacientes con desnutrición grave o a riesgo evidente de desarrollarla, con otras enfermedades nutricionales y con procesos que requieren atención dietética.
4. Proveer apoyo técnico y administrativo a los países para el desarrollo de su capacidad nacional para resolver sus problemas nutricionales y alimentarios.

IV. AREAS PRIORITARIAS DE COOPERACION TECNICA

Las actividades a desarrollar se agrupan en tres grandes áreas prioritarias de cooperación técnica, cada una de las cuales comprende varias líneas de acción. En el desarrollo de cada una de las áreas se aplica el enfoque de riesgo nutricional con una base de acción comunitaria. La administración del conocimiento, con fuertes componentes de investigación y de adiestramiento de personal se consideran esenciales para su desarrollo.

A. Políticas, planes y programas multisectoriales de alimentación y nutrición

En vista de la multicausalidad del problema alimentario y nutricional y de la interrelación cambiante de los factores que lo determinan, se hace necesario que el programa se desarrolle con un enfoque intersectorial dinámico. Esta área prioritaria comprende las siguientes líneas de acción:

1. Sistemas para mejorar la disponibilidad real de alimentos, incluyendo sus componentes nutricionales, sociales, económicos, gerenciales y evaluativos.
2. Sistemas para mejorar el consumo de alimentos, basados fundamentalmente en educación alimentaria-nutricional y de salud considerando el comportamiento y las capacidades locales.
3. Diagnóstico y vigilancia alimentaria y nutricional con componentes de utilidad a nivel de comunidad, de los distintos niveles jerárquicos nacionales, y a nivel internacional.
4. Intervenciones a nivel nacional para la prevención de carencias nutricionales específicas, fundamentalmente programas de enriquecimiento y fortificación de alimentos.

B. Alimentación y nutrición en la atención primaria de salud y facilitación de la incorporación activa de la mujer en este proceso

El Programa Regional responde a la solicitud de los países e impulsa el desarrollo de los componentes de alimentación y nutrición dentro de la estrategia de atención primaria, incluyendo a todos los niveles de complejidad, y promoviendo que sus actividades sean planificadas, ejecutadas y evaluadas con la comunidad y con otros sectores del desarrollo. Se apoya el establecimiento de una base sólida para la formulación de planes integrados que facilite la coordinación entre los diferentes sectores hasta en los más altos niveles decisorios de los países.

Dentro de esta estrategia las acciones del programa están articuladas e integradas en conjuntos programáticos con las demás acciones que el sector salud lleva a cabo en los niveles de promoción, protección, diagnóstico, tratamiento oportuno y rehabilitación de la salud.

En vista de la trascendencia de la incorporación activa de la mujer en las actividades de alimentación-nutrición-salud dentro del contexto de desarrollo, se da especial prioridad a las acciones dirigidas para facilitar y fortalecer su contribución en este campo. En este aspecto, se parte de la base que es necesario elevar el valor social de la mujer el cual es percibido en muchas sociedades en la actualidad en forma errónea y discriminativa no claramente evidente. Esta situación es desfavorable para la buena salud y nutrición de la mujer.

Líneas de acción

1. Promoción y fortalecimiento técnico de acciones y programas dirigidos a mejorar y salvaguardar una adecuada alimentación de madres y niños y de otros grupos prioritarios (sistemas de abastecimiento y de distribución de alimentos, suplementación alimentaria, lactancia materna, adecuada alimentación de destete, etc.).
 2. Prevención, diagnóstico temprano y manejo de la desnutrición energético-proteica y de otras enfermedades nutricionales a nivel de la comunidad, promoviendo la utilización de indicadores eficientes a nivel comunitario, la adopción de sistemas de abastecimiento y consumo de alimentos locales preparados en forma adecuada, la organización de la comunidad hacia la utilización de sistemas de vigilancia y de rehabilitación nutricional acordes a sus capacidades, etc.
 3. Apoyo al desarrollo de programas de educación integrada en alimentación, nutrición y salud a nivel comunitario, considerando el papel primordial de la mujer en estas actividades, las características locales y los medios de comunicación más efectivos.
 4. Fortalecimiento de sistemas útiles para el diagnóstico de enfermedades nutricionales y su manejo en diferentes niveles de complejidad de atención de salud, desde el nivel más simple (promotor de salud, puestos de salud) hasta el más complejo (hospitales de referencia).
 5. Apoyo a diversos sistemas de alimentación institucional y a servicios de dietoterapia. Los primeros incluyen servicios en comedores institucionales, hospitales, áreas industriales, etc.
- C. Fortalecimiento de instituciones nacionales y subregionales de alimentación y nutrición

El Programa pretende fortalecer y promover la constitución de cuerpos técnicos nacionales y subregionales capaces de resolver los problemas de alimentación y nutrición en los propios países y subregiones. Este esfuerzo comprende el desarrollo institucional en las siguientes líneas de acción.

1. Aspectos de gerencia institucional y de programas de acción.
2. Investigación.
3. Formación y actualización de personal en alimentación, nutrición y ciencias afines.
4. Cooperación técnica y/o prestación de servicios.

V. AREAS PRIORITARIAS DE INVESTIGACION

A. Criterios para establecer las prioridades

Como se expresó anteriormente, la modalidad fundamental de la investigación que promueve y ejecuta el Programa de Alimentación y Nutrición y los centros técnicos (CFNI e INCAP) está orientada a la solución de los problemas alimentarios y nutricionales relevantes a nivel poblacional y hacia la prevención de los que se preven en el futuro (sentido preventivo, anticipatorio). Podría considerarse que esta investigación es de tipo utilitario y que uno de los criterios importantes para definir prioridades sería el de máxima eficiencia en corregir o prevenir un problema dado. Cabrían dentro de este criterio, investigaciones destinadas a producir nuevas tecnologías, a evaluar procesos para aumentar su eficacia y eficiencia, a mejorar el uso de información existente, a optimizar la preparación y las condiciones de trabajo del recurso humano existente, etc. Otro criterio prioritario sería la capacidad de la investigación de generar acciones concretas cuya evaluación genere nuevos conocimientos (investigación-acción). Igualmente prioritarias podrían ser investigaciones novedosas fundadas en sólidas bases teóricas, dentro del marco previamente definido; o aquellas que se enfocan a vacíos críticos del saber y que al resolverlos aportarán soluciones a problemas no resueltos. Esto implica dar prioridad a la investigación en áreas menos exploradas.

Como consecuencia de estas consideraciones y con base en la experiencia, se listan los criterios considerados de mayor peso para asignar prioridades de investigación:

1. Que se dirija a la solución de un problema relevante para la población en el Hemisferio. Un problema es relevante cuando tiene consecuencias biológicas o sociales importantes y por lo tanto es reconocido como tal por autoridades en la materia en un país o en una región.
2. Que se enfoque a aspectos fundamentales cuyo desarrollo de origen a conocimientos generalizables útiles para la solución de uno o varios problemas importantes o su prevención. Este enfoque requeriría conceptos o técnicas innovadores y/o se dirigiría a áreas relativamente inexploradas.

3. Que desarrolle y evalúe la tecnología apropiada incluyendo los factores que puedan favorecer o entorpecer la receptividad de dicha tecnología y su aplicación en la solución de los problemas.
4. Que la investigación demande o favorezca la colaboración intersectorial e interdisciplinaria. Idealmente, que conduzca a colaboración entre países.
5. Que promueva el desarrollo de experiencia local. En otras palabras, que sirva una función de adiestramiento exponiendo a los participantes locales a una experiencia supervisada cuidadosamente vigilada a través de la aplicación del método científico en el proceso y/o promueva la creación o el fortalecimiento de uno o varios centros de excelencia en el país o en los países involucrados.

B. Áreas prioritarias de investigación

1. Determinantes de las prácticas alimentarias y del cuidado de grupos a riesgo nutricional.

Se reconoce que el niño pequeño y la mujer (sobre todo durante su edad reproductiva, el embarazo y la lactancia) son particularmente vulnerables a deficiencias nutricionales como consecuencia de sus relativamente mayores demandas biológicas de nutrientes, de patologías asociadas y/o de la existencia de prácticas discriminatorias en términos de distribución de alimentos y otros recursos a nivel comunal e intrafamiliar. Los factores biológicos y sociales negativos pueden actuar sinérgicamente provocando situaciones deficitarias más agudas como por ejemplo en el caso de embarazo en adolescentes o en el del niño enfermo.

El conocimiento profundo de lo que motiva y modula las decisiones, prácticas y creencias en la alimentación y el cuidado de estos grupos vulnerables es indispensable para generar acciones en las propias comunidades que sean beneficiosas, aceptables y perdurables. En este sentido pueden plantearse como ejemplo los siguientes proyectos:

- a) Análisis del estado actual respecto al contenido y la ejecución de componentes alimentario-nutricionales en la atención primaria de salud.
- b) Desarrollo y evaluación de procedimientos de vigilancia alimentaria nutricional para la identificación de niños y mujeres a riesgo y evaluación de los programas nutricionales a nivel comunitario.
- c) Identificación de alimentos de destete de bajo costo entre comunidades rurales y urbanas pobres dando atención especial a como sobrepasar problemas prácticos en la promoción de su uso.

d) Desarrollo y evaluación de contenidos y metodología educativa con base en los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas de los distintos grupos integrantes de la comunidad (estudio de los desvíos positivos en comunidades pobres como base de programas de acción).

2. Sistemas para mejorar la disponibilidad y el consumo de alimentos básicos y nutrientes en aquellos hogares socioeconómicamente subprivilegiados.

Una de las causas más serias de la desnutrición es la desigualdad en la disponibilidad real de alimentos que perjudica sobre todo a los hogares económicamente subprivilegiados. Esto se agrava todavía más por la frecuente distribución discriminatoria intrafamiliar y el consumo de alimentos que afectan negativamente a niños y mujeres en general y a individuos enfermos en particular.

Esta área de conocimiento debe ser expandida con solidez para: a) desarrollar políticas, planes y programas bien fundados que conduzcan a mayor seguridad alimentaria y nutricional a nivel del hogar y del individuo dentro del hogar; b) realizar programas educativos efectivos en alimentación, nutrición y salud; y c) identificar y promover actividades alimentario-nutricionales dentro de la atención primaria en salud y de otros programas de desarrollo integral.

3. Investigación sobre los mecanismos de evaluación de intervenciones en el campo alimentario nutricional.

Muy pocas intervenciones dirigidas a modificar la ingesta de alimentos y nutrientes de poblaciones en general o de grupos específicos han sido adecuadamente evaluadas en sus dimensiones intrínsecas (cobertura, factores económicos, aspectos operativos, etc.) y mucho menos en su impacto sobre dichas poblaciones. Esto se aplica no solo a los programas que se relacionan directamente con alimentos y nutrientes sino también a otras intervenciones en las esferas sociales, educativas y de salud con impacto nutricional.

Es evidente la necesidad de información con el propósito de mejorar la efectividad de estos programas y la de los planes y políticas relacionados con ellos, y para el desarrollo de instrumentos de vigilancia y evaluación significativos y prácticos.

4. Investigación en nutrición preventiva.

Esta investigación es conducente al diseño de intervenciones alimentarias dirigidas a poblaciones con el propósito de prevenir daño funcional y procesos patológicos a corto plazo, ocasionados o agravados por defectos nutricionales.

La naturaleza dinámica de las sociedades en términos demográficos, ecológicos, socioeconómicos, culturales, de estilo de vida y alimentarios demanda nuevos conocimientos y ajustes en su aplicación con fines preventivos. La población del Hemisferio Occidental es particularmente dinámica en características que afectan el estado nutricional presente y futuro de poblaciones. Una función de la investigación es anticipar eventos y proveer los conocimientos conducentes a prevenir o minimizar los efectos negativos y/o a fortalecer y optimizar los efectos positivos de dichos eventos. Algunos ejemplos pueden aclarar este concepto: Se debe anticipar el impacto alimentario y nutricional de la migración masiva rural-urbana; debe prevenirse el deterioro nutricional y de salud asociado con cambios socioeconómicos en ambientes urbanos que se manifiestan por un aumento en las prevalencias de enfermedades crónicas relacionadas a nutrición; es necesario actuar tempranamente en las condiciones de salud y nutrición de la mujer para prevenir los riesgos relacionados a su función reproductiva; es útil idear nuevas medidas dirigidas a la corrección y prevención de deficiencias nutricionales específicas.

5. Definición de las necesidades de personal en alimentación nutrición-salud.

Es necesario definir en términos de características y número el recurso humano requerido para optimizar su función dentro del concepto amplio de atención primaria de salud.

No se conoce lo suficiente sobre la función de diferentes recursos humanos a nivel comunitario o en los niveles de apoyo a las acciones comunitarias, lo cual impide una planificación adecuada de los recursos necesarios para optimizar la función del profesional y del auxiliar en alimentación-nutrición y salud. Se considera indispensable este conocimiento para poder guiar la formación de recursos en los distintos programas de preparación formal e informal.

VI. RECURSOS

Los esfuerzos de investigación del Programa de Alimentación y Nutrición, incluyendo los de los Centros, se verán reforzados por la estructuración de una Red Operativa Regional de Instituciones de Alimentación y Nutrición integrada por instituciones existentes en el Hemisferio reconocidas por su excelencia en investigación, formación de recursos humanos, disseminación de información y cooperación técnica y que, además, utilizan enfoques multidisciplinarios y multisectoriales en el estudio de problemas alimentario-nutricionales y cuentan con experiencia internacional.

Además, se cuenta con el impulso que le da el programa conjunto de apoyo a la nutrición dentro de los programas de atención primaria de salud que desarrolla conjuntamente la OPS/OMS/UNICEF. Este programa tiene como propósito documentar y evaluar cuidadosamente acciones dentro de los sistemas normales de atención primaria destinadas a mejorar la

alimentación y nutrición particularmente en grupos a riesgo. Este programa también promueve la erradicación del bocio endémico y el cretinismo en el área Andina.

Junto con la Unidad de Nutrición de la Organización Mundial de la Salud, el programa también colabora activamente en la promoción y ejecución de investigación orientada a la acción en nutrición a través de los servicios de atención primaria de salud.

Se procede además a levantar un catastro de:

1. Recursos humanos en nutrición y salud, ciencias sociales y educación, que trabajan directa o indirectamente en alimentación y nutrición.
2. Instituciones que realizan actividades en alimentación, nutrición y salud.
3. Programas y proyectos específicos en el campo alimentario-nutricional incluyendo producción de alimentos, tecnología y mercadeo de los mismos, sistemas de distribución, consumo y utilización biológica de los alimentos.
4. Sistemas dinámicos y multisectoriales de vigilancia alimentaria-nutricional.

Se promoverá la interacción entre científicos y elementos aplicadores reforzando el enfoque multidisciplinario y multisectorial anteriormente mencionado. Esto ampliará las bases para investigación y señalará las áreas de investigación más relevantes.

Se favorecerá el adiestramiento de personal por medio de sistemas formales y no formales y se desarrollarán sistemas de actualización de personal en servicio.

Se favorecerá la disseminación de información dirigida a los problemas prioritarios.

Se apoyará la acción en alimentación y nutrición con participación comunitaria en el sentido amplio de la atención primaria de salud.

Se buscarán fondos extrapresupuestarios para apoyar proyectos específicos de interés de uno o varios gobiernos en investigaciones individuales o en investigaciones colaborativas involucrando diversos centros nacionales o internacionales.

APENDICE 1

INVESTIGACION EN EL INSTITUTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION DEL CARIBE
(CARIBBEAN FOOD AND NUTRITION INSTITUTE, CFNI)

I. ANTECEDENTES

Históricamente, el Instituto de Alimentación y Nutrición del Caribe ha prestado particular importancia a proveer la cooperación técnica a los países del área del Caribe, incluyendo el adiestramiento y actualización de personal en alimentación y nutrición, la ayuda a los países para definir sus políticas alimentario-nutricionales y el desarrollo de educación comunitaria. Aún cuando la investigación ha sido un componente constante de estas actividades y de otras dirigidas hacia el diagnóstico y vigilancia de la situación alimentaria-nutricional de los países del área del Caribe y particularmente de poblaciones a riesgo, en general ha recibido menos apoyo que las actividades de cooperación técnica y de educación y adiestramiento. A pesar de esto, el CFNI ha hecho contribuciones significativas al conocimiento alimentario y nutricional del área del Caribe que ha tenido repercusiones favorables en la subregión y fuera de ella. El Instituto también ha estado muy consciente de la necesidad de investigación, orientada en forma similar a la descrita para el Programa Regional de Alimentación y Nutrición de la OPS. El año pasado la OPS y el CFNI reunieron a un Comité Científico Técnico Asesor para el Instituto, el cual después de una cuidadosa revisión de sus actividades, propuso una serie de recomendaciones, una de las cuales lee que, "el CFNI debe fortalecer su papel investigativo y evaluativo". El Comité Asesor de políticas del Instituto refrendó esta recomendación.

II. INVESTIGACION ACTUAL

Al presente, los diez profesionales del Instituto participan en investigación propia y están expandiendo investigación cooperativa con otras instituciones del área del Caribe, sobre todo con la Universidad de las Indias Occidentales, y con instituciones de habla inglesa de Europa y Norteamérica. La investigación en progreso puede agruparse en las siguientes categorías, todas dentro de la modalidad de investigación dirigida a la solución de un problema u orientada a la acción (evaluativa)

A. Políticas, planes y programas multisectoriales de alimentación y nutrición

Dentro de esta área, se dirigen esfuerzos hacia:

1. Evaluación de los papeles de los consejos nacionales de alimentación y nutrición y de las razones para su éxito relativo o falta de él en los territorios del área del Caribe.

2. Dentro de la modalidad de investigación dirigida hacia la acción, se está promoviendo estudios sobre el diagnóstico y la vigilancia alimentaria nutricional.
3. Investigaciones en mercadeo de alimentos para mejorar la nutrición y sus implicaciones en términos de política alimentaria es otra línea específica que se persigue para el desarrollo de:
 - a) criterios para evaluar políticas de precios y de subsidios alimentarios;
 - b) una metodología para desarrollar y refinar los sistemas de precios de alimentos, y
 - c) guías para el desarrollo de políticas de precios para la protección de bajos ingresos.

B. Alimentación y nutrición en atención primaria de salud y la facilitación de la incorporación de la mujer en el proceso

1. El CFNI desarrolla investigación evaluativa en el área de comunicación por medios masivos y educación comunitaria tratando de mejorar los componentes alimentario-nutricionales de todas las acciones en atención primaria de salud y en proyectos de desarrollo integrado. En la actualidad se desarrollan los siguientes proyectos específicos: evaluación del efecto que el actual deterioro económico de Jamaica ha tenido sobre el estado nutricional de varios grupos de población urbana y rural; el estado alimentario y nutricional de mujeres vendedoras de productos agrícolas en mercados provinciales de Jamaica.
2. Investigación de grupos a riesgo nutricional sobre todo en el área de lactancia materna y el destete.
3. Otra área de investigación es la de anemias nutricionales la cual ha incluido el desarrollo de una tecnología simple para determinación de la concentración de hemoglobina dentro de niveles críticos para ser usados en centros de atención primaria de salud.
4. Los componentes alimentario nutricional dentro del sistema de atención primaria de salud también están siendo estudiados dentro de la filosofía del Programa Conjunto de Apoyo a la Nutrición (JNSP) de la OMS/OPS/UNICEF, el cual se desarrolla en San Vicente y las Grenadinas y Dominica con el apoyo técnico del CFNI.
5. Se avanza en la investigación de determinar cómo el desarrollo intersectorial y la participación comunitaria pueden interactuar con la calidad de vida en la definición de modelos para mejorar la efectividad de las actividades en salud.

C. Fortalecimiento de las Capacidades Nacionales en Alimentación y Nutrición

El componente de investigación en el adiestramiento de personal local está recibiendo mayor énfasis con el propósito de mejorar la calidad de la evaluación de actividades alimentario-nutricionales dentro de la atención primaria de salud y proyectos de desarrollo integral (por ejemplo, en escuelas agrícolas) y su impacto sobre la población.