



Comisión Europea



SERIE DE CONSEJOS BREVES SOBRE NUTRICIÓN



SALUD Y NUTRICIÓN

Apoyando la expansión, la mejora de la calidad y la eficacia de los/as intervenciones tanto específicas como sensibles a la nutrición a través del sector sanitario¹, se puede contribuir a mejorar de forma sostenible la salud y la nutrición de las madres, las adolescentes y los/as niños/as. Esto es esencial para la consecución del Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 2 (poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria, mejorar la nutrición y promover la agricultura sostenible) y del ODS 3 (garantizar una vida saludable y promover el bienestar de las personas de todas las edades) para 2030, así como para alcanzar las metas establecidas por la Asamblea Mundial de la Salud en materia de nutrición² y cobertura sanitaria universal³.

La integración de la nutrición en los servicios de salud puede definirse como “el grado de adopción de intervenciones nutricionales (p. ej. fomento de la alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as, suplementación con micronutrientes o tratamiento de la malnutrición aguda) en las funciones principales del sistema sanitario.”⁴ Sin embargo, no existe un modelo específico exitoso para integrar la nutrición en los sistemas de salud, ya que depende del contexto, prioridades, tipos de intervenciones necesarias y nivel de cobertura sanitaria universal que se haya alcanzado.

Figura 1: El círculo vicioso de infección-malnutrición⁵



1 Las **intervenciones específicas de nutrición** abordan los factores determinantes inmediatos de la nutrición y el desarrollo fetal e infantil. Estos factores pueden incluir los siguientes: ingesta adecuada de alimentos y nutrientes; alimentación, cuidado y prácticas parentales; y carga reducida de enfermedades infecciosas. Algunos ejemplos de intervenciones son la promoción de la lactancia materna, la gestión de enfermedades y el tratamiento de la malnutrición aguda en situaciones de emergencia. Las **intervenciones sensibles a la nutrición** influyen en los factores determinantes subyacentes de la nutrición. Algunos ejemplos son intervenciones realizadas en los ámbitos agua, saneamiento e higiene; agricultura; educación en protección social; y empoderamiento de las mujeres.

2 <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.2>

3 Bush y Keylock 2018. *Strengthening Integration of Nutrition within Health Sector Programmes. An Evidence-based Planning Resource* (Comisión Europea). NutritionWorks.

4 Emergency Nutrition Network (ENN) (2019). *Nutrition and Health Integration: A Rapid Review of Published and Grey Literature*.

5 Bush y Keylock 2018, *ibid*.

Existe una relación recíproca y de refuerzo mutuo entre una nutrición adecuada y una buena salud. Y lo mismo sucede a la inversa: según se destaca en la Figura 1, una alimentación y estado nutricional deficientes conducen a un deterioro del estado de salud que, a su vez, repercute en el estado nutricional, lo que da lugar a un círculo vicioso de infección y malnutrición. Se ha comprobado que la dieta es uno de los principales factores de riesgo en relación con la carga mundial de la enfermedad⁶.

El 45 % de las muertes de lactantes y niños/as están asociadas a la desnutrición, y 800 000 muertes anuales de recién nacidos/as están relacionadas con la malnutrición materna⁷. En la actualidad, muchos países con ingresos bajos y medios se enfrentan a una “doble carga” de la malnutrición, ya que mientras siguen abordando los problemas de las enfermedades infecciosas y la desnutrición, también están experimentando un rápido aumento de las dietas poco saludables, obesidad y sobrepeso, así como de enfermedades no transmisibles (ENT) relacionadas con la alimentación, especialmente en las zonas urbanas⁸. La pandemia de COVID-19 agravado esta situación debido a las interrupciones de los servicios esenciales de salud y nutrición.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que “se requiere una acción multisectorial coherente para avanzar de manera significativa para alcanzar las metas sanitarias y nutricionales de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, sobre todo para hacer realidad la cobertura sanitaria universal” y afirma que “ningún país puede alcanzar la cobertura sanitaria universal sin invertir en medidas nutricionales esenciales”⁹. El *Informe de la Nutrición Mundial 2020* destaca cómo a nivel de la atención primaria se sigue poniendo el foco en el tratamiento ignorando las causas de las enfermedades, como la alimentación y el estilo de vida.

Las dietas deficientes y la malnutrición en todas sus formas están entre los principales problemas de salud, resultando en un aumento de la discapacidad y muerte, de las desigualdades, de los costes sanitarios e de las consecuencias medioambientales. Esto obliga a los Gobiernos a actuar y reconocer la magnitud de la carga de malnutrición. La integración en los sistemas de salud de medidas destinadas a promover dietas saludables puede prevenir y abordar la desnutrición, así como las enfermedades crónicas relacionadas con la alimentación. Además, integrar dichas medidas resulta altamente rentable, y a la larga reporta beneficios en materia de salud¹⁰.

Los sistemas de salud son una vía principal para realizar intervenciones específicas de nutrición como parte de la atención sanitaria actual. Sin embargo, depender de sistemas sanitarios débiles puede sobrecargar al personal sanitario, y la falta de capacidades en materia de nutrición puede dar lugar a servicios y resultados de baja calidad¹¹. Aunque existe un consenso general

en torno al conjunto de intervenciones necesarias en materia de nutrición (véase más abajo), los conocimientos y la orientación sobre cómo integrar la nutrición en los sistemas de salud son limitados. Además, los datos y la información disponibles sobre programas ya integrados son escasos. A esto se suma la falta de consenso sobre las definiciones, y marcos y normas mínimas para integrar intervenciones específicas de nutrición en la prestación de servicios de salud. El conjunto de intervenciones de nutrición que se puedan integrar dependerá del estado del sistema de salud, de los planes y prioridades del país en materia de nutrición, de los recursos disponibles, de la generación de ingresos y de las causas de la malnutrición específicas de cada contexto. También deben tenerse en cuenta aspectos como la equidad, la calidad y la protección de los/as usuarios/as frente a riesgos financieros.

Varios documentos de referencia describen paquetes de intervenciones específicas en nutrición que deben integrarse en los sistemas de salud¹². Aunque difieren en su contenido, todos incluyen las diez intervenciones siguientes:

Nutrición materna óptima durante el embarazo

- Suplementos de múltiples micronutrientes para todas las gestantes.
- Suplementación de calcio para las gestantes con riesgo de baja ingesta.
- Suplementos equilibrados de proteína según las necesidades individuales de las gestantes.
- Iodización universal de la sal.

Alimentación de los/as lactantes y niños/as

- Fomento de la lactancia materna temprana y exclusiva durante los primeros 6 meses y su continuación hasta los 24 meses.
- Educación sobre alimentación complementaria adecuada en poblaciones con seguridad alimentaria y suplementos alimenticios adicionales en poblaciones con déficit de seguridad alimentaria.

Suplementación de micronutrientes para niños/as en situación de riesgo

- Suplementación de vitamina A entre los 6 y los 59 meses de edad.
- Suplementación preventiva de zinc entre los 12 y los 59 meses de edad.

6 GBD 2017 Diet Collaborators 2019. “Health Effects of Dietary Risks in 195 Countries”, en: *Lancet* 2019, 393: 1958-1972, Harvard University. <https://repository.gheli.harvard.edu/repository/12971/>

7 ENN 2019, *ibid*.

8 Nota descriptiva *Obesidad y sobrepeso*, Organización Mundial de la Salud (OMS), 2021.

9 OMS 2019. *La nutrición en la cobertura sanitaria universal*.

10 *Informe de la Nutrición Mundial 2020*. Capítulo 03: “Integración de la nutrición en la cobertura sanitaria universal”.

11 MQSUN+ 2020. *La nutrición dentro del sistema de salud. Hacia una cobertura universal de salud*.

12 Entre estos documentos se encuentran: *Essential nutrition actions: mainstreaming nutrition through the life course* (OMS); CRS Purpose Code 12240; *Un marco de inversión en la nutrición* (Banco Mundial); Series 2013 y 2021 de *Lancet* sobre desnutrición infantil y materna (véase el comentario arriba).

Tratamiento de la malnutrición aguda

- Alimentación complementaria para tratar la malnutrición aguda moderada.
- Tratamiento de la malnutrición aguda severa.

Entre estas intervenciones, las que se integran con más frecuencia en los sistemas de salud son la administración de vitamina A y de folato de hierro. Algunas intervenciones como el tratamiento de la malnutrición aguda y el asesoramiento sobre alimentación de lactantes y niños/as se suelen llevar a cabo de forma paralela.

Por último, existen una serie de intervenciones que no figuran en la lista anterior, como el tratamiento de la malaria durante el embarazo, la desparasitación, la investigación, el desarrollo de capacidades y de políticas, así como el seguimiento y evaluación en apoyo de estas intervenciones.

Algunas iniciativas como Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI); atención integrada en las comunidades (iCCM, por sus siglas en inglés); atención prenatal

y postnatal; tratamiento de la malnutrición aguda moderada y grave; inmunización; jornadas de salud infantil; información, educación y comunicación (IEC); e Iniciativa Hospital Amigo del Niño (BFHI) integran la nutrición en sus intervenciones. Sin embargo, algunos grupos vulnerables desde el punto de vista nutricional no son atendidos a través de estas iniciativas como los adolescentes y las personas mayores.

Las actividades arriba mencionadas constituyen solo una pequeña parte de las intervenciones relacionadas con la nutrición que pueden llevarse a cabo en varios sectores, como salud; sistemas alimentarios; agua, saneamiento e higiene (WASH, por sus siglas en inglés); educación; protección social; desarrollo de la primera infancia; y sector empresarial / privado. Este tipo de intervenciones se denominan sensibles a la nutrición. Es fundamental que las acciones para integrar la nutrición y la salud estén respaldadas por la colaboración de los diferentes actores e intervenciones sectoriales.

Compromisos de la UE en materia de asistencia sanitaria universal y nutrición

A través de alianzas internacionales, la UE “se ha comprometido a ayudar a alcanzar el objetivo de la OMS de que 1 billones de personas más puedan beneficiarse de la cobertura sanitaria universal para el año 2023”¹³. Se hace mucho hincapié en la apropiación nacional en términos de “ayudar a los países socios a identificar cuáles son los servicios de salud específicos necesarios, mejorar el acceso a ellos y tomar las medidas necesarias para

garantizar que la búsqueda de una atención sanitaria de calidad no se traduzca en un empobrecimiento adicional”. La UE también está comprometida desde hace tiempo en garantizar un enfoque multisectorial, basado en los derechos y localmente adaptado para abordar la desnutrición y acabar con la malnutrición en todas sus formas.

Estrategias



Integración de la nutrición en los seis pilares de los sistemas sanitarios

- Salam et al. (2019)¹⁴ y el *Informe de la Nutrición Mundial 2020*¹⁵ proponen una serie de pautas para integrar intervenciones de nutrición en los seis **elementos constitutivos de los sistemas sanitarios**, resumidos a continuación:
- **Elemento constitutivo 1: Gobernanza.** Se integran intervenciones de nutrición basadas en la evidencia en las políticas y estrategias nacionales de salud.
- **Elemento constitutivo 2: Financiación.** Se calcula el coste de las intervenciones de nutrición y se asignan los fondos correspondientes a través de la financiación pública del sistema sanitario.
- **Elemento constitutivo 3: Personal sanitario.** Los centros sanitarios y su personal tienen capacidad para prestar servicios de nutrición. Para ello, se aumenta el número de profesionales de la nutrición cualificados y se imparte formación sobre esta materia al personal sanitario.
- **Elemento constitutivo 4: Acceso a los productos sanitarios y gestión de la cadena de suministro.** Las infraestructuras y cadenas de suministro existentes se aprovechan para las intervenciones de nutrición; los productos nutricionales se incluyen en listas de “medicamentos esenciales”.
- **Elemento constitutivo 5: Prestación de servicios sanitarios.** Los centros sanitarios y su personal ofrecen servicios de nutrición de calidad y realizan regularmente el seguimiento y evaluación.
- **Elemento constitutivo 6: Sistemas de información sanitaria.** Se optimizan los registros sanitarios para recopilar y analizar los indicadores de nutrición de la población. La información sobre el estado nutricional y la cobertura de los servicios de nutrición se integra y se divulga a través de los sistemas de información sanitaria de cada país.

Siguiendo el marco propuesto anteriormente, la UE puede apoyar políticas y programas destinados a mejorar la nutrición en todos los elementos constitutivos de los sistemas sanitarios a través de las siguientes medidas y estrategias:

13 https://international-partnerships.ec.europa.eu/policies/human-development/health-and-demography_en

14 Salam, Das, Bhutta 2019. “Integrating nutrition into health systems: What the evidence advocates”, en: *Maternal & Child Nutrition*, 2019; 15(S1): e12738.

15 *Informe de la Nutrición Mundial 2020*, Figura 3.1: Marco para la integración equitativa de la nutrición en los sistemas de salud.



Liderazgo y gobernanza

- Apoyar / promover la inclusión de las dietas saludables y la nutrición en las políticas y los planes de salud y fomentar un enfoque integral preventivo además del terapéutico.
- Apoyar el desarrollo de directrices, reglamentos y legislación nacionales relevantes en materia de nutrición.
- Apoyar la creación de grupos de trabajo sobre nutrición (p. ej. un consejo nacional de nutrición o un comité técnico) y fomentar la participación en ellos, haciendo hincapié en el trabajo colaborativo y multisectorial garantizando un trabajo conjunto del sector sanitario con otros sectores relacionados con la nutrición.
- Apoyar a las ONGs para que no eludan a los Gobiernos, sino que trabajen, integren y desarrollen capacidades con ellos; promoviendo la apropiación.
- Incluir el manejo de la emaciación en el paquete de servicios sanitarios esenciales.
- Involucrar a la sociedad civil y a los Gobiernos locales en la implementación y la promoción de los servicios nutricionales.



Financiación

- Alinear la financiación de la salud con los objetivos en materia de nutrición¹⁶.
- Incentivar a los países para que subvencionen a los sistemas sanitarios con el fin de mejorar la integración de la nutrición junto con otros servicios esenciales como la inmunización¹⁷.
- Incluir un conjunto de servicios de nutrición presupuestado y bien definido en el paquete de prestaciones de la cobertura sanitaria universal.
- Apoyar la gestión gubernamental de la financiación destinada a la nutrición, por ejemplo, mediante el apoyo presupuestario o la financiación conjunta/participada.
- Aumentar la inversión doméstica en nutrición a través de políticas fiscales innovadoras y reivindicando de forma estratégica que mejorar la nutrición ayuda a ahorrar costes sanitarios en el futuro¹⁸.
- Apoyar el seguimiento, la supervisión y la rendición de cuentas en la financiación relacionada con la nutrición, incluidas las medidas para desplegar los recursos existentes de manera más eficaz, eficiente y equitativa.
- Apoyar una mayor coordinación y coherencia entre la financiación de la nutrición y de la salud.



Personal sanitario

- Apoyar estrategias para la formación de distintos niveles de personal sanitario, tanto previa como durante la realización del servicio, sobre la base de la evaluación y comprensión de las necesidades y prioridades en materia de nutrición.
- Apoyar al personal sanitario para que asuma responsabilidades relacionadas con la nutrición e incluir a representantes de la nutrición en las discusiones sobre estrategia y planificación sanitaria.
- Identificar / favorecer oportunidades para reforzar las capacidades y desarrollar una colaboración más estrecha entre los sectores a nivel comunitario. Para ello, es preciso cumplir con una agenda común de nutrición a través de los sectores de agricultura, salud, WASH, servicios sociales y educación (comidas escolares, desparasitación, asesoramiento nutricional para mujeres embarazadas, debate sobre tabúes alimentarios, etc.).
- Desarrollar planes de respuesta a emergencias para garantizar una cobertura adecuada por parte del personal.

16 Subandoro, A. W. et al., Banco Mundial 2022. *Positioning Nutrition with Universal Health Coverage: Optimizing Health Financing Levers*.

17 Gavi y Scaling Up Nutrition (SUN) 2021. *Equity from Birth. An integrated Approach to Immunisation and Nutrition Policy Brief*. https://scalingupnutrition.org/wp-content/uploads/2021/10/Gavi_Policy-Brief-Gavi-SUN_En.pdf

18 *Ibid.*



Acceso a medicamentos esenciales / gestión de la cadena de suministro

- Apoyar los controles de calidad y almacenamiento de los productos relacionados con la nutrición.
- Promover / apoyar el suministro / la entrega sostenible y coordinada de productos relacionados con la nutrición.
- Apoyar la integración de cadenas de suministro y productos relacionados con la salud y la nutrición en los sistemas sanitarios.
- Apoyar el desarrollo de capacidades para mejorar la capacidad de los países para valorar las cadenas de suministro.
- Apoyar los sistemas alimentarios para promover las cadenas de suministro relacionadas con la nutrición¹⁹.
- Minimizar la huella medioambiental asegurando una gestión adecuada de los residuos y la reducción de las emisiones de CO2.



Prestación de servicios sanitarios

- Apoyar estrategias para aumentar la variedad y la cobertura de las intervenciones de nutrición llevadas a cabo en los centros de salud (p. ej. mediante la integración de dichas intervenciones en la atención prenatal y postnatal).
- Identificar mecanismos para mejorar la integración de servicios de salud, de nutrición y de otros sectores; como por ejemplo, la administración de vitamina A, la desparasitación, la valoración del estado nutricional, o el asesoramiento / comunicación para el cambio de comportamiento, etc.
- Explorar oportunidades para lanzar de manera conjunta intervenciones de nutrición y servicios de inmunización²⁰.
- Integrar en las consultas de atención prenatal y postnatal asesoramiento sobre la alimentación y la nutrición de lactantes y de niños/as e incluir para los/as cuidadores una educación sobre la emaciación, sus riesgos y su prevención.
- Integrar la gestión comunitaria de la malnutrición aguda (CMAM, por sus siglas en inglés), incluidas las estrategias de prevención, como parte del paquete AIEPI / iCCM.
- Aprovechar servicios, como los de salud sexual y reproductiva, para mejorar el estado nutricional de las mujeres, las adolescentes y los recién nacidos (p. ej. mediante la promoción del espaciamiento de los nacimientos para permitir que se repongan las reservas de nutrientes de la madre y que haya tiempo suficiente para atender adecuadamente a cada recién nacido; o a través de la prevención del embarazo adolescente, cuando las necesidades de nutrientes por parte del binomio madre-hijo son elevadas, evitándose así la malnutrición materna y el nacimiento de bebés con insuficiencia ponderal).
- Vincular la monitorización rutinaria del crecimiento a estrategias para hacer frente al crecimiento deficiente.



Sistemas de información sanitaria

- Definir y apoyar mecanismos para incorporar indicadores de nutrición / seguimiento dentro de sistemas rutinarios de datos sanitarios que proporcionen información sobre los vínculos entre salud y nutrición, el tipo y grado de malnutrición, la ubicación y los factores determinantes.
- Apoyar sistemas que retroalimentan los resultados del monitoreo de la nutrición a los/as tomadores de decisiones para informar las acciones y los grupos prioritarios de manera oportuna (p. ej. la iniciativa Plataformas Nacionales de Información sobre Nutrición (PNIN)²¹).
- Apoyar la mejora de la calidad de los datos de nutrición y su desglose por sexo, edad, grupo poblacional etc.

19 Para más información, véanse "Consejos breves: Producción de alimentos sensible a la nutrición" y "Consejos breves: Cadenas de valor sensibles a la nutrición".

20 Gavi y SUN, 2021.

21 Esta iniciativa se puso en marcha en 2015 con el objetivo de apoyar a los países socios que componen el movimiento mundial Scaling Up Nutrition (SUN) en la implementación de programas e intervenciones basados en la evidencia para mejorar la nutrición humana y avanzar hacia la consecución del ODS 2. El objetivo principal de la iniciativa es reforzar el análisis de la información y los datos sobre nutrición de los países para informar mejor las políticas y los programas de mejora de la nutrición, todo ello a través de un enfoque dirigido por los países y con el que estos se sientan identificados.



Más información

- Bush y Keylock, NutritionWorks 2018. [Strengthening Integration of Nutrition within Health Sector Programmes: An Evidence-based Planning Resource](#). Comisión Europea.
- Emergency Nutrition Network 2019. *Nutrition and Health Integration: A Rapid Review of Published and Grey Literature*. https://www.enonline.net/attachments/3134/N-H_2Apr19.pdf
- OMS 2019. *La nutrición en la cobertura sanitaria universal*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-19.24>
- Subandoro, A. W, et al. 2022. *Positioning Nutrition with Universal Health Coverage: Optimizing Health Financing Levers*. *Health, Nutrition and Population Discussion Paper*. Banco Mundial, Washington, DC. © Banco Mundial. <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/36867> Licencia: CC BY 3.0 IGO.
- Pérez-Escamilla R y Engmann C. 2018. “Integrating nutrition services into health care systems platforms: Where are we and where do we go from here”, en: *Maternal & Child Nutrition*, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7198949/>
- Salam, R. A., Das J. K., Bhutta Z. A. 2018. “Integrating nutrition into health systems: What the evidence advocates”, en: *Maternal & Child Nutrition*, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6594109/>.
- *Informe de la Nutrición Mundial 2020*. Capítulo 03: Integración de la nutrición en la cobertura sanitaria universal. https://globalnutritionreport.org/documents/598/Chapter_3_2020_Global_Nutrition_Report_Spanish.pdf
- MQSUN+ 2020. *La nutrición dentro del sistema de salud. Hacia una cobertura universal de salud*. https://mqsunplus.path.org/wp-content/uploads/2021/02/SPA_MQSUN-Nutrition-Integration-and-UHC-Brief_24Nov20_final.pdf

Medidas relevantes financiadas por la UE que constituyen estudios de casos relativos a la salud y la nutrición:

- Programa de apoyo presupuestario para el sector sanitario en Burkina Faso (PAPS II)
- Contrato de reforma del sector de la seguridad alimentaria y nutricional (SAN) - EUROSAN Desarrollo Local (DeL) en Honduras
- [Mejorar los sistemas de información sobre nutrición en cinco países](#) (Côte d'Ivoire, Etiopía, República Democrática Popular Lao, Uganda y Zambia).

Estos estudios de caso pueden consultarse en el anexo [6º Informe de progreso](#) o [proyectos que funcionan para mejorar la nutrición](#).

En 2019, con apoyo de la Comisión Europea y los Estados miembros, el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos

(OCDE) aprobó su nuevo marcador de políticas de nutrición para los informes de la asistencia oficial para el desarrollo. Conforme a este marcador, “un proyecto se definirá como relacionado con la nutrición si busca abordar factores determinantes inmediatos o subyacentes de la malnutrición”. En este contexto está disponible el manual [The OECD-DAC Nutrition policy marker - Handbook for data reporters and users](#).

La UE se sitúa en la vanguardia mundial en la promoción de la igualdad de género como objetivo político clave de su acción exterior y su política exterior común con el fin de acelerar los avances hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Para 2025, el 85 % de las nuevas medidas de la UE deberán contribuir a lograr el objetivo de la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres, siendo este un objetivo principal de más medidas. Véase **Consejos breves: Nutrición, igualdad de género y empoderamiento de las mujeres**.

Para más información, póngase en contacto con la Unidad INTPA.F.3 (área Nutrición y política “una sola salud”) escribiendo al siguiente correo electrónico: intpa-f3@ec.europa.eu

© Unión Europea 2022

Publicado por la Dirección General de Asociaciones Internacionales, Dirección Pacto Verde, Agenda Digital, febrero de 2022.

El contenido de esta publicación no refleja necesariamente la opinión de la Comisión Europea.

Véase más información en: https://ec.europa.eu/international-partnerships/home_en