

SERIE DE CONSEJOS BREVES SOBRE NUTRICIÓN



INTRODUCCIÓN

Con el fin de apoyar la integración transversal de la nutrición en sectores clave, la Dirección General de asociaciones internacionales (DG INTPA) de la Comisión Europea, a través de su unidad F3 (equipo de Nutrición y enfoque “Una sola salud”), y con la colaboración de Capacity for Nutrition¹, ha desarrollado una serie de **Consejos breves**. En dicha serie se ofrece asesoramiento práctico y orientación al personal de las delegaciones de la Unión Europea (UE) con respecto a cómo reforzar y adaptar la programación y el apoyo en diferentes sectores para contribuir a obtener mejores resultados en materia de seguridad alimentaria y nutrición.

Este documento introductorio proporciona información contextual sobre el problema de la malnutrición, su naturaleza y alcance y los compromisos de la UE, así como una visión general de la *Serie de consejos breves sobre nutrición*. Incluye, además, definiciones de algunos términos clave. La serie está basada en el *Documento de referencia n.º 13* de EuropeAid, titulado *La lucha contra la desnutrición en el marco de la ayuda exterior*², y complementa otras directrices, cursos y recursos sobre nutrición accesibles en la Academia de Asociaciones Internacionales de la UE y Capacity4dev.

Información contextual

La malnutrición es un problema intergeneracional que socava el desarrollo humano y exacerba las desigualdades, atrapando a millones de personas en todo el mundo en un círculo vicioso de mala salud y pobreza. Puede adoptar diferentes formas —desnutrición (incluido el retraso del crecimiento y la emaciación), deficiencia de micronutrientes, e hipernutrición (sobrepeso y obesidad)—, a las que frecuentemente se hace referencia como la “triple carga” de la malnutrición, y en este sentido plantea un problema complejo de alcance mundial que dificulta la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y frustra el progreso socioeconómico. Para alcanzar las metas mundiales en nutrición³ en la mayoría de los países, es preciso

acelerar sustancialmente los logros, pues a nivel mundial se está lejos de alcanzar cinco de las seis metas mundiales en nutrición materna, de los/as lactantes y de los/as niños/as pequeños/as. Los efectos de la pandemia de COVID-19 están además retrasando los avances.⁴ Aunque existen algunas variaciones entre las diferentes regiones del mundo, ninguna de ellas cumple las recomendaciones de dietas saludables. Las tasas de morbilidad y mortalidad vinculadas a la dieta se mantienen en ascenso en la mayoría de las regiones. Las consecuencias de la alimentación humana sobre el planeta son alarmantes y continúan en ascenso, aumentando también los costos financieros para abordar la alimentación inadecuada y la malnutrición.

¹ Capacity for Nutrition (C4N) es una medida conjunta financiada por la Unión Europea y el Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo (BMZ) de Alemania e implementada por la Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH.

² <https://op.europa.eu/es/publication-detail/-/publication/33eb169f-b056-4b79-b267-b426b67ff7ea>

³ <https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/6b8b10e4-c103-42d7-ae08-f8604ae8dfab/language-en>

⁴ *Informe de la Nutrición Mundial*, 2021, <https://globalnutritionreport.org/reports/2021-global-nutrition-report/>.

Figura 1: Prevalencia de retraso del crecimiento, emaciación y sobrepeso en el mundo en menores de 5 años⁵



Las mujeres y niñas adolescentes tienen una mayor probabilidad de tener dietas deficientes y de sufrir malnutrición, debido a unos requerimientos nutricionales más exigentes (p. ej. durante la menstruación, el embarazo y la lactancia); a otros factores como las normas sociales (p. ej. mitos sobre los alimentos que no deben tomar las mujeres embarazadas o en periodo de lactancia) y las desigualdades de género. Las inversiones destinadas a reducir la malnutrición de las mujeres son importantes no solo para su salud, sino también para la salud y la nutrición de sus hijos/as, pues existe una relación directa entre el estado nutricional de las madres y su salud reproductiva.⁶ El círculo vicioso de pobreza y desnutrición se perpetúa a lo largo del ciclo vital, a través de generaciones: los bebés nacidos con bajo peso se convierten en niños/as con retraso del crecimiento y posteriormente en adolescentes y adultos malnutridos, lo cual tiene consecuencias físicas, cognitivas y económicas.

Según el informe de 2021 “*El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo*” de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), conocido como SOFI 2021⁷, entre 720 y 811 millones de personas padecieron hambre en 2020, lo que supone un aumento de 118-160 millones de personas con respecto

a 2019. Si bien la inseguridad alimentaria ha aumentado desde 2014, el incremento estimado para 2020 de cerca de 320 millones de personas que han padecido inseguridad equivale al aumento de los 5 años anteriores en su conjunto. En un año, casi una de cada tres personas en el mundo, es decir unos 2 370 millones de personas, no tuvo acceso a una alimentación adecuada.⁸ La pandemia de COVID-19 y las medidas para contenerla han jugado un importante papel en esta cuestión. La pérdida de empleo e ingresos, y de los medios de subsistencia por parte de millones de personas, la interrupción de las cadenas de suministro, el colapso de sistemas de salud pública débiles, y la falta de protección social han resultado en un aumento de la morbilidad y mortalidad, del endeudamiento y de la pobreza. Entre otros factores, la desnutrición es una de las principales consecuencias de la inseguridad alimentaria y de la consiguiente falta de acceso a dietas saludables asequibles, y puede tener efectos devastadores para toda la vida. Debido a los datos limitados de que se dispone, todavía no es posible evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19. No obstante, el informe SOFI 2021 señala que, a causa de la pandemia, las cifras sobre malnutrición, particularmente sobre retraso del crecimiento y emaciación, sean más altas de lo previsto.

“La inversión en nutrición es una de las acciones más inteligentes que Gobiernos y donantes pueden hacer para mejorar la salud y la prosperidad económica de las personas y naciones.

Una buena nutrición contribuye a asegurar que los/as niños/as desarrollen su pleno potencial físico y cognitivo. Tendrán así una menor propensión a la enfermedad y la muerte, estarán en mejores condiciones de tener éxito en la escuela, y su productividad al incorporarse a la población activa será mayor.

Las inversiones en nutrición son esenciales para el crecimiento económico y generan algunas de las más altas tasas de retorno entre las distintas intervenciones de salud.

- Una nutrición mejorada podría aportar 3,5 billones USD anuales a la economía mundial (y potencialmente 5,7 billones USD anuales para 2030⁹); en los países africanos el producto interior bruto podría crecer hasta un 15 %.
- Por cada USD invertido en nutrición se devuelven 16 USD a la economía local¹⁰.

*Nutrition for Growth (N4G) (2021)*¹⁰

5 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) / Organización Mundial de la Salud (OMS) / Grupo del Banco Mundial: *Estimaciones conjuntas sobre la malnutrición infantil*, 2021.

6 Victora, C. G.: *The Lancet, serie Maternal and Child Undernutrition Progress*, evento virtual, marzo de 2021.

7 FAO: *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo*, 2021, <https://www.fao.org/documents/card/es/c/cb4474es/>

8 Grupo de alto nivel de expertos en seguridad alimentaria y nutrición (GANESAN): *Seguridad alimentaria y nutrición: elaborar una descripción global de cara a 2030*. Un informe del Grupo de alto nivel de expertos en seguridad alimentaria y nutrición del Comité de Seguridad Alimentaria Mundial, 2020, <https://www.fao.org/3/ca9731es/ca9731es.pdf>

9 *Informe de la Nutrición Mundial 2021*.

10 https://nutritionforgrowth.org/wp-content/uploads/2021/04/KeyMessages_4.6.21.pdf



Compromisos de la Unión Europea

Hace tiempo que la UE mantiene su compromiso con la lucha contra la malnutrición. En la primera Cumbre sobre Nutrición para el Crecimiento, celebrada en 2013, prometió asignar 3 500 millones EUR entre 2014 y 2020, a la mejora de la nutrición en los países socios. Para 2020, este compromiso ha sido sobrepasado en 800 millones de EUR. En la Cumbre sobre Nutrición para el Crecimiento de 2021, la Comisión Europea prometió 2 500 millones EUR para reducir todas las formas de malnutrición entre 2021 y 2024. El compromiso de reducir para 2025 en al menos 7 millones el número de niños/as menores de 5 años con retraso del crecimiento está establecido en la comunicación de la Comisión Europea de 2013 sobre la mejora de la nutrición materno-infantil en la ayuda exterior¹¹, así como en su Plan de Acción sobre Nutrición de 2014. Hasta la fecha se han realizado avances importantes en términos de reducción de la prevalencia de retraso del crecimiento (media de 6,2 puntos porcentuales en 38 de 42 países prioritarios de la UE), se estima que se ha evitado el retraso del crecimiento en 4,2 millones de niños/as en 40 países prioritarios, de acuerdo con el objetivo definido en el Plan de Acción sobre Nutrición. En la mayoría de los países se han realizado progresos adicionales con respecto a las metas de la Asamblea Mundial de la Salud¹² dando prioridad a la nutrición en el contexto de la emaciación infantil, la reducción del bajo peso al nacer y el aumento de las tasas de lactancia materna exclusiva.¹³ La Comisión Europea reconoce la importancia central de la nutrición para alcanzar los ODS, en tanto que generadora e indicadora de desarrollo, y para apoyar el logro de objetivos en otros sectores. El *Plan de Acción sobre Nutrición* de la UE¹⁴ identifica oportunidades para aumentar el alcance de las medidas (acciones en nutrición tanto específicas como sensibles¹⁵) a fin de mejorar los resultados en materia de nutrición en los sectores relevantes: agricultura, salud, protección social, educación, y agua, saneamiento e higiene (WASH, por sus siglas en inglés). La UE promueve

el desarrollo de políticas y programas que abarquen todo el nexo humanitario-desarrollo, con el fin de combatir ambas formas de malnutrición, tanto crónicas como agudas (retraso del crecimiento y emaciación) que pueden estar presentes simultáneamente en la misma persona.

El *Plan de Acción sobre Nutrición* de la UE destaca que el enfoque más favorable para mejorar la nutrición es aquel que sea localmente adaptado, sostenible, multisectorial y basado en derechos, con un fuerte énfasis en abordar las desigualdades arraigadas, como las relacionadas con el bienestar y el género. El informe también subraya cómo este enfoque seguirá constituyendo el elemento central de los esfuerzos de la UE para abordar la malnutrición en todas sus formas. Con este fin se han elaborado perfiles nutricionales individuales por país para las delegaciones prioritarias de la UE, en los que se destacan la situación de la nutrición en el país, la respuesta del Gobierno, la respuesta y las inversiones de la UE, así como las perspectivas para seguir transversalizando el tema de la nutrición en las áreas prioritarias de la UE a fin de apoyar la planificación y la programación de las delegaciones de la UE.

Adoptando la *Estrategia “de la granja a la mesa”*¹⁶ como elemento esencial del Pacto Verde Europeo, la UE ha subrayado su compromiso de convertir el sistema alimentario europeo en un sistema justo y sostenible desde el punto de vista económico, medioambiental y social, e inspirar así una transición mundial hacia sistemas alimentarios inclusivos y sostenibles. Con el objetivo de facilitar el acceso a alimentos suficientes, seguros, asequibles y nutritivos para todas las personas, la implementación de esta estrategia tendrá importantes consecuencias en términos de mejora de los resultados en materia de seguridad alimentaria y nutrición.

¿Por qué estos Consejos breves?

Los factores impulsores de la malnutrición actúan sobre varios niveles y en múltiples sectores, por lo que para abordarlos se requiere un enfoque convergente y multisectorial (véase la Figura 2). Por tanto, es fundamental que los profesionales que trabajan en sectores como la agricultura y el desarrollo rural, la protección social, la educación, la salud, y el agua, el saneamiento y la higiene, los conozcan y cuenten con ideas y recursos para diseñar, adaptar e implementar enfoques que favorezcan la obtención de mejores resultados en materia de nutrición en sus ámbitos de trabajo. Entre 2014 y 2020, el 23 % del total de las inversiones de la UE en nutrición, se realizó en el sector agrario.¹⁷ Teniendo en cuenta esta prioridad, los Consejos breves describen

con más detalle el papel de los sistemas agroalimentarios en la mejora de los resultados en materia de seguridad alimentaria y nutrición, proporcionando orientación técnica sobre cómo diseñar o adaptar los programas y las políticas para obtener estos resultados mejorados.

Las delegaciones y el personal de la UE deben examinar una amplia gama de temas y prioridades en sus ámbitos programáticos, para lo cual deben poder acceder fácilmente a información concisa y fidedigna. La *Serie de consejos breves sobre nutrición* busca, proporcionar al personal de la Comisión Europea, a las delegaciones y a las instituciones socias, orientación práctica y

11 Comunicación de la Comisión al Parlamento Europeo y al Consejo: La mejora de la nutrición materno-infantil en la ayuda exterior: un marco estratégico de la UE

12 OMS: Metas mundiales de nutrición 2025. Serie de documentos normativos. <https://www.who.int/es/publications/item/WHO-NMH-NHD-14.2>

13 Sixth Progress Report on the Commission's Action Plan on Nutrition, April 2020 – March 2021.

14 Plan de Acción sobre Nutrición de la UE. https://knowledge4policy.ec.europa.eu/global-food-nutrition-security/action-plan-nutrition_en

15 Véase el glosario.

16 Comisión Europea: Estrategia “de la granja a la mesa”, https://ec.europa.eu/food/horizontal-topics/farm-fork-strategy_en

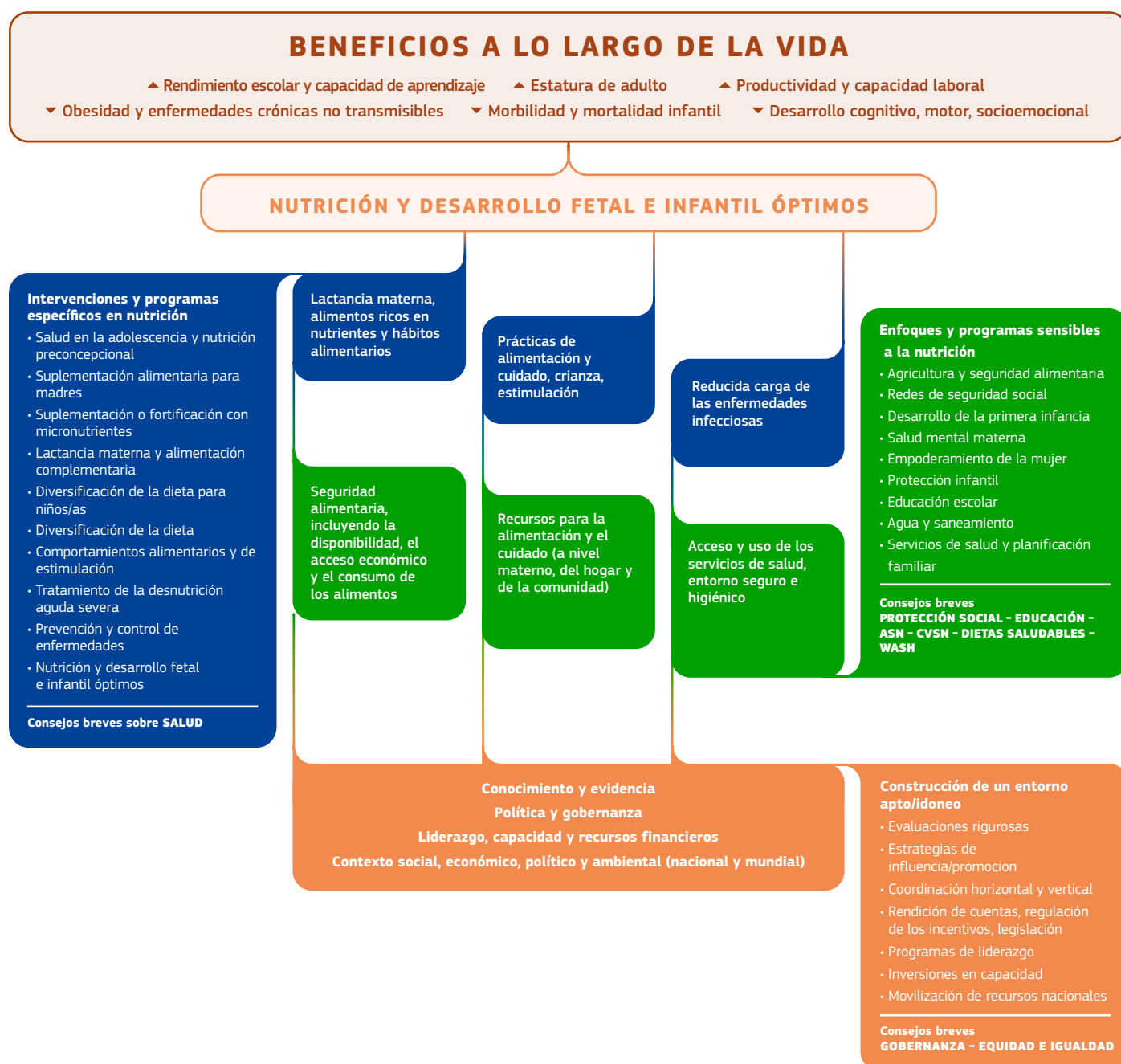
17 Nutrition Resource Tracking Report (informe interno), 2021.

consejos accesibles sobre *cómo transversalizar el tema de la nutrición en diferentes sectores, tanto a nivel de políticas como de programas*, y reforzando así la contribución al desarrollo sostenible de la política internacional de la UE en materia de cooperación y desarrollo.

La Figura 2 muestra el cuadro utilizado por *The Lancet*¹⁸ para describir diferentes trayectorias multisectoriales para mejorar la nutrición, así como el papel de las intervenciones y los programas multisectoriales específicos y sensibles a la nutrición para apoyarlas. El cuadro propone respuestas en diferentes sectores y niveles para abordar las causas directas, subyacentes y básicas de la malnutrición, según se describen en el *Modelo de las causas que conducen a la malnutrición* del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).¹⁹

Pone de relieve los factores impulsores de la malnutrición, incluidos los factores subyacentes (como la alimentación y las prácticas de cuidados inadecuadas en los/as lactantes y los/as niños/as pequeños; la inseguridad alimentaria caracterizada por un acceso inadecuado a alimentos nutritivos y dietas saludables, la disponibilidad insuficiente de los mismos; la falta de acceso a servicios de salud o deficiente calidad de los mismos; la deficiente salud ambiental; la falta de acceso a agua y saneamiento, y las prácticas de higiene inadecuadas) y los factores básicos (como las prioridades de gobernanza y política; el liderazgo, las capacidades y recursos financieros; y los contextos socioeconómico y medioambiental). La figura muestra, además, la conexión entre los Consejos breves y las diferentes áreas de intervención, a nivel tanto de las causas básicas como subyacentes.

Figura 2: Enfoque multisectorial para mejorar la nutrición²⁰



18 Black et al.: The Lancet, *Marco de las medidas necesarias para lograr una nutrición y desarrollo fetal e infantil óptimos*, 2013.

19 Véase la Figura 5 del Documento de referencia no 13 de EuropeAid, titulado *La lucha contra la desnutrición en el marco de la ayuda exterior*.

20 Black et al.: The Lancet, *Marco de las medidas necesarias para lograr una nutrición y desarrollo fetal e infantil óptimos*, 2013.

Estructura y contenido de los Consejos breves

La serie de Consejos breves incluye los siguientes temas:

- Consejos breves: Producción de alimentos sensibles a la nutrición
- Consejos breves: Cadenas de valor sensibles a la nutrición
- Consejos breves: Generar y mantener una demanda de dietas saludables por parte de los consumidores/as
- Consejos breves: Igualdad, equidad y nutrición
- Consejos breves: Nutrición, igualdad de género y empoderamiento de las mujeres
- Consejos breves: Gobernanza nutricional multisectorial
- Consejos breves: Protección social y nutrición
- Consejos breves: Salud y nutrición
- Consejos breves: Agua, saneamiento e higiene (WASH) y nutrición
- Consejos breves: Educación y nutrición
- Consejos breves: Informes al CAD de la OCDE sobre el marcador de políticas de nutrición



Glosario de terminología de uso común

- Una **dieta saludable** es aquella que contiene suficientes alimentos de calidad para lograr el crecimiento y desarrollo óptimos de todas las personas y respaldar el funcionamiento y el bienestar físico, mental y social en todas las etapas de la vida, cubriendo todas las necesidades fisiológicas. Las dietas saludables son seguras, variadas y equilibradas y están basadas en alimentos nutritivos. La composición exacta de una dieta saludable está determinada por las características de cada persona (por ejemplo, la edad, el sexo, el estilo de vida y el grado de actividad física), los patrones y contextos geográficos, demográficos y culturales, las preferencias alimenticias, la disponibilidad de alimentos procedentes de fuentes locales, regionales e internacionales, y los hábitos alimentarios.²¹
- Los **alimentos de origen animal** incluyen todos los tipos de carne de bovino y de aves de corral, pescado, huevos, leche, queso y yogur y otros productos lácteos.
- **Asequibilidad** es la capacidad de las personas de adquirir alimentos en su entorno local. Hace referencia al costo de los alimentos en relación con los ingresos de una persona, una vez descontados otros gastos necesarios.
- La **calidad de la dieta** consta de cuatro aspectos fundamentales: variedad o diversidad (dentro de un mismo grupo de alimentos o entre grupos de alimentos), idoneidad (nivel suficiente de nutrientes o de grupos de alimentos en función de las necesidades), moderación (alimentos y nutrientes que deberían consumirse con mesura y equilibrio general (composición de la ingesta de macronutrientes). La exposición a riesgos relativos a la seguridad de los alimentos es otro aspecto importante de la calidad.
- La **comunicación para el cambio social y de comportamiento** recurre a estrategias de comunicación basadas en la ciencia conductual para influir positivamente en el conocimiento, las actitudes y las normas sociales en individuos, instituciones y comunidades.
- Una **crisis de emergencia o humanitaria** es una situación en la que se requiere asistencia humanitaria inmediata. Las crisis tienen causas naturales o antropogénicas, son repentinas o de evolución lenta, y tienen una duración breve o prolongada.
- La **diversidad alimentaria** se refiere a la variedad en la cantidad y tipo de alimentos en la dieta de una persona

Todos los Consejos breves de la serie siguen una estructura similar:

- sección introductoria que pone de relieve el vínculo existente entre la nutrición y el sector / tema en cuestión;
- definiciones;
- mensajes clave;
- compromisos relacionados de la UE;
- estrategias o “consejos” para mejorar los resultados en materia de nutrición a través de políticas y programación específicas del sector;
- más información y ayuda.

La serie es un complemento a las herramientas, cursos y recursos en línea específicos de las intervenciones, explicados en mayor profundidad y detalle y disponibles en la [Academia de Asociaciones Internacionales de la UE](#).

21 [CFS, 2021](#), Directrices voluntarias del CSA sobre los sistemas alimentarios y la nutrición

durante un período de referencia. Los indicadores de diversidad alimentaria se consideran útiles para medir los resultados de los programas diseñados para abordar la nutrición a través de la agricultura. Los índices de diversidad alimentaria individual, la diversidad alimentaria mínima para mujeres (MDD-W, por sus siglas en inglés) y la diversidad alimentaria mínima (MDD, por sus siglas en inglés) para niños/as de 6-23 meses han demostrado ser indicadores indirectos aproximados de la calidad de la dieta y la idoneidad de nutrientes.

- El **estado nutricional** de una persona es el estado fisiológico resultante del equilibrio entre las necesidades de nutrientes, la ingesta de los mismos y la capacidad del cuerpo para aprovecharlos.
- Las **encuestas demográficas y de salud (DHS)**, por sus siglas en inglés) son encuestas representativas, a nivel nacional, que se realizan en los hogares cada cinco años aproximadamente. Proporcionan datos sobre una amplia gama de indicadores de monitoreo y evaluación de impactos en los ámbitos de la población, la salud y la nutrición.
- Las **enfermedades diarreicas** causan diarrea (deposiciones líquidas con o sin sangre).
- Los **enfoques transformadores de género** buscan transformar las relaciones de género para promover la equidad como medio para alcanzar resultados.²²
- Los **enfoques sensibles al género** pretenden acoger las diferencias de género en la búsqueda de la obtención de resultados.
- El término **malnutrición** se refiere a las carencias, excesos y desequilibrios en la ingesta calórica y en nutrientes de una persona. En todas sus formas, la malnutrición incluye:
 - la desnutrición, que incluye la **emaciación** (un peso insuficiente respecto de la talla, lo que es un **indicador de malnutrición aguda**), el **retraso del crecimiento** (una talla insuficiente para la edad, lo que es un **indicador de malnutrición crónica**) y la **insuficiencia ponderal** (un peso insuficiente para la edad);
 - la malnutrición relacionada con los micronutrientes, que incluye las **deficiencias** como las anemias ferropénicas, por falta de ácido fólico o Vitamina B12, o los excesos de vitaminas y minerales esenciales.
 - **el sobrepeso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación** (como las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares, la diabetes y algunos cánceres)²³.
- Las **metas mundiales de nutrición** se refieren a las metas establecidas por la Asamblea Mundial de la Salud en lo relativo a la nutrición de las madres, los/as lactantes y los/as niños/as pequeños (MIYCN, por sus siglas en inglés) y a

las enfermedades no transmisibles (ENT) relacionadas con la dieta. Las metas fueron adoptadas en 2012 (MIYCN) y 2013 (ENT) con el objetivo de alcanzarlas para 2025. Las metas abordan el bajo peso al nacer, y el retraso del crecimiento, la emaciación y el sobrepeso en niños/as menores de 5 años, la anemia en mujeres en edad reproductiva y la lactancia exclusiva. Las metas relativas a cuatro indicadores de ENT relacionadas con la dieta en personas adultas se refieren a la ingesta de sal / sodio, la hipertensión, la diabetes y la obesidad.

- Las **prácticas de alimentación de los/as lactantes y los/as niños/as pequeños** durante los primeros dos años de vida son determinantes para su crecimiento y desarrollo. Se considera lactante a los neonatos de 0 a 12 meses de edad y niños/as pequeños aquellos con edades comprendidas entre 12 y 23 meses.
- Las **intervenciones relacionadas con la nutrición** se pueden clasificar de forma general en dos categorías:
 - Las **intervenciones específicas en nutrición** abordan los factores determinantes inmediatos de la nutrición y el desarrollo fetal e infantil. Estos factores pueden incluir: la ingesta adecuada de alimentos y nutrientes; la alimentación, cuidado y prácticas parentales; y la 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 las intervenciones realizadas en los ámbitos de agua, saneamiento e higiene; agricultura; educación; protección social; y empoderamiento de las mujeres.
- Las **normas sociales** son los estándares compartidos de comportamiento aceptable dentro de los grupos. Pueden ser tanto acuerdos informales que rigen el comportamiento de una sociedad, como normas y leyes escritas.
- Existe **seguridad alimentaria** cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico, económico y social a suficientes alimentos seguros y nutritivos para satisfacer sus necesidades y preferencias alimenticias a fin de llevar una vida activa y sana.²⁴ La **inseguridad alimentaria aguda** se inscribe en un área específica en un momento específico y presenta un nivel de gravedad que amenaza la vida, los medios de subsistencia o ambos, independientemente de las causas, contexto o duración. La **inseguridad alimentaria crónica** es la inseguridad alimentaria que persiste en el tiempo, debido sobre todo a causas estructurales.
- Los **sistemas agroalimentarios** comprenden toda la gama de actores y sus actividades involucrados en la producción, agregación, transporte, procesamiento, distribución, consumo y gestión de residuos de los productos agrarios y alimentarios

22 Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA): *Engaging Men and Boys in Gender Equality and Health: A global toolkit for action*.

23 OMS: Nota descriptiva "Malnutrición" 1 de abril de 2020. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

24 *Directrices voluntarias del CSA sobre los sistemas alimentarios y la nutrición*.

procedentes de la agricultura (incluida la ganadería), la silvicultura, la pesca y la acuicultura, así como las partes de los entornos económico, social y natural más amplios en los que se encuentran integrados.²⁵

- Las **tareas domésticas y de cuidado no remuneradas** se refieren al trabajo no pagado realizado fuera del mercado laboral en los hogares (fundamentalmente por mujeres, pero también en diferente grado por niñas, hombres y niños). Incluyen los cuidados directos (a personas) e indirectos (cocina, limpieza, recogida de agua y combustible, etc.).²⁶
- Por **violencia de género o violencia contra la mujer** se entiende todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la vida privada.²⁷

25 Comisión Europea: *Green Deal Guidance Note: Sustainable Agri-Food Systems*.

26 ActionAid: *Unpaid care and domestic work*, 2021, <https://www.actionaid.org.uk/our-work/womens-economic-rights/unpaid-care-and-domestic-work>

27 *Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer*. Resolución de la Asamblea General de las Naciones Unidas 48/104 del 20 de diciembre de 1993. <https://www.ohchr.org/es/instruments-mechanisms/instruments/declaration-elimination-violence-against-women>

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