

[4] LOS PROGRAMAS DEPENDEN DE LA IMPLICACIÓN DE LA COMUNIDAD

- ▶ Las comunidades no deberían verse como simples beneficiarias de las ayudas, sino como asociados a los que hay consultar a la hora de planificar los servicios que se necesitan y el modo de prestarlos. La implicación de la comunidad la ayuda a tomar consciencia de los recursos que tiene que ofrecer y le permite identificarse con los programas.
- ▶ Aprovechamiento de las prácticas y los valores locales. El diálogo con los miembros de la comunidad ayuda a conocer sus preferencias y gustos alimentarios. La incorporación de este conocimiento a los programas contribuirá a mejorar su aceptación por parte de las comunidades.
- ▶ No hay que tener miedo a la creación de alianzas con grupos no convencionales. Las organizaciones confesionales, los curanderos tradicionales y los grupos de mujeres y jóvenes son potenciales puntos de apoyo para fomentar un crecimiento saludable.

[5] DIFUSIÓN DEL MENSAJE A TRAVÉS DE CUALQUIER CANAL DE COMUNICACIÓN DISPONIBLE

- ▶ Hay que examinar qué información se quiere transmitir.
- ▶ Promoción de pequeñas acciones fáciles de recordar que sean importantes para las causas locales del RC. Estos mensajes deben centrarse en las prácticas alimentarias positivas, pero también pueden incorporar consejos sobre la prestación de cuidados o información sobre la higiene y el saneamiento o sobre cómo asegurarse de que los niños tengan oportunidades para jugar y aprender.
- ▶ No hay que subestimar el poder de la palabra hablada para difundir mensajes sobre la nutrición. Los médicos, el personal de atención primaria, los trabajadores sanitarios de la comunidad y los profesores pueden aprovechar sus contactos con las madres para transmitir las recomendaciones.
- ▶ Los medios de comunicación social abren posibilidades de transmisión masiva de mensajes sanitarios. La radio y el teléfono móvil son baratos, y los mensajes enviados por estos medios tienen un enorme alcance.

[6] NO HAY QUE OLVIDAR EL MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

- ▶ Antes de iniciar el programa hay que establecer los objetivos y las metas para después poder seguir la eficacia con que se está aplicando.
- ▶ El monitoreo periódico puede aportar información valiosa para la toma de decisiones y posibilitar los ajustes necesarios. Los datos que proporciona pueden permitir identificar las zonas que han sido desatendidas.
- ▶ Las evaluaciones brindan la oportunidad de compartir datos entre las partes interesadas, demostrando que hay transparencia y haciendo que se sientan involucradas.



www.PAPRIKA-annex.com - credits: WHO - TDR - C. Black - F.G. Revilla - D. Rodriguez - The Noun Project

PROMOCIÓN DE UN CRECIMIENTO SALUDABLE Y PREVENCIÓN DEL RETRASO DEL CRECIMIENTO INFANTIL ESTABLECIMIENTO Y APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE REDUCCIÓN DEL RETRASO DEL CRECIMIENTO



Puntos de acción para los ejecutores de programas en los países



PARA MÁS INFORMACIÓN,
POR FAVOR CONTACTE:

Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo
Organización Mundial de la Salud
Avenue Appia 20, CH-1211 Ginebra 27, Suiza

Email: nutrition@who.int

www.who.int/nutrition

© World Health Organization 2015

() ¿POR QUÉ EL RETRASO DEL CRECIMIENTO?



Por retraso del crecimiento (RC) se entiende una talla baja para la edad a consecuencia de la malnutrición crónica. Los niños con RC son pequeños para su edad, pero no necesariamente delgados.

El RC tiene consecuencias negativas para el desarrollo físico y mental del niño. Los niños con RC tienden a presentar menores puntuaciones en las pruebas de inteligencia y tienen más posibilidades de padecer infecciones. En la edad adulta corren mayor riesgo de sufrir enfermedades crónicas, como diabetes, cardiopatías y algunos cánceres.

Pero las consecuencias del RC van más allá de la salud. Los costos sanitarios que genera y sus repercusiones en la productividad del adulto también hacen del RC un problema económico. La inversión en la reducción del RC infantil es una forma sostenible de estimular el desarrollo nacional.



Hay voluntad política de reducir el RC en muchos países, pero los responsables de la ejecución de los programas se enfrentan a muchos problemas:

- ▶ Cómo coordinar las muchas partes interesadas.
- ▶ Cómo hacer frente a la escasez de recursos.
- ▶ Cómo diseñar programas que verdaderamente aborden las necesidades específicas de cada contexto.

AL PLANIFICAR PROGRAMAS DE REDUCCIÓN DEL RC HABRÍA QUE TENER EN CUENTA LOS PUNTOS SIGUIENTES:

[1] LOS PROGRAMAS EFICACES SE BASAN EN INVESTIGACIONES INTEGRALES

Los programas exitosos tienen que centrarse en las zonas con altas tasas de RC. Para ello son necesarias investigaciones que respondan a las preguntas siguientes.

- ▶ ¿Cuántos niños hay con RC?
- ▶ ¿Dónde viven?
- ▶ ¿Cuáles son las causas del RC en cada contexto?

Calcular los recursos disponibles y qué medidas son viables.

- ▶ ¿Hay un presupuesto?
- ▶ Si no lo hay, ¿cuáles son las posibles fuentes de financiación?



[3] EL RC REQUIERE UNA RESPUESTA MULTISECTORIAL

- ▶ Como el RC tiene múltiples causas, las intervenciones que pueden ayudar a reducirlo abarcan muchos sectores. Hay que implicar a asociados de diferentes disciplinas y grupos interesados, y emprender acciones en los ámbitos nacional, regional, comunitario y doméstico.
- ▶ Formulación de un objetivo común. El desarrollo del capital humano que permite la reducción del RC es un importante punto de convergencia para todas las partes, y debería ser un mensaje central de las actividades de comunicación y promoción.

a. Salud

- ▶ Una atención prenatal y posnatal adecuada en un centro sanitario es fundamental en los primeros 1000 días que van de la concepción a los 2 años de vida, los más importantes para el desarrollo del niño.
- ▶ Hay que atraer a los profesionales sanitarios y las matronas, que interactúan directamente con las madres y las comunidades. Al mismo tiempo, hay que coordinarlos, para evitar que se sientan sobrecargados de trabajo, y ofrecerles incentivos que fomenten su cooperación.

b. Educación

- ▶ Incorporación de prácticas nutricionales e higiénicas a los programas escolares. La guardería es un medio eficaz para enseñar a los niños a seguir una dieta saludable. Lo aprendido en la escuela suele llevar al niño a motivar a los padres para que apliquen buenos hábitos nutricionales en el hogar.

c. Agricultura

- ▶ Las tasas de malnutrición son especialmente elevadas en las zonas rurales agrícolas, de modo que la reforma de la agricultura es un paso crucial hacia la creación de sistemas alimentarios saludables.
- ▶ Las escuelas de campo para agricultores, en las que estos se reúnen para probar nuevas ideas en sus propias granjas, pueden mejorar la productividad del suelo y la gestión de las plagas. A largo plazo, esto les permite diversificar sus cultivos.
- ▶ Las pequeñas granjas familiares, en las que los alimentos producidos se destinan tanto al mercado como al consumo familiar, generan ingresos que permiten que sus propietarios tengan dietas más diversificadas.
- ▶ Fomento de proyectos en la comunidad basados en la cría de animales a pequeña escala.
- ▶ Allí donde la inocuidad de los alimentos sea motivo de preocupación, velar por la seguridad en el almacenamiento y la manipulación.

d. Agua y saneamiento

- ▶ El agua contaminada puede producir infecciones que dificultan el crecimiento.
- ▶ Entre las posibles intervenciones están los programas que ayudan a que cada hogar tenga su letrina para evitar la defecación al aire libre y a que se amplíe el suministro de agua salubre a todos los hogares.
- ▶ Producción de materiales de comunicación que alienten las buenas prácticas higiénicas, como el lavado de las manos con jabón.