



United Nations
System

Standing Committee on
Nutrition

Nutrición y Objetivos de Desarrollo Sostenible

posteriores a 2015

Una nota técnica

Octubre 2014

AGRADECIMIENTOS

El autor de este informe técnico es Patrick Webb PhD, Friedman School of Nutrition Science and Policy, Tufts University de Boston, EE.UU.

Los datos fueron proporcionados desinteresadamente por nuestros colegas de la Organización para la Alimentación y la Agricultura, Fondo para la Infancia de las Naciones Unidas, Programa Mundial de Alimentos y Organización Mundial de la Salud, así como por colegas de otras organizaciones y partes interesadas. La Secretaría UNSCN quiere agradecer a todos por el apoyo y el asesoramiento.

El Proyecto es administrado por Marzella Wüstefeld PhD, secretario del Comité Permanente de Nutrición del Sistema de las Naciones Unidas (UNSCN, por su sigla en inglés). Se agradece profundamente el respaldo del financiamiento por parte del Gobierno de la República Federal de Alemania, a través del BMEL.

Este informe también está disponible en el sitio web del UNSCN en www.unscn.org

Introducción

Las personas son parte esencial del desarrollo sostenible. El bienestar individual es esencial para mantener los logros intergeneracionales en salud, productividad y participación social que apuntalan la agenda del desarrollo sostenible (OWG (Grupo de Trabajo Abierto 2014). Las opciones que los individuos pueden y desean tomar con respecto a los alimentos que producirán y comercializarán, las dietas que consumen sus familias, y el cuidado y la crianza de las personas nutricionalmente vulnerables (especialmente las madres y los recién nacidos), todo tiene relación directa con el éxito o el fracaso de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (SDG).

Los SDG se interrelacionan. Son un conjunto integrado indivisible de prioridades que fundamentan el negocio inconcluso de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (MDG, por su sigla en inglés). Al igual que los MDG, los SDG son sinérgicos; es decir, no representan un orden secuencial de las acciones propuestas ni una jerarquización de urgencia, se apoyan mutuamente y tienen la misma prioridad. En otras palabras, todos los SDG tienen importancia, y todos importan ahora mismo. Además, las relaciones entre los SDG son multidireccionales. Es decir, sería necesaria una disminución en la desigualdad dentro de los países (de apoyo a SDG10) para involucrar la igualdad de géneros (SDG5) y viceversa.¹ De igual manera, si los modelos de producción pueden impulsarse en la dirección de la sustentabilidad global (SDG 12), esto respaldará el logro de la seguridad alimentaria (SDG2), y viceversa. En otras palabras, la mayoría de los elementos de la agenda representan no solo un dato, sino también los resultados del objetivo global.

La nutrición no es diferente. Debe entenderse a la nutrición como un dato, y como un resultado de los SDG de manera general. Muchas de las manifestaciones de la desnutrición no derivan solo de la falta de alimentos seguros y nutritivos suficientes y adecuados, sino de un montón de procesos de interacción que vinculan a la salud, el cuidado, la educación, el saneamiento y la higiene, el acceso a los recursos, el empoderamiento de la mujer y más. El buen estado nutricional lleva a mayores ganancias y agudeza mental individual, que a su vez respalda el crecimiento macroeconómico y social. La desnutrición (que incluye diversas formas de desnutrición así como de sobrepeso y obesidad) deteriora la productividad individual, lo que actúa como un obstáculo para el crecimiento nacional. En este sentido, la desnutrición representará un impedimento pernicioso, a veces invisible, para lograr exitosamente todos los objetivos SDG.

Esta nota técnica describe las diferentes vías por medio de las cuales la nutrición puede jugar un papel clave en la promoción del logro de los distintos SDG, y cómo lograrlos también puede ser beneficioso para la nutrición. Sostiene que se garantiza una atención fehaciente a la

¹ Los títulos de cada SDG propuestos actualmente se encuentran en: <http://sustainabledevelopment.un.org/focussdgs.html> A noviembre de 2014, aún se discute el número de objetivos, sus títulos y métricas para el éxito de la evaluación.

nutrición ya que la comunidad internacional avanza a partir de los SDG, creando historias de éxito (y hay muchas), mientras procura acelerar y sostener nuevos logros en todos los lugares del mundo que se han quedado atrás y para las poblaciones vulnerables que han sido desatendidas. Se necesita acción urgente, lo que argumenta un papel más prominente de la nutrición como un Objetivo definido en sí mismo y como una serie de métricas para el éxito incorporadas en otros Objetivos diferentes. Este documento describe los vínculos multidireccionales entre la nutrición y los SDG, aboga por una mayor atención a la nutrición entre los objetivos, y alienta un mayor diálogo sobre la forma de aplicar las mejores prácticas en gran escala para resolver los desafíos mundiales de la nutrición lo más rápidamente posible.

La nutrición y los SDG

La nutrición implica muchas cosas: Representa un proceso por medio del cual las personas logran su potencial de crecimiento físico y mental; es una característica de la calidad de la dieta de una persona en relación con sus necesidades nutricionales; y es un punto de referencia o una métrica contra la cual se evalúa la eficiencia de los numerosos objetivos de desarrollo. Además, la nutrición es un derecho fundamental de toda la humanidad. Sin una buena nutrición, la mente y el cuerpo no pueden funcionar bien. Cuando eso sucede, las bases de la vida económica, social y cultural se derrumban.

Aunque el término “nutrición” aparece como un elemento independiente de la SDG N°. 2 (**“Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y mejorar la nutrición, y promover la agricultura sostenible”** como se propone actualmente), **la nutrición en realidad se vincula con todos los 17 objetivos**. El estado nutricional de los niños fue reconocido como un indicador clave de la pobreza y el hambre dentro de los MDG. Ese fue un paso importante en el reconocimiento de que las políticas y los programas nacionales que mejoran la nutrición cumplen una función en el desarrollo más allá de la resolución de las deficiencias individuales de los nutrientes. Pero la nutrición también es relevante más allá de la **reducción de la pobreza y la eliminación del hambre; cumple una función** en el fortalecimiento de los mecanismos e instrumentos de desarrollo tales como las estrategias de crecimiento económico, la reforma del sector de la salud, mejor gobernanza, e incluso los derechos humanos (UNSCN 2004). En otras palabras, la nutrición ofrece objetivos a través de los cuales considerar cómo las acciones tomadas para abordar un SDG o más se traducirían en un mejor crecimiento infantil, y cómo esas acciones respaldarían el logro de otros objetivos individuales.

Un mejor entendimiento de las relaciones multidireccionales entre la nutrición y los SDG requieren el conocimiento de la naturaleza multifacética de la nutrición. Así como la "salud" no se define como la ausencia de una sola enfermedad, y la "pobreza" ya no se ve cómo una simple métrica de los bajos ingresos, la "nutrición" es algo más que la ausencia de una forma o manifestación visible o invisible de una deficiencia de nutrientes o estar demasiado delgado o demasiado pesado. **El MDG1 midió la nutrición como la participación del niño en una población que tiene bajo peso; es decir, el predominio de niños menores a cinco años cuyo peso es demasiado bajo para su edad (déficit de peso para la edad)** en relación con un

estándar de crecimiento infantil internacional definido por la OMS (OMS 2006). **Hoy, se sabe que** hay varias facetas diferentes, sin embargo vinculadas, de la nutrición deficiente, y cada una de ellas conlleva sus propias consecuencias para la productividad, el desarrollo y el bienestar humano. También se ha reconocido que el peso para la edad no es la única o la mejor métrica para representar la serie completa de condiciones de nutrición en cuestión.

Para reflejar este entendimiento en 2012, la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) apoyó un *Plan de Implementación Integral de Nutrición Maternal, Infantil y para Jóvenes* que incluyó 6 objetivos basados en la relevancia de la salud pública; particularmente, retraso en el crecimiento del niño, anemia en mujeres en edad reproductiva, bajo peso al nacer, sobrepeso infantil, emaciación infantil y lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses después del nacimiento (de Onis 2013).² Solos, cada uno de estos problemas abordados representan un desafío para la mayoría de los gobiernos del mundo. Juntos, se combinan para plantear una amenaza significativa para las iniciativas de desarrollo mundial. Estimaciones recientes para el 2013 sugieren que 161 millones de niños menores de 5 años tienen un crecimiento retrasado (demasiado bajos para su edad), por lo menos 51 millones están muy o bastante desnutridos (pesan demasiado poco para su estatura), mientras que otros 42 millones de niños sufren de sobrepeso u obesidad (Black et al. 2013; UNICEF, OMS, WB 2014). Además, existen varios billones de niños y adultos que carecen de una o más vitaminas o minerales que pueden causar, entre otros males, anemia, ceguera, trastorno cognitivo, mayor susceptibilidad a muchas enfermedades y una mortalidad más elevada. La inversión pública y privada para resolver y presentar cada uno de estos problemas representan un compromiso para el desarrollo. Además, las acciones para disminuir el bajo peso al nacer y/o pequeño para la edad de gestación (que puede reflejarse en el compromiso nutricional del útero y en la desnutrición materna) y para aumentar la lactancia materna exclusiva ayudan a promover una mejor nutrición infantil en los primeros años de vida, cuando los caminos futuros para el crecimiento, la salud y la productividad se ponen en marcha.

Pero sin las inversiones apropiadas la nutrición deficiente persiste. Cada una de estas condiciones contribuye a la responsabilidad mundial de la enfermedad y a la calidad de vida deteriorada. La insalubridad o la muerte están entre los resultados más extremos que se vinculan con la mala nutrición, ya que muchos de los problemas toman formas menos visibles de crecimiento físico y mental reducido o el comienzo, años más tarde, de enfermedades no contagiosas. Que existan consecuencias de mala nutrición a corto y largo plazo, y numerosas formas de deficiencias, acentúan tanto la naturaleza multifacética del problema como las diversas formas en las que la nutrición cumple una función en la actividad y el comportamiento humano.

² Los objetivos de la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) son a) reducción del 40% en el retraso en el crecimiento del niño (frente a las estimaciones globales de 2010 como referencia); b) reducción del 50% en la anemia en mujeres en edad reproductiva; c) reducción del 30% en el bajo peso al nacer; d) cero % de aumento del sobrepeso infantil; e) un objetivo mínimo del 50% para la práctica de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses; y f) 5% o un objetivo inferior de prevalencia de la emaciación infantil (OMS 2013a).

Las siguientes secciones de esta Nota técnica desarrollan cómo la nutrición se asocia con cada uno de los SGD, como se ilustra en la Tabla 1. Sin embargo, el enfoque del texto a continuación es un subconjunto de SGD (Nº. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 12 y 17) para el cual los vínculos con la nutrición son directos y es donde la evidencia es más fuerte. Según corresponda, se menciona cómo otros SGD también pueden cumplir una función en la nutrición, aún donde nuestro conocimiento del alcance de las asociaciones es limitado o aún tiene que ser empíricamente evaluado (véase la Tabla 1).

SDG1: Fin de la pobreza en todas sus formas

Según el Banco Mundial (2006), “una mejor nutrición equivale a menos pobreza.” Está ampliamente documentado que la mala nutrición representa un freno para el crecimiento económico a través de las pérdidas en la productividad y pérdidas indirectas a través de mayores costos de atención de salud, provoca la mortalidad más temprana que da como resultado pérdida de inversiones en capital humano, y reduce la competitividad debido a las deficientes funciones cognitivas y a los déficits resultantes de escolaridad (Informe Nutricional Mundial 2014). Las pérdidas de productividad de los individuos a partir de las diversas formas de desnutrición se han estimado en un 10 % o más de los ingresos de por vida, mientras que las pérdidas de la productividad nacional pueden ser tan elevadas como un 2 a 3 % de la producción total anual (Banco Mundial 2006). En cambio, las ganancias económicas de las inversiones destinadas a abordar la mayoría de las formas de desnutrición (incluyendo las principales deficiencias de micronutrientes), especialmente para las madres y los niños que son los más vulnerables nutricionalmente, producen una relación promedio costo-beneficio de 15; es decir, incluso bajo las hipótesis más conservadoras, US\$ 1 invertido en un grupo de intervenciones basadas en la evidencia para la nutrición genera rendimientos promedio de US\$ 15 (Hoddinott et al. 2012). Las relaciones costo-beneficio específicas de un país para las naciones con una carga elevada de retraso del crecimiento oscila entre 3,6 (en la República Democrática del Congo) y 48 (para Indonesia) (Hoddinott et al. 2013). Esas relaciones costo-beneficio son, en muchos casos, mejores que las relaciones asociadas con las inversiones en salud pública según lo informan Jamison y colaboradores. (2013) y Stenberg y colaboradores (2014).

Además, los costos económicos de la obesidad están siendo alarmantes (Finkelstein y colaboradores 2010). Por ejemplo, Popkin y colaboradores (2006) calculan que los costos de la productividad perdida y la atención de la salud asociada con la obesidad se duplicarán para los países como China entre 2000 y 2025, alcanzando casi el 8% del Producto Bruto Interno (GNP) anual. De esta forma, las acciones para abordar todas las formas de desnutrición representan inversiones fundamentales en la disminución de la pobreza y el crecimiento económico.

Mientras que el Banco Mundial (2006) ha indicado correctamente que “buscar el crecimiento económico puede reducir rápidamente el ingreso de la pobreza pero no la desnutrición”, los beneficios del crecimiento económico sostenible y equitativo (SDG 8) respaldarán una mejor nutrición a gran escala si los programas y las políticas sensibles a la nutrición orientan los

beneficios a los hogares nutricionalmente vulnerables.³ Debido a que el 11% del GNP se pierde anualmente por la mala nutrición en África y Asia, las grandes pérdidas económicas podrían detenerse si se hicieran inversiones para resolver todas las formas de desnutrición (Horton y Steckel 2013). En otras palabras, el crecimiento del ingreso puede ayudar a que las personas triunfen mejor en la vida, pero también a que los gobiernos brinden apoyo presupuestario adecuado para las intervenciones que son importantes para la buena nutrición. De este modo, darle una solución a la pobreza aumentará los recursos necesarios para que los países resuelvan más rápidamente todas las formas de desnutrición en el contexto de mayores ganancias de desarrollo.

SDG2: Fin del hambre, logro de la seguridad alimentaria y mejor nutrición y promoción de la agricultura sostenible

La nutrición está íntimamente ligada con la suficiencia de nutrientes (en relación con la necesidad) y la calidad de la dieta, en el corto y largo plazo. Para las acciones de salud, atención y otras acciones que también son necesarias para que la nutrición tome la delantera, las personas deben alimentarse bien en todo momento. Se requieren esfuerzos para incrementar el acceso a dietas sanas, un mejor conocimiento al elegir los alimentos, una mayor resistencia de los sistemas alimentarios ante impactos económicos, climáticos y de origen humano, y la remediación de las amenazas transmitidas por los alimentos a los consumidores. Lograr todas estas cosas, en palabras del Secretario General de las Naciones Unidas (ONU), no sólo se traduciría en menos hambre, sino también "impulsaría el crecimiento económico, reduciría la pobreza y protegería al medioambiente." (NU 2012) En otras palabras, el desafío Cero Hambre de la Secretaría General acentúa los vínculos multidireccionales que fluirán entre los SDG como resultado de una acción eficaz contra el hambre.

Uno de los mensajes clave del Estado de la Inseguridad Alimentaria en el Mundo 2014 es que "el compromiso político sostenido al más alto nivel es un requisito previo para erradicar el hambre. Implica ubicar a la seguridad alimentaria y a la nutrición en la cima de la agenda política." (FAO, FIDA y PMA 2014) La erradicación del hambre y la inseguridad alimentaria ayudarían a la nutrición, ya que tendrían que involucrar el aseguramiento del acceso durante todo el año a una alimentación adecuada, segura, variada y rica en nutrientes para todos y a su vez revalorizar las dietas sanas y los sistemas alimentarios saludables en la agenda política (SDG12). Esto requiere un enfoque dual: adoptar una visión a largo plazo para resolver las restricciones subyacentes, mientras se trata con urgencia las necesidades inmediatas.

³ Ruel and Alderman (2013) hacen notar que las características que hacen que el programa sea potencialmente "sensible a la nutrición" incluye los hechos de que ellas a) abordan factores decisivos de la nutrición, b) generalmente se implementan en escala, c) pueden ser efectivas para lograr poblaciones con altos índices de desnutrición, d) buscan a conciencia encarar esos índices de desnutrición, y d) pueden ser ventajosas para servir como plataformas de entrega para las actividades específicas más estratégicas de la nutrición.

Por ejemplo, es esencial contar con mejores sistemas agrícolas, porque ellos responden a la necesidad, salud y abundancia sin sacrificar la adaptabilidad y sustentabilidad. No obstante, Pinstrop-Andersen (2011) resalta que la relación del sistema agrícola y alimentario con la nutrición es bidireccional, estableciendo que aunque “la investigación y el debate se han concentrado en el impacto de la agricultura sobre la nutrición, es importante reconocer que existe una relación causal recíproca. La salud y la nutrición también pueden afectar los sistemas agrícola y alimentario.” Esto funciona a través de la enfermedad (SDG3) y la productividad deteriorada del trabajador (como la anemia en mujeres en edad reproductiva que afecta la capacidad laboral), que provoca por sí sola menor adopción de tecnologías mejoradas y otros insumos (SDG9), llevando al uso no óptimo de la tierra, el agua y otros recursos (SDG15).

De igual forma, el Panel Mundial (2014) ha discutido que las acciones para abordar "no solo la productividad agrícola sino también las mejores a lo largo del sistema alimentario y de atención de la salud representan oportunidades cruciales para disminuir la desnutrición." Debido a que los patrones de producción, comercialización y consumo de alimentos cambian tan rápidamente en todo el mundo, el nuevo entendimiento necesita vías dinámicas para vincular a los productores con los consumidores. Como resultado, las agendas que apuntan a garantizar sistemas alimentarios saludables, no solo personas saludables, deben enmarcarse nuevamente para considerar las consecuencias voluntarias e involuntarias de las acciones de la política pública y de las inversiones del sector privado.

Por lo tanto, para permitir que la nutrición no apoye sólo a la seguridad alimentaria (SDG2) sino a todos los otros SDG, se requieren acciones específicas y sensibles a la nutrición en todo el sistema alimentario para hacer frente a las necesidades inmediatas y asegurar que las vidas se sostienen. Esto incluirá intervenciones basadas en la evidencia para resolver y buscar prevenir todas las formas de desnutrición (Bhutta y colaboradores 2013). Por ejemplo, treinta economistas destacados evaluaron recientemente los 169 SDG (agrupados bajo los 17 objetivos actuales) a partir del documento Final de Resultados (con fecha julio de 2014) del Grupo de Trabajo Abierto (OWG) en cuanto a la evidencia de los costos y la eficacia de las acciones propuestas. Clasificaron la evidencia como “espectacular” si pudiera estimar fuertemente que los beneficios serían 15 veces mayores que los costos. Bajo la categoría de "espectacular", los economistas encontraron los elementos del objetivo 2.2 que se concentra en “lograr, para 2025, los objetivos acordados internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación en niños menores de cinco años.” (Consenso de Copenhague 2014) Para los objetivos relacionados con los niños menores de 5 años, los autores resaltan que “hay pruebas consistentes de que reducir el retraso del crecimiento da como resultado beneficios de por vida.”

Pero mientras que el retraso del crecimiento es un objetivo fundamental para, y un indicador de, la nutrición, los seis objetivos de la Asamblea Mundial de la Salud se basan en evidencia confiable de beneficio humano y cada uno de ellos debe cumplirse dentro del contexto de la agenda de los SDG. Esto argumenta para que los seis objetivos se incluyan como objetivos con indicadores relevantes como parte de la agenda de SDG.

SDG3: Asegurar vidas saludables

Las "fuertes sinergias entre la salud y la nutrición" (Banco Mundial 2013) están bien documentadas; la buena salud no es posible sin una buena nutrición. La desnutrición sigue siendo uno de los principales factores determinantes de la carga mundial de enfermedades con el 45% de mortalidad infantil atribuible a la desnutrición (Black y colaboradores 2013). La desnutrición infantil es *el* principal contribuyente para la carga de la enfermedad en África subsahariana y la cuarta en el sur de Asia, mientras que mundialmente, los factores dietarios de riesgo y la inactividad física en conjunto representaron el 10% de los Años de vida ajustados por discapacidad (DALY) en el mundo⁴ en 2010 (Lim y colaboradores 2012). No obstante, entre 1990 y 2010, la carga mundial de enfermedad atribuible al alto índice de masa corporal (BMI), la principal medida antropométrica utilizada para evaluar el sobrepeso y la obesidad, ascendió de 52 a 94 millones de DALY (Lim y colaboradores 2012) y cada 5kg/m² adicionales de BMI aumenta el riesgo de contraer cáncer de esófago en un 52%, cáncer de endometrio en las mujeres en un 59%, y cáncer de la vesícula biliar en un 59% (Wang y colaboradores 2011). Las primeras inversiones para promover el crecimiento lineal (evitando el retraso del crecimiento), comenzando ya durante el embarazo e incluyendo la prevención de bajo peso al nacer, la iniciación temprana de, y la lactancia materna exclusiva, contribuyen a disminuir los riesgos posteriores de obesidad y enfermedades crónicas (Adair y colaboradores 2013; Black y colaboradores 2013). En otras palabras, no recibir una buena alimentación de cualquier forma implica riesgos significativos para la salud. Se requiere acción inmediata para reducir la carga anual de 85 millones de DALY atribuibles a las deficiencias nutricionales (Murray y colaboradores 2012), así como el aumento de la carga de DALY relacionados con la obesidad.

Resolver todas las formas de desnutrición y obesidad reduciría drásticamente la carga social de la enfermedad y la muerte prematura, y las cargas económicas de la pérdida de productividad y de los costos de la carga creciente en la atención de la salud que enfrentan casi todos los países del mundo. Las inversiones apropiadas en los primeros 1.000 días (desde el embarazo hasta los dos primeros años) producirán beneficios no sólo para la vida de ese niño, sino para todas las generaciones (Black y colaboradores 2013). El costo menor para implementar las intervenciones basadas en la evidencia para la nutrición óptima asciende a aproximadamente US\$370 por año de vida ahorrado (Bhutta y colaboradores 2013). Los beneficios para la salud mundial serán ampliamente mayores (MSNSG 2013).

⁴ Un Año de vida ajustado por discapacidad (DALY) es una medición de la carga de la enfermedad, expresada como el número de años perdidos debido a una insalubridad, discapacidad o muerte prematura (evitable). Un DALY equivale a un año de pérdida de vida saludable o previsible debido a una enfermedad definida.

SDG4: Asegurar la calidad de la educación y el aprendizaje

Tal como los resultados de salud y el estado nutricional están consustancialmente unidos, la capacidad de aprender y la nutrición de un niño se apoyan mutuamente. La desnutrición actúa como un freno para la educación: Al combinar los efectos negativos de muchas otras características de la pobreza, esto se asocia con la inscripción tardía en la escuela, la falta de concentración, más días de escolaridad perdidos por enfermedad, y el abandono antes de terminar (Jukes y colaboradores 2002). Los niños que están más afectados por el crecimiento retrasado tempranamente en sus vidas tienen peores resultados en las evaluaciones cognitivas y en los niveles de actividad. (Glewwe y colaboradores 2001; Alderman y colaboradores 2006). Por ejemplo, en Guatemala, se demostró que tener un crecimiento retrasado a las seis años implica el riesgo de perder 4 grados escolares en lo que respecta a un menor desempeño en las pruebas vinculadas con un desarrollo cognitivo restringido. (Maluccio y colaboradores 2009). No obstante, las carencias de micronutrientes también afectan la capacidad de aprendizaje. Por ejemplo, se cree que más de 2 mil millones de personas en todo el mundo carecen de yodina dietaria, incluyendo alrededor de 240 millones de niños, y esa carencia se asocia con una reducción de hasta 15 puntos en el coeficiente intelectual (IQ) a nivel de población. (OMS, 2013).

Ningún país puede afrontar desaprovechar las capacidades latentes de sus ciudadanos en esa escala. Se ha demostrado especialmente que la educación de las niñas tiene vínculos directos con una mejor nutrición de sus hijos (Smith y Haddad 2014), así como impactos indirectos a través del posterior matrimonio (cuando sus cuerpos están preparados para el parto), menores tasas de mortalidad infantil aun controlando los ingresos del grupo familiar (Wang y colaboradores 2014), menores tasas de fertilidad y mayores beneficios para las mujeres adultas. La buena nutrición mantiene buenos estudiantes y el acceso a la educación y al aprendizaje genera mejoras en las prácticas de cuidado, opciones dietarias y resultados de nutrición (Ruel y Alderman 2013). Como resultado, los beneficios de una buena nutrición para la educación necesitan acciones que fomenten una buena nutrición mucho antes de que comience la escuela. Un enfoque en el estado de la nutrición, la salud y la situación social de las niñas adolescentes debe llevar a la atención materna y pre-natal, al apoyo de la lactancia materna exclusiva, y a la crianza y a las prácticas de atención adecuadas de las niñas y de los niños a medida que crecen a lo largo de la infancia.

SDG5: Lograr la igualdad y empoderamiento de género

La igualdad y el empoderamiento de género (en particular de las niñas, las mujeres adultas y las poblaciones vulnerables y marginadas), es un factor fundamental para la buena nutrición. Como señaló Pinstrop-Andersen (2011), la relación entre la nutrición y la productividad es particularmente importante para las mujeres, "en parte debido al rol de las mujeres en la producción alimentaria, preparación de alimentos y el cuidado de los niños y en parte debido a sus vulnerabilidades especiales relacionadas con la salud reproductiva". Las leyes, políticas y acciones que permitan el logro de la igualdad y el empoderamiento pueden recorrer un largo trecho para garantizar la nutrición para todos (así como los SDG10 y SDG16). Esto puede

medirse, por ejemplo, en términos del acceso de todas las mujeres a la educación, atención de la salud, representación legal, habilidades y capacitación y recursos productivos. Según el Comité Permanente de Nutrición de las Naciones Unidas, “la desnutrición priva a las personas ... disminuyendo las habilidades y opciones de sustento. Esto dificulta aún más que las personas tengan nuevas oportunidades en un mundo globalizador.” (UNSCN 2004) Las niñas y las mujeres desnutridas frecuentemente son menos capaces de aprovechar los recursos de desarrollo disponibles (ya sea el microcrédito, la educación o los empleos remunerados) debido a la menor capacidad de trabajo, enfermedad e imposibilidad para viajar o participar en reuniones que podrían ser en su beneficio, y por lo tanto, son menos capaces de contribuir a los objetivos de igualdad y empoderamiento (Duflo 2012). Al reconocer que las mujeres frecuentemente están sobrerrepresentadas entre los pobres rurales, el SDG2 requiere una “duplicación de la productividad agrícola y los ingresos de los productores alimentarios en pequeña escala, particularmente las mujeres.” (OWG 2014) Pero para lograrlo, las mujeres y otros grupos marginados necesitan igual acceso a los recursos en todas sus formas, a la protección legal, a los servicios y al conocimiento. Solo después “el trabajo decente para todos” (SDG8) puede ser factible y puede resolverse la desigualdad dentro de los países (SDG10).

SDG6: Asegurar el agua y el saneamiento sostenible

Al calcular la contribución relativa de diferentes factores en la disminución progresiva del crecimiento infantil retrasado entre 1970 y 2010, Smith y Haddad (2014) estimaron que el mayor acceso al agua segura explicaba el 25 % del cambio. Por ejemplo, 2010, Lim y colaboradores (2012) atribuyen apenas 8 millones de DALY para el agua mundial no mejorada. Los riesgos de la nutrición derivan de las enfermedades transmitidas por el agua, de los contaminantes microbianos que provocan disfunción entérica, de la diarrea y la falta de limpieza que aumenta por sí misma los riesgos en la seguridad alimentaria y la falta de compromiso nutricional relacionado con la higiene. Independientemente, Smith y Haddad (2014) calcularon que apenas el 14% de la caída total en el retraso del crecimiento entre 1970 y 2010 fue el resultado de un mejor saneamiento.

Las tasas de defecación abierta se mantienen por encima del 10% en África oriental y central, y aún muy elevadas en Asia del sur en un 35%, y resulta muy sugestivo el fuerte vínculo con la nutrición (Informe Nutricional Mundial 2014). Spears (2013) por ejemplo, calculó “un gradiente cuantitativamente importante entre la altura del niño y el saneamiento que puede explicar estadísticamente una gran parte de las diferencias de altura internacionales.” Esto es respaldado por hallazgos de numerosos países, como Etiopía, donde a pesar de las repetidas crisis alimentarias, el retraso del crecimiento infantil disminuyó del 57% en 2000 a 44% en 2011 (Woodruff y colaboradores 2014). Un análisis de varias rondas de datos durante ese periodo en Etiopía mostró que solo unos pocos factores se asociaban con el retraso del crecimiento, incluyendo la salud maternal y la educación y saneamiento. Notablemente, el porcentaje de niños que vive en comunidades donde todos los grupos familiares practicaron defecación abierta cayó dramáticamente (entre 2000 y 2011) de un 53% a un 5% (Woodruff y colaboradores 2014).

Una mejor nutrición lleva indirectamente a mejorar el agua y el saneamiento a través de una mayor demanda. Cuando todas las formas de nutrición mejoran, lo que lleva a beneficios asociados de demanda por una mayor calidad de los alimentos, educación, conductas preventivas saludables, y una influencia en el desarrollo, crece la exposición de los grupos familiares a, y a la adopción de, las prácticas adecuadas de lavado de manos, higiene personal y saneamiento. Esto da como resultado la exigencia de agua potable y un efectivo saneamiento personal. Cuando la pobreza disminuye, los consumidores (urbanos y rurales) entienden y aprovechan los beneficios del acceso privado a los recursos y a las instalaciones sanitarias.

SDG12: Asegurar el consumo sostenible y los modelos de producción

Estrechamente integrado con los SDG 1, 2 y 3, la visión de los modelos sostenibles de producción y consumo se comparte cada vez más con los países industrializados y en desarrollo por igual. Muchos gobiernos están prestando más atención a la importancia de relacionar las políticas e inversiones que integran la agricultura y los mercados alimentarios con mejor salud y nutrición (Webb y Block 2012). Las acciones de las políticas que abordan no solo la productividad agrícola sino las mejoras en todos los sistemas alimentarios representan un nuevo enfoque para afrontar la desnutrición en todas sus formas (Panel Mundial 2014). El término "agricultura sensible a la nutrición" ha sido acuñado para referirse a las intervenciones que pueden tener impacto nutricional positivo al aumentar la cantidad y disponibilidad de los productos agrícolas, así como también la calidad de los alimentos en términos de diversidad, contenido de nutrientes y seguridad (Ruel y Alderman 2013). Las cadenas de suministro alimentario mejoradas también pueden trabajar para la nutrición disminuyendo o estabilizando los precios de los alimentos, ampliando la disponibilidad estacional de alimentos clave ricos en nutrientes, mejorando el flujo de información o aplicando normas de seguridad alimentaria. Reducir las pérdidas y la reventa de alimentos luego de la cosecha así como el desaprovechamiento de los alimentos por parte de los consumidores, también colaboraría en la moderación de la demanda cada vez mayor para el crecimiento de la producción agrícola (FAO 2013), mientras que la educación del consumidor en el aprovisionamiento de alimentos y los costos económicos reales del procesamiento de la cadena de valor pueden afectar los patrones de demanda (Panel mundial 2014).

En otras palabras, se requieren acciones adecuadas a lo largo de todo el sistema alimentario, más que en un solo sector, en base a un entendimiento de la naturaleza de los entornos alimentarios locales donde se toman decisiones sobre las dietas. La buena nutrición representa un dato, y un resultado de tales opciones. Todas las formas de desnutrición, así como de sobrepeso y obesidad reflejan (al menos en parte) la naturaleza favorable o desfavorable de los entornos alimentarios locales relacionados con la elección apropiada. Los entornos alimenticios se caracterizan por alimentos que están disponibles (a través de sistemas de producción dinámicos y sostenibles), accesibles para todos a través de mercados amplios, sensibles y flexibles, y además siendo deseables y convenientes. Las dietas de alta calidad y los resultados nutricionales asociados que derivan de los entornos alimenticios de alta calidad a su vez

generan más demanda, y mayor inversión en, sistemas de producción sostenibles y cadenas de valor que son necesarias. Por supuesto, cuando estos sistemas fallan, como en el caso del contexto de emergencias humanitarias o de una volatilidad significativa en el precio de los alimentos, las redes de seguridad son esenciales para proteger el consumo de alimentos y la nutrición de las poblaciones más vulnerables del mundo (Webb y colaboradores 2014).

SDG17: Revitalizar las asociaciones mundiales para el desarrollo sostenible

Es necesario revitalizar las asociaciones mundiales para el desarrollo, y la nutrición está liderando el camino. En sólo la mitad de una década, el movimiento para el Fomento de la Nutrición (SUN, por sus siglas en inglés) pasó de ser una idea a ser una red global de socios informales que trabajan a través de un proceso colaborativo para crear un consenso sobre cómo aumentar las intervenciones nutricionales. A la fecha, el Marco para el Fomento de la Nutrición ha sido avalado por más de 100 socios en todo el mundo y más de 50 gobiernos de países en desarrollo que se han comprometido para fomentar la nutrición junto con la sociedad civil, los asociados de las Naciones Unidas, el sector comercial y el entorno académico. Muchos líderes de los sectores públicos y privados están comenzando a reconocer a la nutrición como una inversión en el desarrollo social y económico para fortalecer sus naciones – una plataforma sobre la que se crean muchas iniciativas, como la Iniciativa de Hambre Cero, y la agenda de SDG propiamente dicha.

Conclusiones y puntos clave

El Informe Nutricional Mundial (2014) argumenta que, "las mejoras en la nutrición humana representan tanto un marcador general como un marcador del desarrollo sostenible." Esta Nota Técnica confirma que los problemas de nutrición de diferente clase se manifiestan a través del ciclo de vida y afectan, y a la vez son afectados por cada uno de los SDG. El mundo como un todo no cumple con el objetivo del MDG relacionado con la nutrición, y actualmente no está en proceso para cumplir con los seis objetivos de la nutrición mundial establecidos por la Asamblea Mundial de la Salud para 2025. Como tal, la comunidad de la nutrición, y sus aliados naturales en la seguridad alimentaria, la agricultura, WASH, las comunidades de género y salud, apoyan a la nutrición dentro del marco del SDG. Finalmente, el desarrollo sostenible dependerá de esto.



Mientras que las naciones soberanas tienen la responsabilidad primordial de su propio crecimiento y desarrollo económico, las alianzas globales y locales son esenciales para catalizar las innovaciones y la difusión de las mejores prácticas que pueden llevar a la excelencia del sector público y privado para sobrellevar los desafíos de nutrición que pueden parecer intransigentes. El Comité de Seguridad Alimentaria (CFS, por su sigla en inglés) jugó un papel clave en la definición y promoción de esta agenda: "la dimensión nutricional es parte integral del concepto de seguridad alimentaria y del trabajo del CFS." (Documento sobre la reforma del CFS 2009) Las historias de éxito existen y el cambio impactante es posible (Informe Mundial de Nutrición 2014). Sin embargo, se necesitará un esfuerzo convenido, en progreso, para difundir y promover las mejores prácticas a través del sistema alimentario que se

concentrará en las intervenciones apropiadas sobre las necesidades de los más vulnerables nutricionalmente, incluirá a todas las partes interesadas (no solo a un par de ministerios de gobiernos) y sostendrá el progreso para futuras generaciones. Los SGD son posibles, *especialmente*, si la nutrición se coloca al frente o en el centro de la agenda de desarrollo sostenible y se vincula con todos los nuevos y ambiciosos objetivos.

Puntos clave para la acción:

- **La nutrición debe destacarse no ocultarse en los SDG.** Los días en los que la nutrición era sinónimo de términos vagos como “hambre” o “nutrición deficiente” han quedado atrás. Se conocen las causas y manifestaciones específicas de muchos de los problemas relacionados pero independientes que enfrenta el mundo actual, como así también las soluciones basadas en evidencia. De esta forma, la nutrición no debe combinarse con otros objetivos. Lograr una buena nutrición para todos representa una agenda en sí misma, y por lo tanto debe enmarcarse como su propio SDG por lo menos con los 6 objetivos de la Asamblea Mundial de la Salud agrupados como indicadores de éxito.
- **Los indicadores relevantes de la nutrición deben incluirse en otros diversos SDG.** Aunque la nutrición es relevante para todos los SDG, varios dependen de los beneficios de la nutrición para lograr sus propios objetivos. Cada uno de estos SDG debe tomar indicadores cuidadosamente definidos que van más allá de los objetivos de la Asamblea Mundial de la Salud. Los indicadores clave para la calidad de la dieta, la seguridad alimentaria, la nutrición materna (por derecho propio), y la nutrición de los grupos vulnerables a veces olvidados (como los ancianos, adultos obesos, personas desplazadas, discapacitados física y mentalmente) deben ser una parte esencial de los SDG y de su marco de acción.
- Que **la nutrición apuntala el desarrollo sostenible** es una obviedad que merece ser repetida; por ello la necesidad de que todos los SDG sean explícitos sobre su relación con la nutrición. Sin embargo, se necesitan declaraciones orientadas a la acción sobre la mejora de la nutrición, no solo declaraciones descriptivas relacionadas con el problema.
- **Las acciones para la nutrición en los SDG deben basarse en evidencia y ser fomentadas a gran escala.** Para apoyar los objetivos de desarrollo sostenible, la nutrición debe estar al frente, no rezagada. Aunque la naturaleza exacta de los problemas que afectan a los países, regiones y personas puede diferir en proporción, la realidad es que casi todas las naciones tienen problemas de nutrición de diferente tipo que requieren acciones apropiadas para el desafío. Aunque algunas intervenciones necesitan comportamientos distintos de las personas (como una iniciación temprana en la lactancia materna exclusiva), otras exigen la amplia cobertura de las políticas y de los programas para la población y el sistema alimentario. Definir la agenda ambiciosa necesaria para financiar e implementar este tipo de iniciativas esenciales debe ser un hito con plazos concretos en la implementación de los SDG.
- **El éxito de la nutrición durante el periodo de los SDG debe estar bien documentado y difundido.** Aunque se conoce mucho sobre los aspectos técnicos de las intervenciones necesarias para abordar los desafíos nutricionales, es necesario entender mucho más sobre por qué los países están encaminados o no para los objetivos específicos. Debido a la compleja causalidad de la desnutrición, las acciones combinadas de la política y programación harán que la nutrición progrese, y los gobiernos deberán identificar, evaluar y documentar cuál es la combinación adecuada de acciones que logra las ganancias rápidas y sostenidas en la nutrición.

- **El progreso de la nutrición como parte de los SDG debe medirse correctamente.** En muchos de los países que llevan aparejado grandes cargas de desnutrición, los datos se recopilan y difunden de forma poco satisfactoria, o no se recopilan en absoluto. La calidad, cobertura y disponibilidad de los datos desagregados debe mejorarse significativamente para respaldar las acciones que apuntan a mejorar la nutrición a través de los SDG.
- **Las prioridades de la nutrición deben aceptar más que ignorar la complejidad.** A pesar de que hay muchos contribuyentes a la desnutrición, y muchas combinaciones de acciones necesarias para resolverlas, esto no es excusa para la falta de acción. Las intervenciones aisladas, las agendas de un nutriente a la vez y el financiamiento de proyectos individuales aisladamente de otros pueden reprimir el progreso. Es la complejidad de la nutrición la que apunta sus diversos vínculos multidireccionales con todos los SDG. La mensajería clara, en lugar de muy simplificada, sobre los vínculos cruciales entre la nutrición y el desarrollo sostenible es esencial para establecer las prioridades y la aprobación de todos los niveles gubernamentales.
- **El control de la nutrición debe estar facultado y ser responsable.** En el centro de un buen control y uso efectivo de los recursos radica la responsabilidad. Los SDG ofrecen la posibilidad de promover **las asociaciones mundiales** en un nuevo espíritu de solidaridad, cooperación y responsabilidad mutua. Mientras que las múltiples partes interesadas deben participar de las numerosas agendas relacionadas con la nutrición en el marco de los SDG, la responsabilidad de las acciones y los resultados debe ser transparente. La intervención apropiada requiere no sólo el compromiso deliberado, sino también las capacidades institucionales y humanas, y el financiamiento adecuado a la altura de los desafíos que enfrentan. La responsabilidad por los análisis necesita buenos datos sobre costos, resultados y la claridad sobre los incentivos o las trabas en el trabajo. Debe impulsarse y recompensarse el liderazgo en esta esfera. Los gobiernos deben asignar más recursos para controlar sus propios compromisos, y deben evaluar y adoptar mecanismos de responsabilidad innovadores que alcancen a todas las partes interesadas.



Los SDG representan una ventana de oportunidades para la comunidad global para que finalmente cumplan con los compromisos para mejorar la nutrición. Las acciones urgentes, bien diseñadas y con buena financiación en escala son esenciales para lograr la visión de una

buena nutrición para todos en los próximos años. Lograr esa visión también es clave para situar a la sustentabilidad en el centro de la agenda del desarrollo humano. Debe aprovecharse el momento; la próxima generación de niños que merece un futuro mejor está a punto de nacer. Esta vez nadie – independientemente del origen étnico, el género, la geografía, la raza u otra condición - debe olvidarse y quedar rezagado.

Anexo 1: Ilustración de los vínculos entre la nutrición y los SDG

Aportes de la nutrición al SDG	Objetivos de desarrollo sostenible	Aportes del SDG a la nutrición
La buena nutrición da como resultado mayor productividad de mano de obra, capacidad mental y vidas saludables más prolongadas. Cada cm añadido a la altura de un adulto se asocia con casi un 5% de aumento en los índices salariales.	1. Fin de la pobreza en todas sus formas en todos lados⁵	Duplicar el ingreso per cápita disminuye el retraso de crecimiento infantil en 15 puntos porcentuales. Esto sucede cuando los grupos familiares escapan de la pobreza y los gobiernos invierten más para afrontar la desnutrición debido a las pérdidas del PBI.
La buena nutrición materna reduce los riesgos del bajo peso al nacer y mejora la atención de los niños. Una fuerza de trabajo bien alimentada apoya una agricultura productiva y mayor demanda de alimentos, mayor seguridad alimentaria y menos hambre.	2. Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y mejorar la nutrición, y promover la agricultura sostenible	La nutrición se beneficia en gran manera del hambre cero y la seguridad alimentaria total. La agricultura sostenible respalda las dietas apropiadas, los ingresos y el uso de los recursos.
Las interacciones nutrición-enfermedad son sinérgicas. La buena nutrición reduce significativamente los riesgos de enfermedad y mortalidad en el contexto de muchas enfermedades, así como la salud materna y el crecimiento fetal.	3. Asegurar vidas saludables y promover el bienestar para todas las edades	Mejorar la salud, comenzar con las niñas adolescentes y enfocarse en los primeros 1.000 días (incluyendo la promoción de la lactancia materna), respalda la nutrición y el crecimiento infantil a la vez que reduce las cargas de NCD más adelante en la vida.
Mejorar el crecimiento lineal por debajo de 2 mediante 1 desvío estándar añade medio grado a la realización escolar. Resolver la carencia de hierro, yodina y otros nutrientes respalda la capacidad mental.	4. Asegurar la educación inclusiva y de calidad equitativa y promover el aprendizaje de por vida	El acceso a la información, educación, escuela y conocimiento informal mejora la salud y las opciones de alimentación, el crecimiento del ingreso y la nutrición.
Mejorar la nutrición de las niñas, adolescentes y mujeres aumenta su capacidad de desempeñarse bien en la escuela y la fuerza laboral.	5. Lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas	La igualdad de género (en educación, estado, ganancias) representó el 25% de los beneficios de nutrición infantil. La educación de las niñas demora el matrimonio y el primer embarazo.
Una mejor nutrición se asocia con una mejora del conocimiento y comportamiento relacionado con la higiene personal y alimenticia y el saneamiento, aumentando la demanda de agua potable y saneamiento de calidad.	6. Asegurar la disponibilidad y administración sostenible del agua y el saneamiento para todos	La disminución de la defecación abierta y la mejora en el acceso al agua reduce la contaminación bacteriana en el suministro de alimentos y promueve el lavado de manos, que impacta en los resultados de la nutrición.

⁵ Los títulos del SDG que se usan en el presente son para abreviar espacio. Los títulos completos de los SDG como se proponen actualmente están en la OWG (2014)

Aportes de la nutrición al SDG	Objetivos de desarrollo sostenible	Aportes del SDG a la nutrición
Una mejor nutrición en todas sus formas genera demanda de alimentos, bienes y servicios, incluyendo la electrificación en el contexto de la demanda de refrigeración y procesamiento de alimentos	7. Garantizar el acceso a una energía accesible, confiable, sostenible y moderna para todos	El acceso a la energía reduce las cargas de tiempo en la búsqueda que las mujeres hacen de madera y carbón. Una menor contaminación interna reduce directamente el compromiso nutricional mediado por las enfermedades.
La nutrición estimula el crecimiento económico, mejorando la productividad física y mental de la fuerza laboral. Al erradicar la desnutrición evitaremos pérdidas del PBI en un 8 a 11% anual.	8. Promover el crecimiento sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo completo y productivo, el trabajo decente para todos	Ganar oportunidades es la clave para permitir que los grupos familiares salgan de la pobreza y mejoren la suficiencia y calidad de sus dietas. Un PBI mayor permite que los gobiernos inviertan en programas y políticas de pro-nutrición.
Una mejor nutrición a través de la vida apoya el aprendizaje y el posterior potencial de innovación. Las industrialización y los mercados solo se desarrollan con productividad y demanda creciente a través de los sistemas de alimentación.	9. Crear una infraestructura amplia, promover la industrialización inclusiva y promover la innovación	Las innovaciones en la tecnología productiva, las cadenas de valor y la comercialización mejoran la seguridad alimentaria y la calidad de la dieta. La innovación en la comunicación y la comercialización entre los pobres sustenta la nutrición.
Resolver el retraso de crecimiento tiene más impacto para los pobres, reduciendo de este modo las desigualdades actuales de nutrición, que perpetúan las desigualdades futuras de nutrición e ingresos.	10. Reducir la desigualdad dentro y entre los países	Las menores desigualdades en la nutrición permiten una productividad y un crecimiento más equilibrado en toda la población. Menos desigualdad entre las naciones promueve el diálogo y el compromiso equilibrado.
Menor mortalidad y morbilidad debido a una mejor nutrición reducen la presión de la población sobre los recursos naturales cuando la fertilidad disminuye.	11. Hacer que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, amplios y sostenibles	La demanda urbana de dietas de calidad segura respalda el crecimiento de la población rural y de los servicios, aumentando la nutrición. Menos desperdicio de agua y contaminación respaldan la nutrición en las áreas urbanas y rurales.
La caída de la pobreza y una mejor nutrición aumentan la demanda de dietas más variadas y de mejor calidad.	12. Garantizar la producción sostenible	La variedad de productos y más productividad respaldan la diversidad de dietas, la calidad de los alimentos (incluyendo los alimentos complementarios) y la seguridad, todo necesario para una buena nutrición.

Aportes de la nutrición al SDG	Objetivos de desarrollo sostenible	Aportes del SDG a la nutrición
<ul style="list-style-type: none"> ➤ La investigación sobre la calidad de los nutrientes como característica de los cultivos que promueven la vitalidad de la planta respalda la investigación de la agricultura resistente al clima. ➤ La menor presión de la población sobre los recursos ambientales se manifiesta a través de una mejor nutrición respaldando menor mortalidad y tasas de fertilidad inferiores. ➤ La demanda más informada de los consumidores por dietas variadas, seguras y de alta calidad, dirigen la atención a la sustentabilidad de la producción y a los impactos en las opciones de productos de los sistemas alimenticios completos. ➤ 	<p>13. Acciones urgentes para combatir el cambio climático y sus impactos</p> <p>14. Conservar y usar los océanos, mares y recursos marinos de forma sostenida</p> <p>15. Proteger, recuperar y promover el uso sostenible de los ecosistemas terrestres</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La investigación para mejorar la resistencia de las cosechas y de los animales a los cambios agro-ecológicos relacionados con el cambio climático protegerá el abastecimiento de alimentos y la diversidad de dietas. ➤ Una mayor adaptación de los sistemas de producción y comercialización de alimentos puede reducir la volatilidad de los precios que perjudica a los pobres. ➤ La diversidad de la producción basada en las prácticas sostenibles llevan a precios inferiores para el consumidor (demanda diversificada) y por lo tanto a la calidad de la dieta.
<p>Los movimientos para reforzar la responsabilidad y el control de la nutrición a nivel mundial prestan atención a la importancia de los diálogos inclusivos con las partes interesadas y modelos intersectoriales para una política efectiva.</p>	<p>16. Promover sociedades pacíficas e inclusivas, el acceso a la justicia para todos, y crear instituciones efectivas y responsables</p>	<p>La discriminación de todo tipo, la desigualdad, la penuria económica y la injusticia son impulsores de conflictos, destrucción y desnutrición. La paz y la justicia son condiciones previas a la construcción de instituciones responsables, necesarias para lograr la buena nutrición para todos.</p>
<p>La priorización global de la nutrición nunca ha sido tan alta. Las plataformas de múltiples partes interesadas como la iniciativa para el Fomento de la Nutrición y Hambre Cero ofrecen plataformas sobre las cuales se construyen inversiones e intereses renovados en nutrición.</p>	<p>17. Fortalecer y revitalizar las asociaciones mundiales para el desarrollo sostenible</p>	<p>Un fortalecimiento mayor de las asociaciones mundiales y de los compromisos intergubernamentales con la sustentabilidad y la igualdad ofrecen una base para crear instituciones pacíficas y efectivas, abiertas y responsables, y una mejor coordinación y colaboración multisectorial y de múltiples partes interesadas.</p>

Anexo 2: Referencias

- ACIAR (Centro Australiano para la Investigación Agrícola Internacional). 2014.** *Accelerating innovation in agri-food systems.* (Innovación acelerada en los sistemas agrícolas y alimentarios). http://www.food4growth.com.au/sites/default/files/attachments/ENV_Food4Growth-A4brochure_2014-06_WWW3.pdf.
- Adair L, Fall C, Osmond C, Stein A, Martorell R, Ramirez-Zea M, ... Victora, C. 2013.** Associations of linear growth and relative weight gain during early life with adult health and human capital in countries of low and middle income: findings from five birth cohort studies. (Las asociaciones de crecimiento lineal y peso relativo progresan durante los primeros años de vida en la salud de adultos y capital humano en países de ingresos bajos y medios: hallazgos de cinco estudios de cohorte de nacimiento.) *Lancet*, 382, 525-534.
- Alderman H, Hoddinott J y Kinsey B. 2006.** Long term consequences of early childhood malnutrition (Consecuencias a largo plazo de la desnutrición infantil temprana), *Oxford Economic Papers*, 58(3): 450- 474.
- Bhutta Z, Das J, Rizvi A, Gaffey M, Walker N, Horton S, ... Black R. 2013.** Evidence-based interventions for improvement of maternal and child nutrition: what can be done and at what cost? (Intervenciones basadas en evidencia para mejorar la nutrición maternal e infantil: ¿qué puede hacerse y cuál es el costo? *Lancet*, 382, 452-477.
- Black R, Victora C, Walker S, Bhutta Z, Christian P, de Onis M, Ezzati M, Grantham-McGregor S, Katz J, Martorell R, Uauy R, and the Maternal and Child Nutrition Study Group. 2013.** Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. (Grupo de estudio sobre nutrición infantil. Desnutrición y sobrepeso materno-infantil en países de bajos y medios ingresos) *Lancet*. 382 (9890): 427-51.
- CFS (Comité de Seguridad Alimentaria Mundial). 2009.** *Documento sobre la reforma del CFS.* http://www.fao.org/fileadmin/templates/cfs/Docs0910/ReformDoc/CFS_2009_2_Rev_2_E_K7197.pdf
- Consenso de Copenhague. 2014.** Preliminary Benefit-Cost Assessment of the Final Open Working Group Outcome. (Evaluación preliminar costo-beneficio del resultado del Grupo de Trabajo Abierto.) Copenhagen Center, http://www.copenhagenconsensus.com/sites/default/files/owg_ccc_preliminary_cost-benefit_final_assessment.pdf
- Duflo E. 2012.** Women Empowerment and Economic Development (Empoderamiento de la Mujer y Desarrollo Económico), *Journal of Economic Literature*, 50 (4), 1051–1079. <http://dx.doi.org/10.1257/jel.50.4.1051>
- FAO, IFAD and WFP (Organización para la Alimentación y la Agricultura, Fondo Internacional para el Desarrollo Agrícola y Programa Mundial de Alimentos). 2014.** *The State of Food Insecurity in the World: Strengthening the enabling environment for food security and nutrition.* (El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo: fortaleciendo el entorno propicio para la seguridad alimentaria y la nutrición). Roma, Italia: FAO/IFAD/WFP.
- FAO (Organización para la Alimentación y la Agricultura). 2013.** *Food Wastage Footprint: Impacts on Natural Resources.* (Huella del desperdicio alimentario: impactos sobre los recursos naturales). Roma, Italia: FAO.
- Finkelstein E, Dibonaventura M, Burgess S and Hale B. 2010.** The Costs of Obesity in the Workplace. (Los costos de la obesidad en el entorno laboral). *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 52, 971-976.
- Glewwe P, Jacoby H, and King E. 2001.** Early childhood nutrition and academic

achievement: A longitudinal analysis. (Nutrición infantil temprana y logro académico: un análisis longitudinal.) *Jou.Public Economics*, 81(3): 345-368.

Informe Nutricional Mundial. 2014. Draft report prepared by the Institute for Development Studies (Borrador del informe preparado por el Instituto para los Estudios de Desarrollo), Universidad de Sussex, para el Departamento de Desarrollo Internacional, Reino Unido. Mimeo.

Panel Mundial (sobre Sistemas de Agricultura y Alimentación para la Nutrición). 2014. *How Can Agriculture and Food Policies Improve Nutrition?(¿Cómo pueden las políticas agrícolas y alimentarias mejorar la nutrición?)*. Resumen de políticas N° 1 (Borrador de fecha 27 de octubre de 2014). Centro Leverhulme para la Investigación Integral de Agricultura y de Salud. Londres, Reino Unido.

HLPE (Grupo de alto nivel de expertos en seguridad alimentaria y nutrición). 2012. *Social protection for food security*. (Protección social para la seguridad alimentaria.) Un informe del Grupo de alto nivel de expertos en seguridad alimentaria y nutrición del Comité de Seguridad Alimentaria Mundial. Roma, Italia.

Hoddinott J, Rosegrant M, and Torero M. 2012. *Hunger and Malnutrition. (Hambre y Desnutrición) Documento*

Evaluativo del 3º Consenso de Copenhague, Centro del Consenso de Copenhague,
<http://www.copenhagencensus.com/sites/default/files/hungerandmalnutrition.pdf>.

Hoddinott J, Alderman H, Behrman J, Haddad L and Horton S. 2013. The economic rationale for investing in stunting reduction. (El fundamento económico para invertir en la disminución del retraso en el crecimiento.) *Maternal and Child Nutrition (Nutrición materno-infantil)*, 9 (Supl. 2), pp. 69–82.

Horta B and Victora C. 2013. *Long-term effects of breastfeeding: a systematic review*. (Efectos a largo plazo de la lactancia materna: una revisión sistemática. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud.

Horton S and Steckel R. 2011. *Malnutrition: Global economic losses attributable to malnutrition 1900-2000 and projections to 2050*. (Pérdidas económicas mundiales atribuibles a la desnutrición 1900-2000 y proyecciones para el 2050). Copenhague: Copenhague Consenso sobre los desafíos humanos.

Jukes M, McGuire J, Method F and Sternberg R. 2002. *Nutrition and Education (Nutrición y Educación)*. Resumen N° 2 de Nutrición: A Foundation for Development. (Un fundamento para el desarrollo) Ginebra, Suiza: Comité Permanente de Nutrición de las Naciones Unidas.

Jamison D, Summers L, Alleyne G, Arrow K, Berkley S, Binagwaho A, ...Yamey G.

2013. Global health 2035: a world converging within a generation. (Salud mundial 2035: un mundo que converge dentro de una generación.) *Lancet*, Doi: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)62105-4](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(13)62105-4)

Lim S, Vos T, Flaxman A, Danaei, G, Shibuya, K, Adair-Rohani, H, ... Ezzati, M.

2012. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. (Una evaluación comparativa de riesgos sobre la carga de las enfermedades y lesiones atribuibles a los 67 factores de riesgo y grupos de factores de riesgo en 21 regiones, 1990-2010: un análisis sistemático para la carga mundial de la enfermedad Estudio 2010) *Lancet*, 380, 2224-2260.

Maluccio J, Hoddinott J, Behrman J, Martorell R, Quisumbing A and Stein A. 2009.

- The impact of improving nutrition during early childhood on education among Guatemalan adults, (El impacto de la mejora en la nutrición durante los primeros años de la infancia en la educación de los adultos guatemaltecos) *Economic Journal*, 119 (537): 734-763.
- MCNSG (Grupo de estudio sobre nutrición materno-infantil) 2013.** *Maternal and child nutrition: building momentum for impact. (Nutrición materno-infantil: impulsando el impacto.) Lancet*, 38:[S0140-6736\(13\)60988-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60988-5).
- Murray C, Vos T, Lozano R, Naghavi M, Flaxman A, ... Lopez A. 2012.** Disability-adjusted life years (DALYs) for 291 diseases and injuries in 21 regions, 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. (Los Años de vida ajustado por discapacidad (DALY) para 291 enfermedades y lesiones en 21 regiones, 1990-2010: un análisis sistemático de la Carga Global de las Enfermedades Estudio 2010.) *Lancet*, 380: 2197–223.
- de Onis, M, Dewey K, Borghi E, Onyango A, Blössner M, Daelmans B, Piwoz E and Branca F. 2013.** The World Health Organization’s global target for reducing childhood stunting by 2025: rationale and proposed actions.(Objetivo global de la Organización Mundial de la Salud para disminuir el retraso del crecimiento infantil para 2025: fundamentos y acciones propuestas.) *Maternal and Child Nutrition*, 9 (Supl. 2): 6–26. DOI: 10.1111/mcn.12075.
- OWG (Grupo de Trabajo Abierto para los Objetivos de Desarrollo Sostenible).** 2014. *Proposal for Sustainable Development Goals* (Propuesta para los Objetivos de Desarrollo Sostenible) (Documento de resultados, Borrador de fecha 19 de julio de 2014). <http://sustainabledevelopment.un.org/focussdgs.html>
- Pinstrup-Andersen P. 2011.** *The Food System and Its Interaction with Human Health and Nutrition.* (El sistema de salud y sus interacciones con la salud humana y la nutrición). 2020 Reseña de la Conferencia Nº. 13 preparada para la conferencia Internacional sobre “Apalancamiento de la agricultura para mejorar la nutrición y la salud”, Nueva Delhi, India, 10 al 12 de febrero de 2011.
- Popkin B, Kim S, Rusev E, Du S and Zizza C. 2006.** Measuring the full economic costs of diet, physical activity and obesity-related chronic diseases. (Medición de los costos económicos completos de la dieta, actividad física y enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad). *Obesity Reviews*, 7, 271-293.
- Ruel M and Alderman H. 2013.** Nutrition-sensitive interventions and programmes: how can they help to accelerate progress in improving maternal and child nutrition? (Intervenciones y programas sensibles a la nutrición: ¿cómo pueden ayudar a acelerar el progreso para mejorar la nutrición materno-infantil?) *Lancet*, 382, 536-551.
- Smith L and Haddad L. 2014.** *Reducing Child Undernutrition: Past Drivers and Priorities for the Post-MDG Era.* (Reducir la desnutrición infantil: impulsores anteriores y prioridades para la era posterior al MDG.) IDS Working Paper 441. Brighton: Reino Unido.
- Spears, D. 2013.** *How Much International Variation in Child Height Can Sanitation Explain? (¿En qué medida la variación internacional en la altura infantil puede explicar el saneamiento?) Policy Research Discussion Paper 6351, Washington, D.C.: World Bank.* <https://openknowledge.worldbank.com/handle/10986/13163>
- Stenberg K, Axelson H, Sheehan P, Anderson I, Gülmezoglu A, Temmerman M, ... and Bustreo F. 2013.** Advancing social and economic development by investing

in women's and children's health: a new Global Investment Framework. (Avance del desarrollo socio-económico invirtiendo en la salud infantil y de la mujer: un nuevo marco mundial de inversión).

Lancet,

383, 1333-1354.

ONU (Naciones Unidas). **2012**. Desafío Hambre Cero. Oficina del Secretario General de la ONU.

www.zerohungerchallenge.org

UNICEF. 2013. *Improving Child Nutrition: The achievable imperative for global*

progress. (Mejora de la nutrición infantil: el imperativo alcanzable para el progreso mundial.)

New York City, NY.

UNICEF-WHO-The World Bank. 2014. Joint Child Malnutrition Estimates: Levels &

Trends in Child Malnutrition (updated September 2014). (Estimaciones conjuntas sobre la desnutrición infantil: Niveles y tendencias de la desnutrición infantil (actualizado a Septiembre de 2014)). Nueva York, NY.

UNSCN (Comité Permanente de Nutrición de las Naciones Unidas). **2004.** Nutrition and the

Millennium Development Goals. (Nutrición y Objetivos de Desarrollo del Milenio). *SCN News No. 28.* Ginebra, Suiza.

Vos, T, Flaxman A, Naghavi M, Lozano R, Michaud C, Ezzati M, ... Murray, C. 2012.

Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. (Los Años de vida ajustado por discapacidad (DALY) para 1160 secuelas de 289 enfermedades y lesiones, 1990-2010: un análisis sistemático de la Carga Global de las Enfermedades Estudio 2010.)

Lancet, 380, 2163-2196.

Wang H, Liddell C, Coates M, Mooney M, Levitz C, ... Murray C. 2014. Global,

regional, and national levels of neonatal, infant, and under-5 mortality during 1990–2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. (Niveles nacionales y regionales de mortalidad neonatal, infantil y en niños menores de 5 años en el marco de un análisis sistemático de la Carga Global de las Enfermedades Estudio de 2013.)

Lancet, [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)60497-9](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(14)60497-9)

Wang Y, Mcpherson K, Marsh, T, Gortmaker, S and Brown, M. 2011. Health and

economic burden of the projected obesity trends in the USA and the UK. (Salud y Carga económica de las tendencias proyectadas sobre obesidad en los EE.UU. y Reino Unido.) *Lancet*, 378, 815-825.

Webb P and Block S. 2012. Support for agriculture during economic transformation:

Impacts on poverty and undernutrition. Special Feature on Agriculture, Development and Nutrition Security. (Apoyo a la agricultura durante la transformación económica: impactos sobre la pobreza y la desnutrición. Función especial sobre la agricultura, el desarrollo y la seguridad nutricional. *Proceedings of the National Academies of Science*, 109 (31): 12309-12314.

Webb P, Boyd E, de Pee S, Lenters L, Bloem M and Schultink W. 2014. Nutrition in

Emergencies: Do We Know What Works? (Nutrición en casos de emergencias: ¿sabemos qué es lo que funciona? *Food Policy*, 49 (1): 33-40.

WHO (Organización Mundial de la Salud). 2013a. Global nutrition policy review: What does it take to scale up nutrition action? (Revisión de la política nutricional mundial: ¿qué hacer para aumentar las acciones nutricionales?) Ginebra, Suiza: OMS.

2013b. Is it true that lack of iodine really causes brain damage? WHO Health

Topics Q&A, updated May 2013. (¿Es cierto que la falta de yodina realmente provoca daños al cerebro? Temas de salud de la OMS, P&R, actualizado a mayo de 2013.

<http://www.who.int/features/qa/17/en/>

(con acceso 6 de octubre de 2014).

2006. *WHO Child Growth Standards: Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: Methods and development.* (Estándares de crecimiento infantil de la OMS: longitud/estatura para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, peso para la estatura e índice de masa corporal para la edad. Métodos y desarrollo. Ginebra, Suiza.

Woodruff B, Wirth J, Bailes A, Matji J and Rohner F. 2014. *Determinants of stunting reduction in Ethiopia, 2000 – 2011: National analysis of pooled data.* (Factores determinantes para la disminución del retraso del crecimiento en Etiopía, 2000-2011: análisis nacional de datos combinados). Addis Ababa: UNICEF.

Banco Mundial. 2013. *Improving Nutrition Through Multisectoral Approaches.* (Mejora de la nutrición mediante enfoques multisectoriales). Washington, D.C.: Banco Mundial.

2006. *Repositioning Nutrition as Central to Development: A Strategy for Action in Large Scale.* (Reposicionamiento de la nutrición como eje del desarrollo: una estrategia para la acción en gran escala.) Directivas en las Series de Desarrollo. Washington, D.C.

Crédito: World Vision



SISTEMA DE LAS NACIONES UNIDAS

COMITÉ PERMANENTE DE NUTRICIÓN

El Comité Permanente de Nutrición del Sistema de las Naciones Unidas (UNSCN) es el foro de armonización de políticas de alimentación y nutrición de las Naciones Unidas. Su visión es un mundo libre de hambre y desnutrición, donde ya no existan impedimentos para el desarrollo humano.

Secretaría UNSCN
c/o Organización Mundial de la Salud
20 Avenue Appia
CH 1211 Ginebra 27
Suiza

Teléfono: +41 22 791 04 56
Correo electrónico: unscn@who.int
Sitio Web: www.unscn.org

Síguenos en <https://twitter.com/UNSCN>

Se agradece profundamente el respaldo del financiamiento:

With support from



by decision of the
German Bundestag