

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

**Período de sesiones anual  
de la Junta Ejecutiva**

**Roma, 3-6 de junio de 2013**

## **ASUNTOS DE POLÍTICA**

**Tema 5 del programa**

*Para información\**

**S**

Distribución: GENERAL  
**WFP/EB.A/2013/5-E**  
10 mayo 2013  
ORIGINAL: INGLÉS

## **INFORME DE ACTUALIZACIÓN SOBRE LA POLÍTICA EN MATERIA DE NUTRICIÓN**

\* De conformidad con las decisiones de la Junta Ejecutiva sobre el sistema de gobierno, aprobadas en el período de sesiones anual y el tercer período de sesiones ordinario de 2000, los temas presentados a título informativo no se someterán a debate a menos que los miembros de la Junta lo pidan expresamente antes de la reunión y que la Presidencia dé el visto bueno a la petición, por considerar que es oportuno que la Junta dedique a ello parte de su tiempo.

La tirada del presente documento es limitada. Los documentos de la Junta Ejecutiva se pueden consultar en el sitio web del PMA (<http://executiveboard.wfp.org>).

# NOTA PARA LA JUNTA EJECUTIVA

**El presente documento se remite a la Junta Ejecutiva a efectos de información.**

La Secretaría invita a los miembros de la Junta que deseen formular alguna pregunta de carácter técnico sobre este documento a dirigirse a los funcionarios del PMA encargados de la coordinación del documento, que se indican a continuación, de ser posible con un margen de tiempo suficiente antes de la reunión de la Junta.

Asesor de Nutrición, OSN\*: Sr. M. Bloem Tel.: 066513-2565

Jefa, OSZA\*\*: Sra. L. Kiess Tel.: 066513-2546

Para cualquier información sobre la disponibilidad de los documentos destinados a la Junta Ejecutiva, sírvase dirigirse a la Dependencia de Servicios de Conferencias (tel.: 066513-2645/2558).

\* Oficina de Asesoramiento sobre Nutrición

\*\* Dependencia de Nutrición y VIH/Sida

## RESUMEN

A pedido de la Junta, el PMA presenta periódicamente informes de actualización sobre la aplicación de su política en materia de nutrición, aprobada en febrero de 2012.

La labor del PMA desde entonces se ha centrado en: i) la expansión del Movimiento para el fomento de la nutrición a 33 países; ii) la celebración de consultas sobre el programa de desarrollo después de 2015, y iii) la nueva serie de artículos sobre nutrición que se publicarán en la revista *The Lancet* a mediados de 2013.

El PMA coordina su labor en materia de nutrición con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, la Organización Mundial de la Salud y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. La armonización se logra colaborando con el Movimiento para el fomento de la nutrición, la Asociación para poner fin al hambre y la desnutrición entre los niños, el sistema de módulos de acción agrupada y el Comité Permanente de Nutrición a fin de promover la eficacia, la eficiencia, la complementariedad y la aplicación de enfoques integrales. El PMA y sus asociados prestan apoyo a los gobiernos en la elaboración y aplicación de políticas sobre nutrición a través de los Marcos de las Naciones Unidas para el Desarrollo.

La política se sustenta en cuatro pilares centrados concretamente en la nutrición, a saber: i) tratamiento de la malnutrición aguda moderada de los niños menores de 5 años de edad, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas que viven con el VIH o que reciben tratamiento contra la tuberculosis; ii) la prevención de la malnutrición aguda; iii) la prevención del retraso del crecimiento durante los primeros 1.000 días de vida, y iv) la superación de las carencias de micronutrientes. La política abarca también intervenciones relacionadas con la nutrición en el marco de actividades de alimentación escolar, distribuciones generales de alimentos, actividades de alimentos para la creación de activos, alimentos para la capacitación o alimentos por trabajo, y otras actividades cuyo objetivo principal no sea la nutrición. El PMA trabaja en asociación con los gobiernos, el mundo académico, las organizaciones no gubernamentales, los donantes y el sector privado a fin de prestar apoyo técnico y ejecutar programas, evaluar el impacto, mejorar la programación, orientar las políticas y estrategias en materia de nutrición y realizar aportaciones a la base de datos prácticos sobre nutrición.

El PMA seguirá definiendo enfoques que permitan prevenir la malnutrición aguda, combatir la malnutrición en las mujeres embarazadas y lactantes y orientar el uso de las transferencias de efectivo y cupones de modo de mejorar los efectos nutricionales. Junto con sus asociados, seguirá trabajando en el programa de desarrollo después de 2015, consolidando los efectos educativos y nutricionales y mejorando las modalidades destinadas a prevenir la malnutrición crónica en los niños pequeños durante los primeros 1.000 días de vida y, de ese modo, contribuyendo a romper el ciclo intergeneracional de la desnutrición.

## PROYECTO DE DECISIÓN\*



La Junta toma nota del documento titulado “Informe de actualización sobre la política en materia de nutrición” (WFP/EB.A/2013/5-E).

---

\* Se trata de un proyecto de decisión. Si se desea consultar la decisión final adoptada por la Junta, sírvase remitirse al documento relativo a las decisiones y recomendaciones que se publica al finalizar el período de sesiones.

## INTRODUCCIÓN

1. La Junta aprobó la política del PMA en materia de nutrición en febrero de 2012<sup>1</sup>; en ella se establece la labor que realizará el PMA con los asociados de las Naciones Unidas, la sociedad civil, el mundo académico y el sector privado para prestar asistencia a los gobiernos en la definición y aplicación de políticas sobre nutrición. Este es el primer informe de actualización de la Secretaría que, en el futuro, prestará información actualizada cada dos años, en el período de sesiones anual de la Junta.
2. En este informe de actualización se exponen las actividades realizadas y medidas adoptadas a escala mundial y nacional, así como cuestiones pertinentes de cara al futuro. En el próximo informe de actualización, que se presentará en el período de sesiones anual de 2015, se dejará constancia de las recomendaciones formuladas en la evaluación prevista de la política en materia de nutrición.
3. A partir de la publicación del documento sobre el seguimiento de la política en junio de 2012<sup>2</sup>, la adopción de medidas y el uso de modalidades innovadoras han cobrado mayor impulso. En marzo de 2013, el número de países que participaban en el Movimiento para el fomento de la nutrición (Movimiento SUN) aumentó a 33, reflejando con ello un nuevo grado de compromiso. La escala y sostenibilidad de las operaciones han aumentado como resultado de la mayor eficacia de las asociaciones y la mejor coordinación en el diseño y la ejecución de los programas de nutrición. La versión actualizada de 2013 de la serie de artículos sobre nutrición publicados en la revista *The Lancet*, en donde el PMA cumplió una función de asesoramiento, permitirá comprender mejor cuál es la forma óptima de combatir la desnutrición. Además, tratará cuestiones relativas a la obesidad, la dieta alimentaria, las políticas de nutrición y las novedades en cuanto a la gobernanza de la nutrición. Ello permitirá mejorar la actuación del PMA y resaltar las esferas en las que se pueden aprovechar las sinergias entre organismos. Mediante su participación en los marcos de acción, promoción, investigación y enseñanzas extraídas, el PMA seguirá ejerciendo influencia en los programas mundiales y nacionales en materia de nutrición.

### **Novedades relativas al Movimiento SUN, el Comité Permanente de Nutrición, la Asociación REACH y el sistema de módulos de acción agrupada**

4. A fin de fomentar la eficiencia y la eficacia, el PMA coordina su labor en materia de nutrición por medio del Movimiento SUN, la asociación sobre la Iniciativa ampliada (para poner fin al hambre entre los niños y la desnutrición), el Comité Permanente de Nutrición y el sistema de módulos de acción agrupada.
5. El Comité Permanente de Nutrición coordina las actividades en la esfera de la nutrición realizadas por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el PMA, que preside actualmente dicho Comité.
6. El PMA colabora activamente en el Movimiento SUN, que ha suscitado un compromiso político sin precedentes respecto del logro de una mejor nutrición durante los primeros

---

<sup>1</sup> WFP/EB.1/2012/5-A.

<sup>2</sup> WFP/EB.A/2012/5-D.

1.000 días de vida: en la actualidad, este Movimiento cuenta con 33 países miembros (véase el Cuadro 1). La Directora Ejecutiva es miembro del grupo rector del Movimiento SUN. La política del PMA en materia de nutrición está alineada con dicho Movimiento, con miras a fomentar enfoques centrados específicamente en la nutrición y que tienen en cuenta la nutrición. El PMA tiene operaciones en todos los países que integran el Movimiento SUN a excepción de Nigeria; participa asimismo en la promoción de la Iniciativa en otros siete países y forma parte del fondo fiduciario de múltiples asociados de ese Movimiento.

7. En el sistema de las Naciones Unidas, la FAO, el UNICEF, la OMS y el PMA son la red de apoyo del Movimiento SUN, por cuanto coordinan la labor del Comité Permanente de Nutrición, que tiene un mandato de alcance mundial, y de la Asociación REACH, que funciona a nivel de los países. Mediante su participación, el PMA permite asegurar que el personal directivo del Movimiento SUN trate de manera adecuada las realidades sobre el terreno y que los despachos regionales y oficinas en los países creen asociaciones y coaliciones de promoción destinadas al fomento de la nutrición a nivel de los países.

<b>CUADRO 1: PAÍSES QUE INTEGRAN EL MOVIMIENTO SUN Y LA ASOCIACIÓN REACH, POR REGIÓN DE ACTIVIDAD DEL PMA</b>	
<b>Despacho Regional de Bangkok (OMB): Asia</b>	<b>Despacho Regional de El Cairo (OMC): Oriente Medio, África del Norte, Europa Oriental y Asia Central</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bangladesh*</li> <li>➤ Indonesia</li> <li>➤ República Democrática Popular Lao</li> <li>➤ Nepal*</li> <li>➤ Sri Lanka</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ República Kirguisa</li> <li>➤ Yemen</li> </ul>
<b>Despacho Regional de Dakar (OMD): África Occidental</b>	<b>Despacho Regional de Johannesburgo (OMJ): África Meridional</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Benin</li> <li>➤ Burkina Faso</li> <li>➤ Gambia</li> <li>➤ Ghana*</li> <li>➤ Malí*</li> <li>➤ Mauritania*</li> <li>➤ Níger*</li> <li>➤ Senegal</li> <li>➤ Sierra Leona*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Madagascar</li> <li>➤ Malawi</li> <li>➤ Mozambique*</li> <li>➤ Namibia</li> <li>➤ República Unida de Tanzania*</li> <li>➤ Zambia</li> <li>➤ Zimbabwe</li> </ul>
<b>Despacho Regional de Nairobi (OMN): África Oriental y Central</b>	<b>Despacho Regional de Ciudad de Panamá (OMP): América Latina y el Caribe</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Burundi</li> <li>➤ Etiopía*</li> <li>➤ Kenya</li> <li>➤ Rwanda*</li> <li>➤ Uganda*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ El Salvador</li> <li>➤ Guatemala</li> <li>➤ Haití</li> <li>➤ Perú</li> </ul>

\* Países donde está presente la Asociación REACH.

8. El PMA y la Alianza mundial para mejorar la nutrición presiden la red de empresas del Movimiento SUN, creada en diciembre de 2012, con objeto de hacer participar a las empresas en las actividades de apoyo destinadas a mejorar la nutrición. Mediante la red, se procura hacer participar a empresas de todos los tamaños en los ámbitos de la alimentación, las finanzas, la energía, los recursos naturales, la logística y las telecomunicaciones, y crear una plataforma virtual para facilitar su colaboración.
9. El UNICEF es el organismo coordinador del módulo mundial de acción agrupada de nutrición, que tiene como objeto satisfacer las necesidades nutricionales durante las emergencias. En estrecha colaboración con el UNICEF, el PMA presta especial atención al tratamiento de la malnutrición aguda moderada, la prevención de la malnutrición aguda y la superación de las carencias de micronutrientes. El PMA dirige el equipo de tareas sobre la malnutrición aguda moderada compuesto por representantes del UNICEF, donantes, organizaciones no gubernamentales (ONG) internacionales e instituciones académicas, el cual presentó recientemente una herramienta de ayuda a la toma de decisiones para la atención de la malnutrición aguda moderada en emergencias, basada en parte en la experiencia del PMA en materia de diseño y ejecución de programas de lucha contra la malnutrición aguda. El Programa preside asimismo el Grupo interino de asesoramiento estratégico de 2013, que orientará la labor del módulo mundial de acción agrupada de nutrición del año entrante.

### **La lucha contra la desnutrición en colaboración con otros organismos de las Naciones Unidas**

10. En el marco de la Asociación REACH, se han realizado programas experimentales en África occidental y Asia sudoriental con la finalidad de determinar maneras en que los organismos de las Naciones Unidas puedan reducir la malnutrición crónica y atender a las necesidades alimentarias inmediatas. Gracias al apoyo del Gobierno de Canadá y de otros donantes, la Asociación REACH está presente en los 12 países señalados con un asterisco en el Cuadro 1.
11. El PMA participa también en la cartografía de las actividades realizadas por organismos de las Naciones Unidas, establecida por el Comité Permanente de Nutrición y la Asociación REACH, con miras a optimizar las intervenciones conjuntas destinadas a satisfacer las necesidades de los países y fomentar las actividades de nutrición en los países en donde no está presente la Asociación REACH.
12. El PMA apoya los programas de los gobiernos en materia de nutrición por medio de actividades de promoción, el desarrollo de capacidades y el diseño y ejecución de programas, con miras a mejorar el acceso a los alimentos y nutrientes. Además, el PMA y sus asociados prestan asistencia también en la realización de análisis de situación y el diseño de intervenciones que tengan en cuenta las cuestiones de género, basadas en una combinación de alimentos, transferencias de efectivo y distribución de cupones. El Programa colabora con la OMS, el UNICEF, la FAO, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), el Movimiento SUN y la Asociación REACH para ayudar a: i) preparar una intervención multisectorial para combatir la desnutrición; ii) integrar las intervenciones nutricionales en los programas de seguridad alimentaria, de salud y de protección social, y iii) elaborar y aplicar sistemas de seguimiento y evaluación (SyE).

13. El PMA y el UNICEF coordinan la labor de lucha contra la desnutrición. En junio de 2012, sus directoras ejecutivas enviaron una carta conjunta en la que el Programa y el Fondo se comprometían a tratar las cuestiones vinculadas a la desnutrición y la educación. El personal técnico de las sedes respectivas se reunió varias veces en el transcurso de 2012 con la finalidad de determinar maneras de reforzar la colaboración; se está considerando la posibilidad de realizar un examen conjunto a fin de definir maneras de mejorar la asociación.
14. Los miembros del personal del PMA y de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) se reunieron en varias ocasiones durante 2012. En una reunión de planificación conjunta, celebrada en marzo, se señalaron las deficiencias y las medidas necesarias; en mayo, miembros del personal del PMA de las oficinas en los países, despachos regionales y la Sede participaron en un taller sobre la programación de las actividades de nutrición en zonas de asentamiento de refugiados; en noviembre, diversos miembros del personal de la Sede participaron en un examen de la estrategia del ACNUR para combatir la anemia.
15. Como ejemplos de coordinación operacional entre los organismos de las Naciones Unidas en 2012 cabe destacar las reuniones celebradas con expertos de la FAO y la OMS sobre microbiología e inocuidad de los alimentos, y la labor con el UNICEF, Médicos Sin Fronteras (MSF), el módulo mundial de acción agrupada de nutrición y los productores, con objeto de aumentar la producción y distribución de productos a base de lípidos listos para el consumo.

### **Información actualizada sobre la aplicación de la política del PMA en materia de nutrición**

16. Los cinco pilares de la nueva política del PMA en materia de nutrición son los siguientes: i) tratar la malnutrición aguda moderada; ii) prevenir la malnutrición aguda; iii) prevenir la malnutrición crónica; iv) superar las carencias de micronutrientes, y v) velar por que programas tales como los de distribución general de alimentos, alimentación escolar y alimentos para la creación de activos permitan mejorar los efectos de la nutrición. El PMA colabora con los gobiernos y otras partes interesadas en el diseño y la aplicación de estrategias de nutrición y la aplicación de las enseñanzas extraídas, con miras a afinar los programas de nutrición.
17. En 2012, 12,5 millones de niños con edades comprendidas entre los 6 y los 59 meses y a 3,9 millones de mujeres embarazadas y lactantes se beneficiaron de los programas de nutrición del PMA. En 35 de los 60 países en donde el PMA realiza actividades de nutrición se consumían alimentos nutritivos para fines especiales. En los tratamientos, estos incluyeron SuperCereal Plus y grandes cantidades de suplementos nutricionales a base de lípidos, como Plumpy'Sup y Acha Mum; en las actividades de prevención se utilizó SuperCereal Plus o cantidades pequeñas o medianas de suplementos nutricionales a base de lípidos, como Plumpy'Doz y Wawa Mum<sup>3</sup>.
18. Los programas de nutrición del PMA se sustentan en las enseñanzas extraídas de las operaciones en los países. Tras el terremoto que asoló Haití en 2010, por ejemplo, el PMA, el UNICEF y el módulo de acción agrupada de nutrición llevaron a cabo un programa de nutrición a gran escala, junto con el Ministerio de Salud y diversas ONG, que constó de

---

<sup>3</sup> La cantidad de suplementos nutricionales a base de lípidos se refiere al número de calorías y el tamaño de la porción de los productos.

asistencia alimentaria, alimentación suplementaria para niños con edades comprendidas entre los 6 y los 23 meses, apoyo alimentario para lactantes y niños pequeños, vacunas y tratamiento de la malnutrición aguda. Después de la intervención inmediata, el PMA y otras organizaciones siguieron prestando apoyo al programa de nutrición del Ministerio de Salud a fin de tratar de resolver los problemas ya existentes y los que se estaban planteando en el ámbito de la nutrición; una encuesta de nutrición realizada en 2012 reveló que la malnutrición aguda había disminuido del 9% en 2005 al 4% en 2012. Ello parece indicar que una intervención de emergencia, seguida de la prestación de asistencia a largo plazo, puede reducir la malnutrición aguda, y demuestra asimismo la importancia del trabajo en asociación para tratar las diversas causas de la desnutrición.

19. Cuando en 2012 la sequía en el Sahel amenazó con hacer aumentar las tasas de desnutrición, que ya eran elevadas, el PMA puso en marcha un programa para tratar la malnutrición aguda en ocho países, con el apoyo del módulo de acción agrupada de nutrición y de las asociaciones con los gobiernos, el UNICEF y las ONG. Mediante el programa, consistente en ofrecer tratamiento a mujeres embarazadas y lactantes y niños con edades comprendidas entre los 6 y los 59 meses que padezcan malnutrición durante todo el año, y alimentación suplementaria general a los niños de entre 6 y 23 meses de edad, entre mayo y septiembre, se prestó asistencia a 1,5 millones de personas cada mes. Según los estudios del componente de alimentación suplementaria general realizados se benefició al 60% de los niños seleccionados.
20. La labor realizada por el PMA en 2012 en relación con los programas de prevención del retraso del crecimiento permitió establecer un marco para la investigación y la obtención de enseñanzas. Un ejemplo de ello es la asociación que se prevé establecer con Children's Investment Fund Foundation (Fundación para la Inversión en la Infancia, CIFF), que permitirá beneficiar a 40.000 mujeres embarazadas y lactantes y niños con edades comprendidas entre los 6 y los 23 meses en Malawi y Mozambique. Las enseñanzas extraídas de la fase de diseño de esta asociación han orientado la planificación y la ampliación de las actividades de nutrición en varios otros países, en el marco del Plan de fortalecimiento de la capacidad nutricional financiado por el Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional, Noruega y otras partes.
21. El PMA sigue mejorando sus programas destinados a combatir las carencias de micronutrientes. Colabora con el UNICEF, la Alianza mundial para mejorar la nutrición, la Iniciativa Micronutrientes y otras partes para asegurar que la ingesta de micronutrientes de las personas más vulnerables a las deficiencias y, por consiguiente, a un aumento de la morbilidad y la mortalidad sea suficiente. Se incluyen micronutrientes en los alimentos nutritivos para fines especiales destinados a la prevención y el tratamiento de la malnutrición aguda, en los alimentos básicos enriquecidos destinados a combatir la inseguridad alimentaria, y en los micronutrientes en polvo y los suplementos nutricionales a base de lípidos en pequeñas cantidades destinados al enriquecimiento de las comidas después de su preparación. Desde junio de 2012, el uso de micronutrientes en polvo en la alimentación escolar se ha ampliado, puesto que Côte d'Ivoire, Malí, el Níger y la República Dominicana han empezado a incluirlos en las comidas escolares.

22. El PMA es miembro del grupo de asesoramiento técnico sobre el enriquecimiento de los alimentos en el hogar<sup>4</sup>, que se propone lograr un consenso sobre el tema y establecer normas y directrices para los responsables de la formulación de políticas, las ONG y las empresas. Estas orientaciones sirven de sustento al apoyo prestado por el UNICEF, el PMA y los asociados a los países en relación con el diseño y la ejecución de programas de enriquecimiento de alimentos en el hogar. En talleres regionales celebrados en Asia, América Latina y África, el PMA y sus asociados han examinado las experiencias y los pasos a seguir; en mayo de 2013 se celebrarán talleres para África del Norte y Oriente Medio.
23. El PMA presta apoyo a las personas malnutridas sometidas a terapias antirretrovíricas o tratamientos breves bajo observación directa y a las personas afectadas por el VIH/sida o la tuberculosis, mediante programas centrados específicamente en la nutrición y programas que tienen en cuenta la nutrición. Las actividades del PMA en materia de nutrición y de VIH/sida<sup>5</sup> están en consonancia con la estrategia del ONUSIDA para 2011-2015 “Llegar a cero”, el sistema de división del trabajo del ONUSIDA y el Plan Estratégico del PMA para 2008-2013. En el ámbito del ONUSIDA, el PMA es el organismo encargado de la integración del apoyo alimentario y nutricional en los programas nacionales destinados a las personas con VIH. El PMA y el ACNUR coordinan conjuntamente las actividades relativas al VIH en las emergencias humanitarias.
24. El PMA está cambiando el enfoque de sus programas sobre el VIH, que ya no estarán orientados a la mitigación sino también a la obtención de buenos resultados del tratamiento gracias al apoyo alimentario y nutricional. Colabora asimismo con las partes interesadas a nivel nacional y con los gobiernos a fin de que el apoyo alimentario y nutricional se incluya en los programas de lucha contra el VIH y la tuberculosis. Un análisis de las carencias realizado en 2011 demostró la eficacia de ese enfoque. En el marco de otros programas del PMA en zonas de alta prevalencia se tiene en cuenta el problema del VIH y la tuberculosis, con miras a paliar las repercusiones de las dos enfermedades: entre ellos, cabe mencionar los programas de alimentación escolar, preparación para la vida práctica y la distribución general de alimentos.
25. El PMA está contribuyendo a lograr un mayor conocimiento de los programas que tienen en cuenta la nutrición perfeccionando sus enfoques en las intervenciones cuyo objetivo primordial no es mejorar el estado nutricional, tales como las distribuciones generales de alimentos, los programas de alimentación escolar y los proyectos de alimentos por trabajo, alimentos para la creación de activos y alimentos para la capacitación. En estos, se suministran alimentos, cupones o efectivo a fin de que los beneficiarios puedan satisfacer sus necesidades de nutrientes, sobre todo en las zonas con altas tasas de desnutrición. Entre sus planes para 2013, el PMA tiene previsto integrar el examen de los programas que tienen en cuenta la nutrición que apareció en la revista *The Lancet*.
26. Mediante la Iniciativa “Compras para el progreso” (conocida como “P4P”) se están creando modelos que permiten agrupar a los pequeños agricultores de modo que puedan participar en el sistema de adquisiciones del PMA. Esta iniciativa permite asimismo aprovechar el vínculo que existe entre el crecimiento agrícola y la reducción de la

---

<sup>4</sup> Los miembros de este grupo son el PMA, el UNICEF, la Iniciativa Micronutrientes, Sprinkles Global Initiative Health, Helen Keller International, Sight and Life, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, la Universidad de California en Davis y la Alianza mundial para mejorar la nutrición.

<sup>5</sup> “Informe de actualización sobre las actividades del PMA de lucha contra el VIH y el sida” (WFP/EB.A/2013/5-D).

desnutrición. La integración de los pequeños agricultores en las cadenas de valor y en los mercados aumenta la cantidad de productos frescos disponibles para los hogares y los ingresos, y mejora el estado nutricional de los agricultores. Se reconoce cada vez más la función que cumplen los pequeños agricultores en el suministro de alimentos saludables; además, cuando en el crecimiento agrícola participan los pequeños agricultores, en particular las mujeres, este permite reducir la extrema pobreza y el hambre.

### Cuestiones transversales

27. El PMA y sus asociados están empleando nuevas tecnologías para elaborar alimentos nutritivos y mejorarlos y para realizar intervenciones nutricionales eficaces. Para ello se necesita una labor de investigación a fin de optimizar la aceptabilidad, estabilidad y el costo de los productos nutritivos y establecer especificaciones relativas a la nutrición y la seguridad. Entre los asociados del PMA cabe mencionar a la FAO, la OMS, el UNICEF, Koninklijke DSM y la Universidad Wageningen en los Países Bajos, el Centro Internacional de Socorro y Desarrollo, la Universidad Johns Hopkins y Kemin Industries en los Estados Unidos, el grupo suizo de reflexión sobre nutrición Sight and Life, el Centro Internacional para la Investigación de la Enfermedad Diarreica en Bangladesh, MSF y la ONG francesa “GRET” (*Professionnels du développement solidaire*).
28. Se han realizado importantes progresos en cuanto a mejorar el valor nutricional del SuperCereal Plus y el SuperCereal, aumentar el enriquecimiento de los alimentos básicos y los condimentos, elaborar alimentos listos para el consumo y ampliar la diversidad de productos nutritivos inocuos distribuidos. El PMA está colaborando con Koninklijke DSM y con el Programa para una tecnología sanitaria apropiada, con sede en Seattle, para el enriquecimiento del arroz a gran escala, como un medio rentable que permitiría suministrar micronutrientes en la dieta diaria. Se están realizando pruebas en Bangladesh, Camboya y el Ecuador; Egipto ya está utilizando arroz enriquecido en su programa de comidas escolares.
29. Se está asimismo aumentando la elaboración y producción de alimentos nutritivos a nivel local. En Etiopía, mediante la asociación con el PMA, PepsiCo y el productor local Guts se está elaborando y probando un alimento listo para el consumo a base de garbanzos para tratar y prevenir la malnutrición aguda moderada. En Bangladesh, el Centro Internacional para la Investigación de la Enfermedad Diarreica, Koninklijke DSM y el PMA han elaborado dos suplementos alimenticios listos para el consumo con objeto de mejorar la dieta de los niños con edades comprendidas entre los 6 y los 23 meses; la Universidad Johns Hopkins, el Centro Internacional para la Investigación de la Enfermedad Diarreica y el PMA los están poniendo a prueba. El hecho de que la empresa Olympic Industries elabore los productos a nivel local permite fomentar la sostenibilidad. En el Pakistán, tres empresas producen ya alimentos listos para su consumo a base de garbanzos, conocidos como *Wawa Mum* y *Acha Mum*.
30. El PMA seguirá aumentando la sensibilización y las competencias del personal en relación con la inocuidad de los alimentos y seguirá mejorando los sistemas de garantía de la calidad aplicables a los alimentos nutritivos con fines especiales. Se trata de asegurar que los alimentos suministrados por el PMA tengan un máximo impacto nutricional, de modo que los beneficiarios tengan vidas más saludables. Las actividades constan del examen de las especificaciones de los alimentos, auditorías de rutina a los productores de alimentos y exámenes de los proveedores de servicios, como las empresas de inspección y los laboratorios.

31. El PMA apoya también la inocuidad alimentaria en la producción local de alimentos en los países donde tiene operaciones, a fin de garantizar que se respeten las normas de calidad. Para ello suministra herramientas de control a las organizaciones de agricultores, construye unidades en contenedores en el Afganistán y apoya a los proveedores de SuperCereal Plus.
32. En colaboración con organismos de las Naciones Unidas, ONG y organizaciones académicas, el PMA está elaborando directrices sobre la gestión de las cadenas de suministro de alimentos nutritivos para fines especiales a fin de tratar la malnutrición aguda moderada y prevenir la desnutrición.
33. A fin de mejorar su cadena de suministro de alimentos, el PMA ha establecido un grupo de trabajo para asegurar la disponibilidad de alimentos nutritivos para fines especiales según las necesidades. El mecanismo para fomentar las compras a término se ha establecido a fin de que el PMA pueda: i) mejorar la puntualidad de las entregas de alimentos reduciendo el tiempo de tramitación; ii) comprar alimentos en los momentos y temporadas más oportunos, y iii) disminuir los retrasos que se producen en las intervenciones de emergencia por no poder asegurar la financiación sino poco antes de que necesite disponer de los productos nutritivos. En la intervención de emergencia del PMA en el Cuerno de África se planificó la demanda y se hicieron compras de alimentos a término, con la finalidad de reducir a una tercera parte el tiempo entre la disponibilidad de la financiación y la llegada de los alimentos al puerto.
34. El sistema de SyE es fundamental para hacer ajustes en la ejecución de los programas y evaluar la cobertura, la aceptación y el impacto. El PMA emplea varios flujos de información para la planificación, el suministro, el seguimiento y la gestión de sus programas de nutrición.
35. El PMA está colaborando con varias instituciones académicas para evaluar sus programas de nutrición, en particular cuando se emplean productos o modalidades de entrega innovadores o cuando se reúnen pruebas. Las evaluaciones del impacto se realizan con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, la CIFF, Ground Work Inc., el Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias y otras entidades en Bangladesh, Kenya, Malawi, Mozambique y la República Democrática Popular Lao. En las evaluaciones de la eficacia de los productos y programas se presta especial atención al suministro, la cobertura, la aceptación y la aplicación de los programas, con miras a mejorar el entendimiento de lo que funciona, dónde, para quiénes y por qué.
36. Como parte del componente de nutrición de la intervención a raíz de la crisis del Sahel de 2012, el PMA realizó un seguimiento y una evaluación de sus programas de alimentación suplementaria general, concentrándose en el desarrollo de un modelo lógico, un marco de indicadores y un plan de SyE. Los resultados, en particular el diseño minucioso del programa en el Níger, permiten mejorar la base de datos fácticos de los programas de nutrición durante las intervenciones de emergencia y los conocimientos sobre el tipo y la escala de las aportaciones financieras y humanas necesarias para hacer el seguimiento y la evaluación de las intervenciones nutricionales.
37. En asociación con la CIFF, el PMA está elaborando herramientas para el seguimiento y evaluación de las intervenciones, a fin de prevenir el retraso del crecimiento en Malawi y Mozambique. Ellas permitirán centrar la atención en tres esferas fundamentales para lograr un impacto, utilizando varios indicadores de las realizaciones. El PMA será responsable de presentar informes sobre los indicadores de los productos y algunos indicadores de los

efectos; la Universidad Johns Hopkins evaluará los resultados a nivel del impacto y algunos indicadores de los efectos. Ya se han extraído varias enseñanzas, como entender la importancia de establecer el SyE al tiempo que se diseñan los programas y de la labor necesaria para planificar y llevar a cabo el SyE eficazmente.

### **Aportaciones a la base de datos fácticos sobre nutrición**

38. El PMA y sus asociados están efectuando investigaciones sobre la eficiencia y la eficacia en los siguientes ámbitos: i) los resultados que se obtienen con los alimentos nutritivos para fines especiales en diversos aspectos de los programas de nutrición; ii) la manera de influir en el consumo de alimentos de los hogares a fin de mejorar la dieta y evitar que los alimentos se compartan, y iii) los cambios en los programas con objeto de cumplir en la mayor medida posible los objetivos de nutrición. Los asociados son Epicentre/MSF, Project Peanut Butter, la Universidad de Washington, la Universidad de Tufts, la Universidad Johns Hopkins, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, la Universidad de Wageningen, el Centro Internacional para la Investigación de la Enfermedad Diarreica en Bangladesh, el Instituto para la Investigación y el Desarrollo en Montpellier, University College de Londres y Sight and Life; está en curso la labor en Bangladesh, Camboya, Malawi, Nepal, el Níger y Sierra Leona.
39. Mediante una investigación llevada a cabo por el PMA y Epicentre/MSF se comparó el impacto de la entrega de efectivo y de productos nutritivos para fines especiales con una modalidad combinada de prestación de apoyo a la nutricional a los niños y distribución de efectivo o de alimentos a los hogares en la prevención de la emaciación durante la temporada de carestía en el Níger. Se consideró que la mejor protección era la ofrecida por la combinación de SuperCereal Plus, Plumpy'Doz o *Supplementary Plumpy* para los niños menores de 2 años con apoyo en efectivo para los hogares, por valor de 38 euros mensuales, o apoyo alimentario de 1.077 kilocalorías diarias por persona. Sin embargo, esta combinación era la más costosa. Las modalidades de transferencia en efectivo tuvieron el mismo impacto que los alimentos para fines especiales en la prevención de la emaciación, pero la modalidad monetaria resultó más costosa, a saber, 43 euros mensuales frente a 7 euros mensuales de la modalidad de distribución de alimentos, sin contar el transporte y la distribución. Estos resultados revelan que: i) el apoyo nutricional para niños pequeños es más rentable en forma de alimentos, y ii) en los hogares vulnerables debería incluirse un producto nutritivo para fines especiales para los niños menores de 2 años y las mujeres embarazadas y lactantes.
40. El PMA está haciendo una cartografía de los programas de lucha contra la malnutrición aguda moderada realizados por los diferentes organismos, sobre la base de la cartografía realizada por el UNICEF respecto de la gestión comunitaria de los programas de malnutrición aguda en 2009 y 2011. El PMA y sus asociados están evaluando también otras maneras de prevenir y tratar la malnutrición aguda moderada en los programas respaldados por el PMA y en los de otros organismos que no hacen uso de los suministros del Programa. Las constataciones permitirán mejorar el apoyo que presta el PMA a los asociados sobre el terreno y contribuir al diálogo en cuanto al tratamiento de la malnutrición aguda moderada y la prevención de la malnutrición aguda.
41. El PMA presta parte de su asistencia alimentaria por medio de la modalidad de transferencia de efectivo y cupones. Entre 2011 y diciembre de 2012, la magnitud de los programas de transferencia de efectivo y distribución de cupones aumentó en un 76% —de 203 millones de dólares EE.UU. a 359 millones de dólares—, y en la actualidad representa el 7,3% del programa de trabajo del PMA. Se prevé que el PMA preste una proporción

cada vez mayor de asistencia mediante transferencias de efectivo, distribución de cupones y nuevos tipos de “asistencia alimentaria digital”. Estas modalidades presentan beneficios, a saber, la reducción de los costos del transporte marítimo y del tiempo de tramitación, pero no puede darse por hecho que las transferencias de efectivo y cupones sean siempre más eficaces que la asistencia alimentaria en especie, especialmente en el caso de los niños pequeños. A la fecha, son pocas las pruebas que vinculan las transferencias de efectivo o cupones con un mejor estado nutricional. El PMA está examinando situaciones donde esas transferencias puedan ser modalidades óptimas para la prestación de apoyo que tenga en cuenta la nutrición, y está llevando a cabo análisis con miras a mejorar el impacto nutricional de los programas de transferencias de efectivo y cupones.

### **Actualización sobre la financiación**

42. A fin de aplicar su política en materia de nutrición, el PMA deberá realizar una asignaciones extrapresupuestarias excepcionales con el propósito de: i) reforzar las asociaciones y desarrollar las capacidades nacionales en materia de nutrición; ii) mejorar las competencias del personal en materia de nutrición; iii) evaluar la disponibilidad y utilización de alimentos ricos en nutrientes para niños pequeños y mujeres; iv) agilizar los mecanismos de entrega y hacerlos más fiables, por ejemplo, fomentando las compras a término y las compras locales y regionales; v) aumentar las capacidades de SyE, y vi) realizar actividades de investigación y estudios de la eficacia en función de los costos.
43. Se prevé que para realizar estas mejoras en curso de cinco años, se necesitará una financiación extrapresupuestaria adicional de 15,3 millones de dólares. A raíz de la publicación del documento de seguimiento de la política, en junio de 2012, el PMA ha recibido más apoyo de Noruega para complementar el apoyo prestado por Arabia Saudita, el Canadá, Luxemburgo y los Estados Unidos de América y en el marco de las asociaciones con la CIFF, la Iniciativa Micronutrientes y Koninklijke DSM; de este modo, los compromisos financieros asumidos en apoyo de la aplicación de la política en materia de nutrición ascendieron a 9,9 millones de dólares. Noruega y el Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional han realizado contribuciones por un total de 16 millones de dólares para las operaciones de nutrición en Guatemala, Kenya, Madagascar, el Níger, la República Democrática Popular Lao y el Sudán.
44. En consonancia con la iniciativa encaminada a lograr “un PMA apto para su finalidad”, los despachos regionales desempeñarán una función importante en la prestación de apoyo a los programas de nutrición, el SyE y el desarrollo de capacidades a nivel de los países. El PMA seguirá colaborando con el sector privado y los gobiernos para ampliar las asociaciones que aprovechan las ventajas comparativas y mantendrá informada a la Junta cada dos años sobre las novedades relativas a la política en materia de nutrición y los progresos realizados en materia de movilización de fondos.

### **Orientaciones futuras en el PMA en materia de nutrición**

45. El PMA colabora con otros organismos para definir el programa de desarrollo después de 2015. El PMA y la FAO han dirigido la consulta oficiosa del Comité de Seguridad Alimentaria Mundial, en colaboración con el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA), Bioversity International y los gobiernos de España y Colombia: participaron en el evento 180 representantes de gobiernos, organismos internacionales, organizaciones de la sociedad civil y partes interesadas del sector privado. La consulta permitió al PMA

defender la importancia de una nutrición adecuada en los primeros 1.000 días de vida e incluir la reducción del retraso del crecimiento entre los objetivos del programa de desarrollo después de 2015, más bien que entre los indicadores.

46. Los programas de alimentación escolar que ejecutan el PMA y sus asociados han contribuido al logro de Objetivos de Desarrollo del Milenio de reducir a la mitad el porcentaje de personas que padecen hambre, lograr la enseñanza primaria universal y conseguir la paridad de género en la educación para 2015. Las tasas de matrícula y asistencia han aumentado, pero deberán adoptarse medidas para mejorar el acceso a la educación y su calidad a fin de consolidar los logros obtenidos. El PMA colabora con la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y el UNICEF para mejorar los efectos de la educación en los niños necesitados, en el marco de una iniciativa de tres años de duración denominada “Alimentar el cuerpo, alimentar la mente”, que permite a los gobiernos asegurar que se establezca una educación sólida y que los niños pueden aprovecharla. La iniciativa comprende el desarrollo de modelos reproducibles, al incorporar asociaciones con organismos humanitarios y organizaciones del sector privado, en apoyo de las prioridades nacionales y las instituciones locales.
47. En razón de la importancia que reviste para la nutrición el período decisivo de los primeros 1.000 días de vida y habida cuenta de que un tercio de los niños con retraso del crecimiento también eran pequeños para la edad gestacional, el PMA está mejorando sus programas, sobre todo para las mujeres embarazadas y lactantes, a fin de romper el ciclo intergeneracional de la desnutrición. El PMA está examinando la documentación y su propia programación, con miras a formular recomendaciones basadas en datos empíricos acerca de programas innovadores que se sustenten en enfoques integrados de lucha contra la desnutrición.

---

## LISTA DE LAS SIGLAS UTILIZADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO

ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
CIFF	Children's Investment Fund Foundation (Fundación para la Inversión en la Infancia)
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
MSF	Médicos Sin Fronteras
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONG	organización no gubernamental
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
REACH	Asociación para poner fin al hambre en el mundo y la desnutrición infantil
SUN	Movimiento para el fomento de la nutrición
SyE	seguimiento y evaluación
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia