



**GOBIERNO
FEDERAL**

SALUD



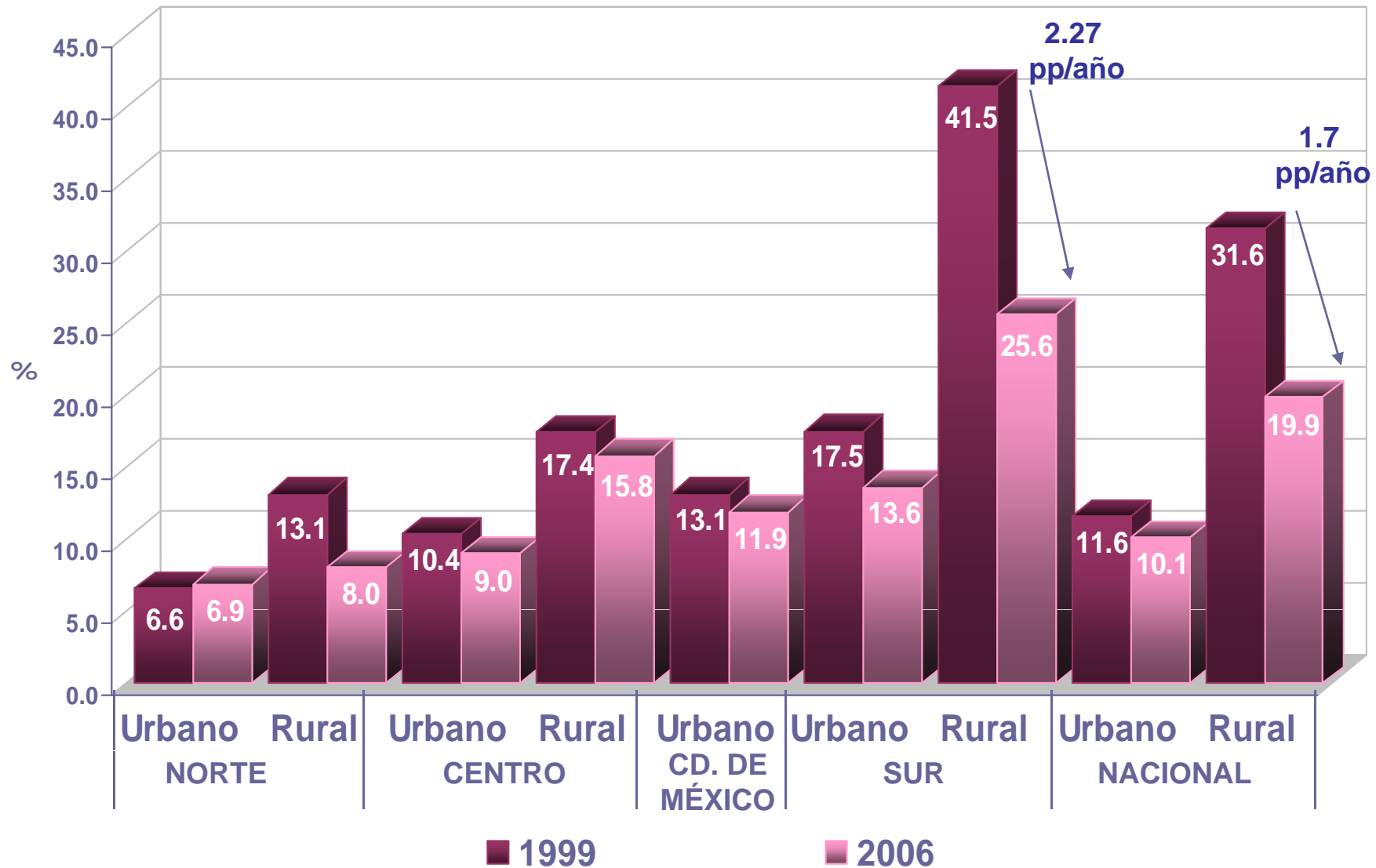
PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA

Oportunidades

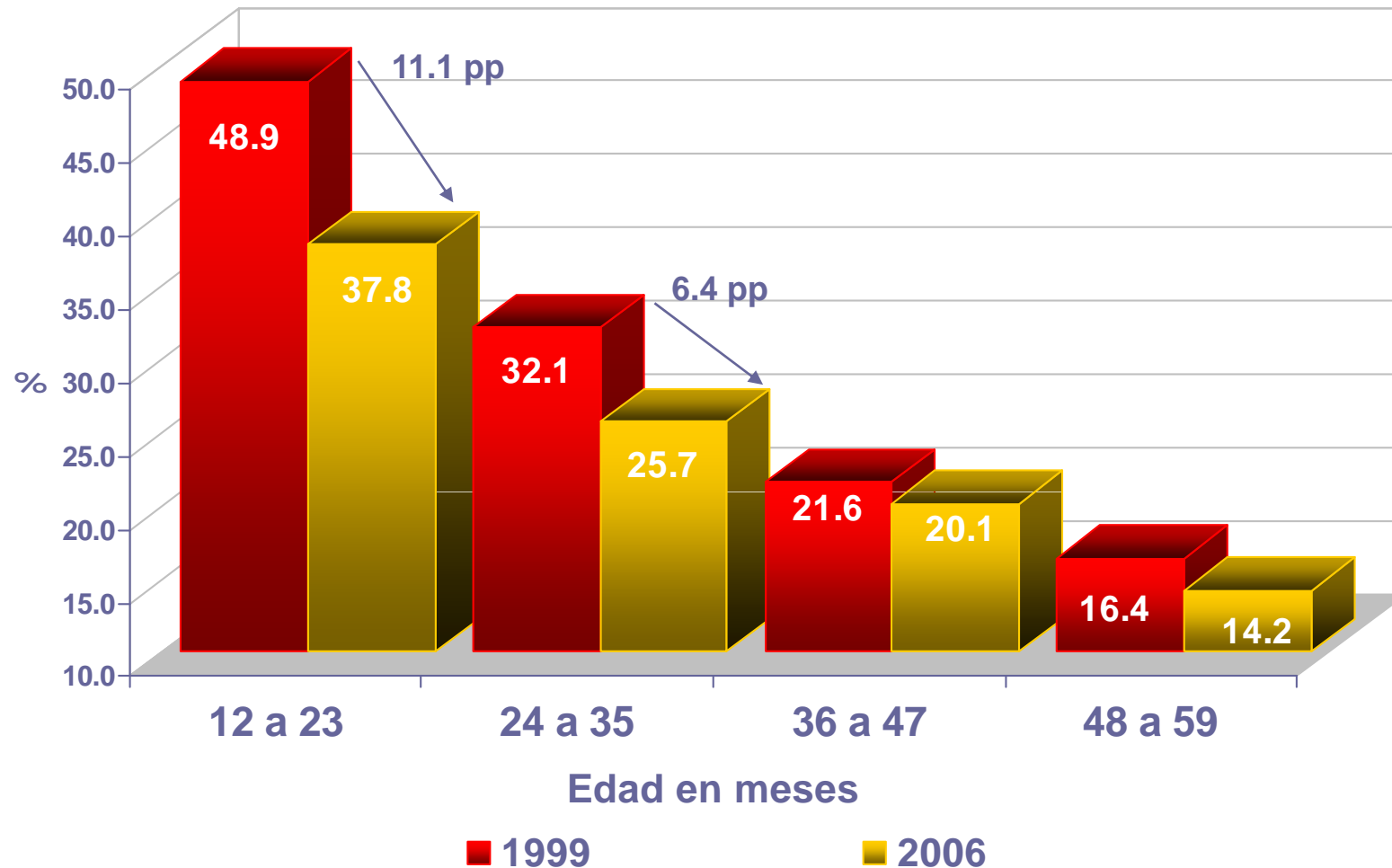
***“I Seminario Internacional de
Nutrición en la Atención
Primaria”***

**SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN
SOCIAL EN SALUD - MEXICO
Brasilia, Brasil Noviembre 2008**

Prevalencia nacional de baja talla en <5 años por región y zonas urbanas y rurales en 1999 y 2006

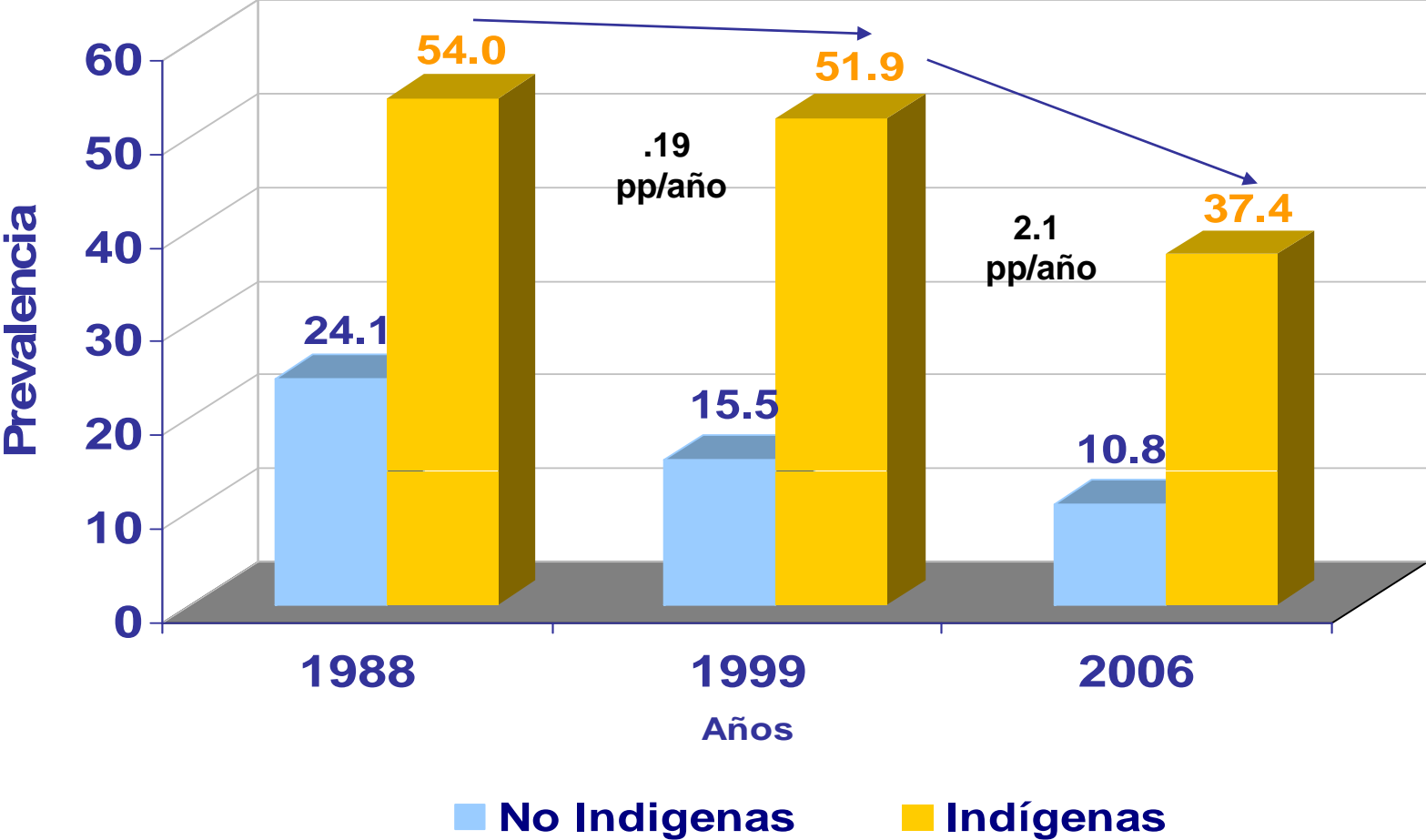


Prevalencia nacional de anemia* en niños <5 años por edad en 1999 y 2006

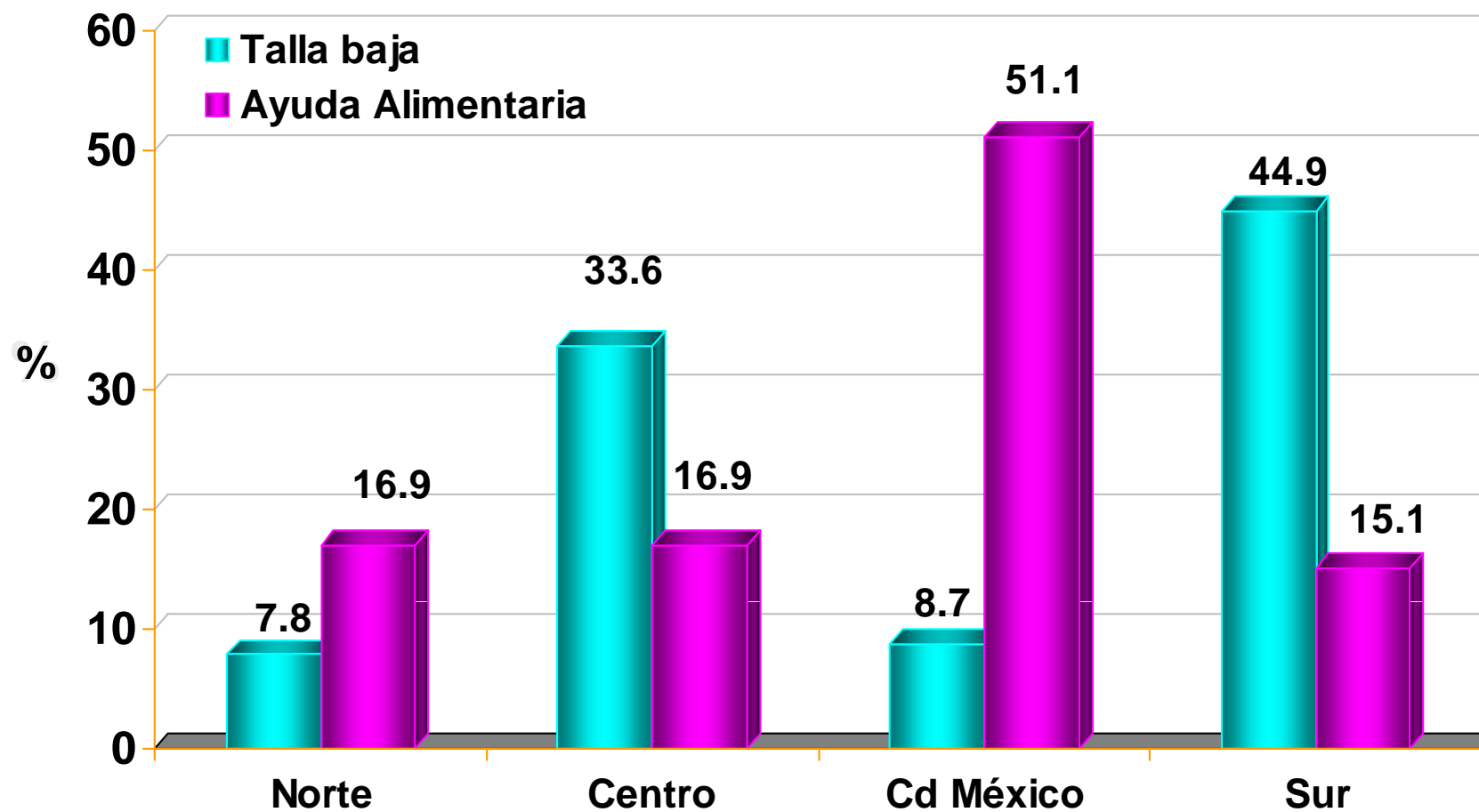


* Hemoglobina < 11 g/L

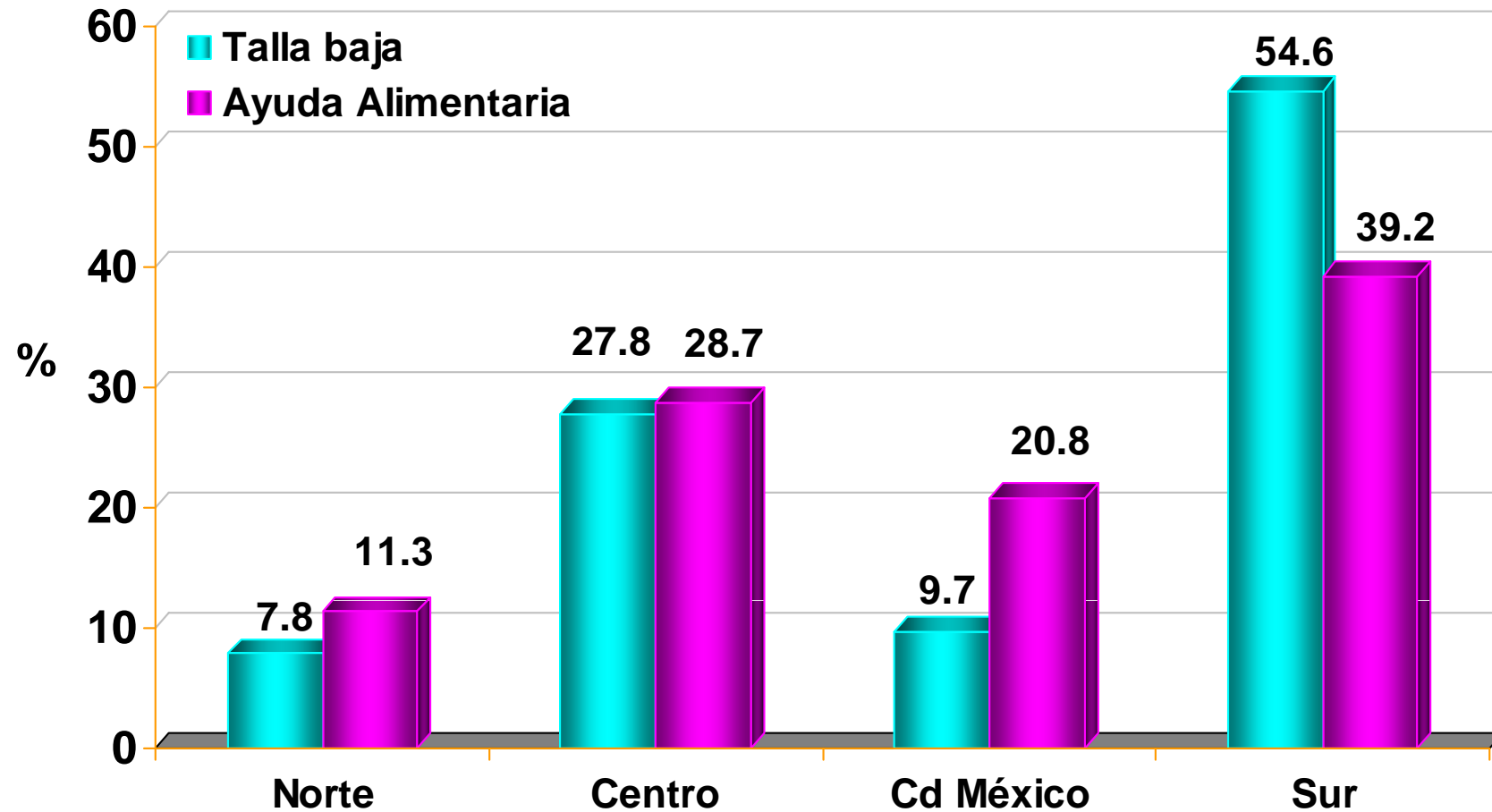
Prevalencia de baja talla para edad en niños indígenas de 2 a 4 años en 1988, 1999 y 2006



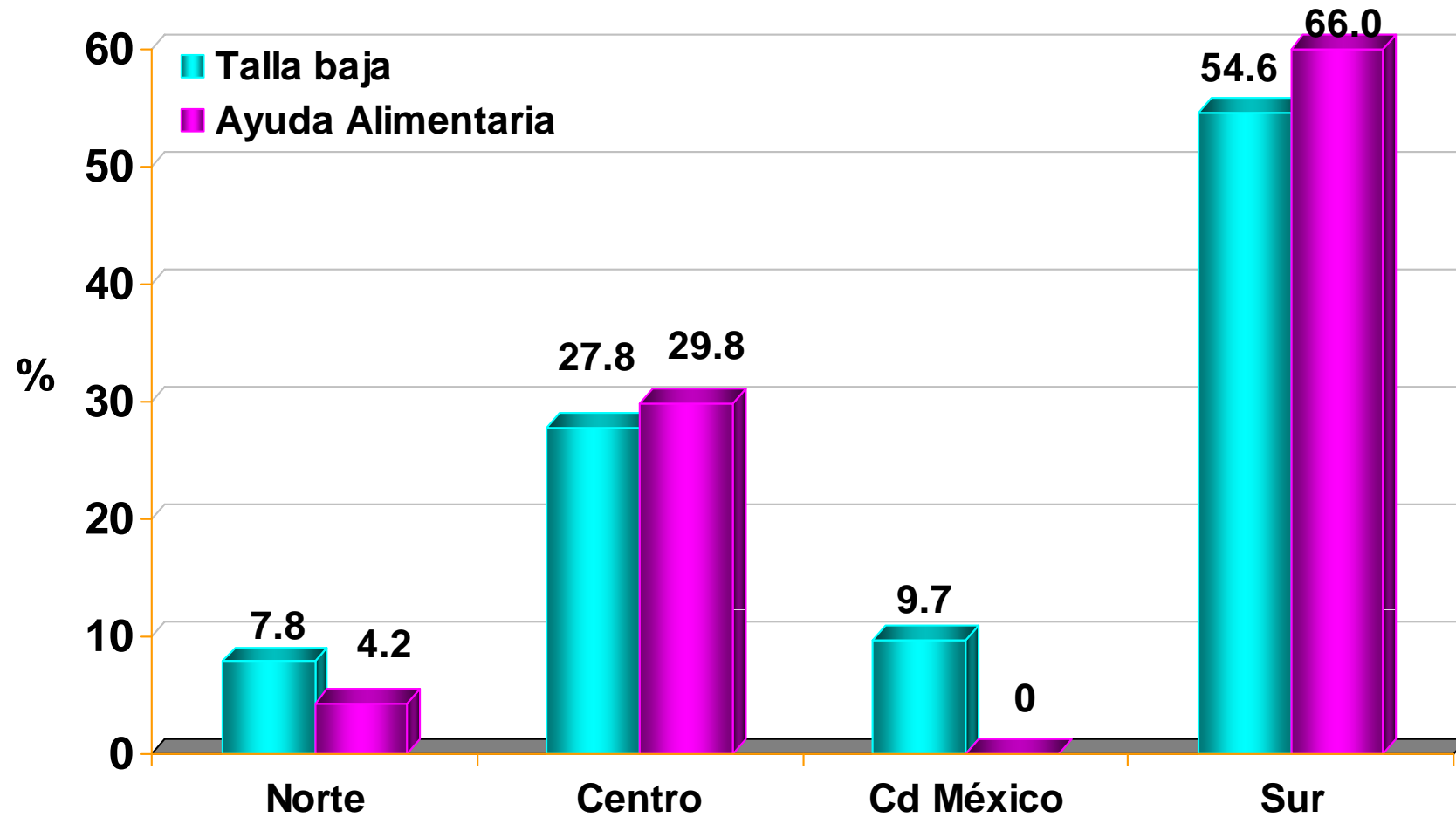
Distribución de niños con talla baja y de programas alimentarios por región en 1988



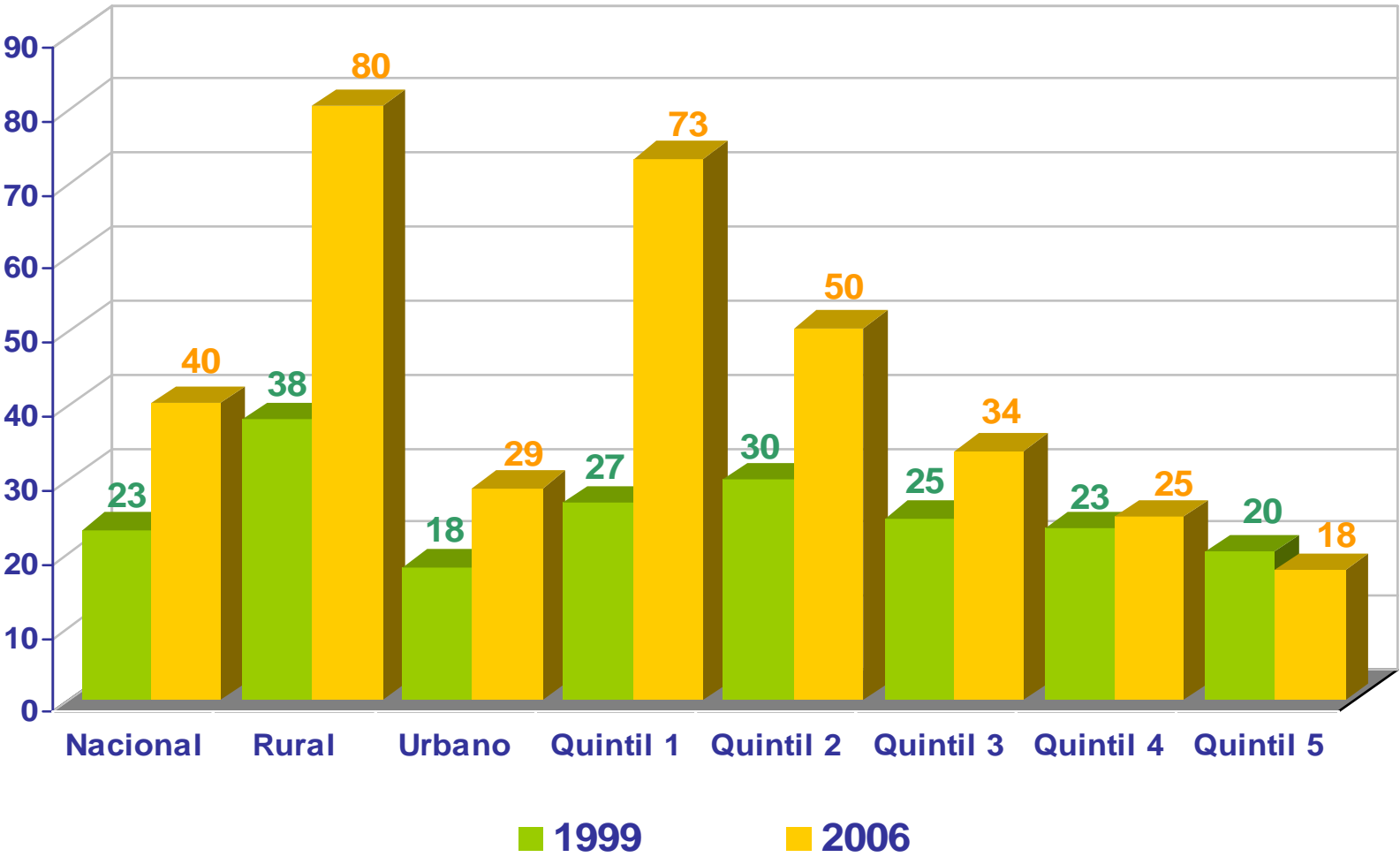
Distribución de niños con talla baja y de programas alimentarios por región en 1999



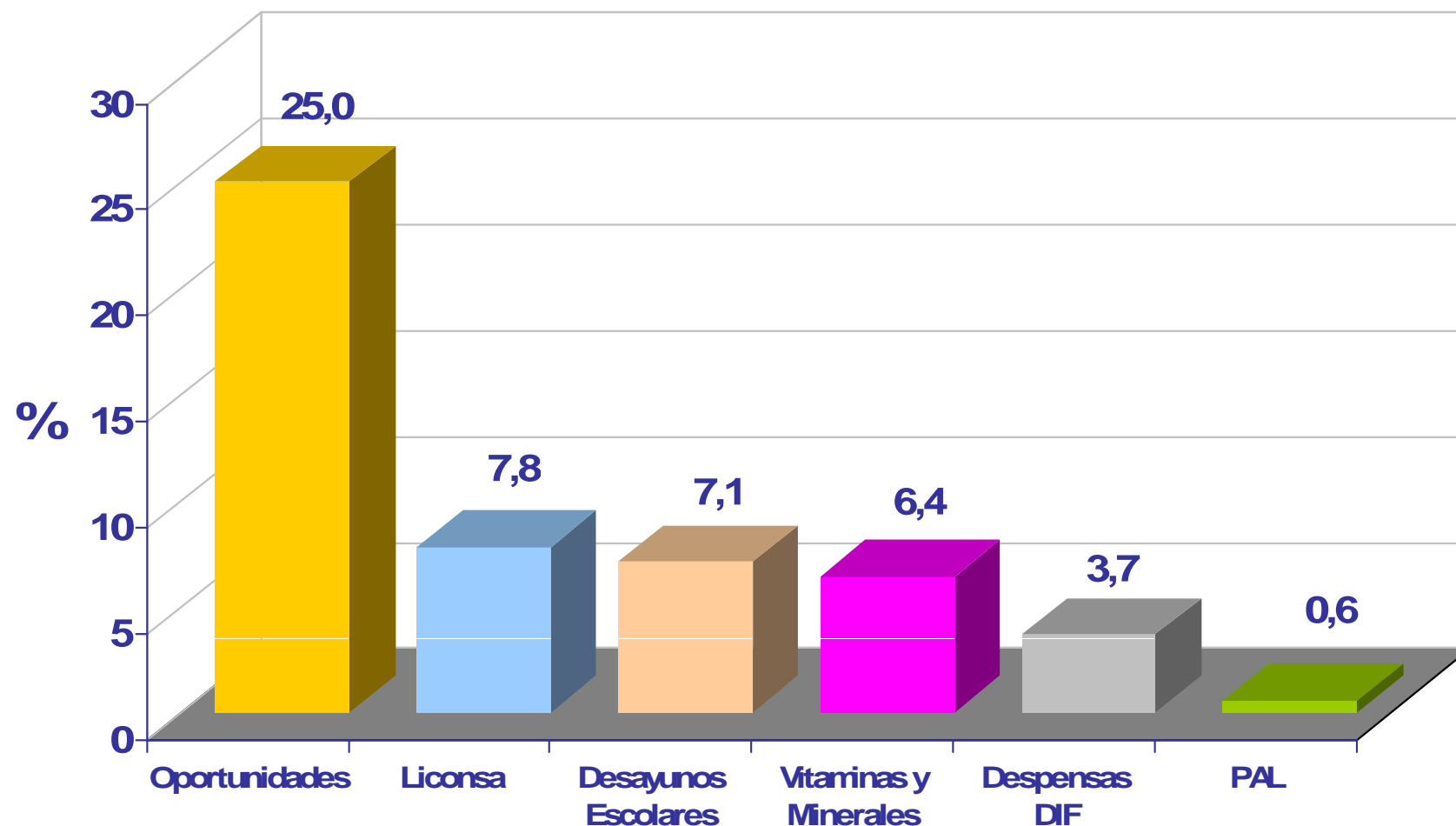
Distribución de niños con talla baja y distribución de Progresas por región en 1999



Porcentaje de hogares beneficiarios de programas de alimentación o nutrición en 1999 y 2006 por lugar de residencia y quintiles de condiciones de bienestar



Porcentaje de hogares que recibieron beneficios de programas de alimentación o nutrición por programa en 2006



Programa de Desarrollo Humano

Oportunidades

¿Qué ofrece Oportunidades?



Alivio de carencias alimentarias

corto plazo

+

Desarrollo de capacidades y vinculación con otras opciones de desarrollo

largo plazo

Esquema de corresponsabilidades



APOYOS	RESPONSABLE	CORRESPONSABILIDADES
Alimentación	Todo el hogar	Asistencia a atención a los servicios de salud
Salud	Persona >15 años	Asistencia a talleres de autocuidado de la salud
Educación	Todos los becarios (8 a 21 años)	Asistencia regular de los niños/jóvenes a la escuela
	Jóvenes becarios de bachillerato	Asistencia a talleres de autocuidado de la salud para jóvenes
Jóvenes con Oportunidades	Jóvenes becarios a partir de 3º secundaria	Concluir el bachillerato antes de los 22 años y formalizar su cuenta de ahorros
Adultos mayores	Adultos de 70 años o más	Asistencia a atención semestral en salud (Prueba de vida)

Componentes y apoyos del Programa Oportunidades

Alimentación	\$15.18 dls. p/fam	Apoyo en efectivo para mejorar el ingreso y la alimentación Complemento nutricional a niños de 6-23 meses y de 2 a 5 años con bajo peso y mujeres embarazadas y en lactancia
Salud		PBSS preventiva a través de Línea de Vida y PREVENIMOS. Talleres de capacitación en salud y
Educación		...aria hasta
Jóvenes Oportunidades	aprox. p/joven	...arios que
Adultos mayores	\$ 20.25 dls. p/adulto	Apoyo en efectivo a adultos de 70 años o más integrantes de familias beneficiarias
Componente energético	\$ 3.89 dls. p/fam	Apoyo para el gasto de todos los hogares en insumos energéticos
Vivir Mejor	\$ 9.74 dls. p/fam	Apoyo excepcional ante crisis nutricional. Presupuestado para 7 meses.

La transferencia mensual promedio del Programa representa alrededor del 20% del ingreso de los hogares beneficiarios.

Cantidad máxima que recibe una familia: \$ 154.22 dls.

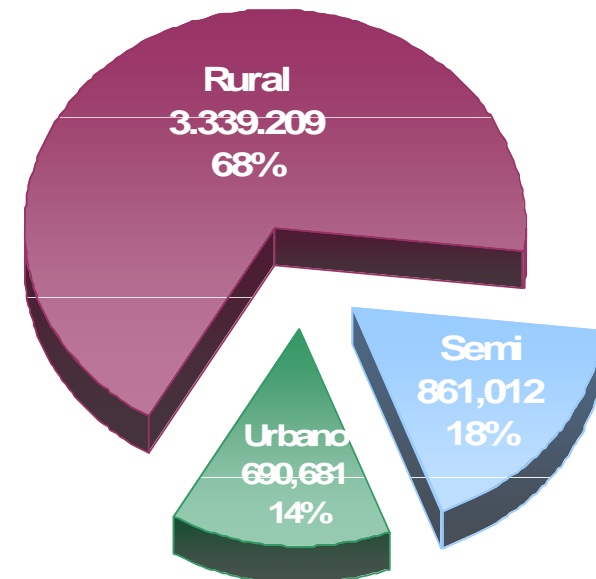
Numeralia Mayo-Junio 2008

Componente de Salud

Familias	4.9 millones
Personas	25 millones (25%)
Niños en control nutricional	1.5 millones
Becarios	5'035,568
Nivel primaria	2'579,401
Nivel secundaria	1'746,521
Nivel EMS	709,646
Cuentas de ahorro JOP's	288,781
Adultos Mayores	91,524
Localidades	92,547
Rurales	88,433 (96.6%)
Semiurbanas	2,576 (2.8%)
Urbanas	538 (0.6%)
Municipios	2,444 (99.6%)
Entidades	32 (100%)

Familias	SS	IMSS-O	TOTAL
Rural	3'013,993	1'186,228	4'200,221
Urbano	588,910	101,771	690,681
Total	3'602,903	1'287,999	4'890,902

Hogares Beneficiarios por Tamaño de Localidad



Recursos Humanos Participantes e Infraestructura (Sector Salud)

Rama	Junio 2008
Médica	26,859
Enfermería	30,300
Paramédica	11,662
Otros	8,544
Total	77,365
Auxiliares de Salud	35,263



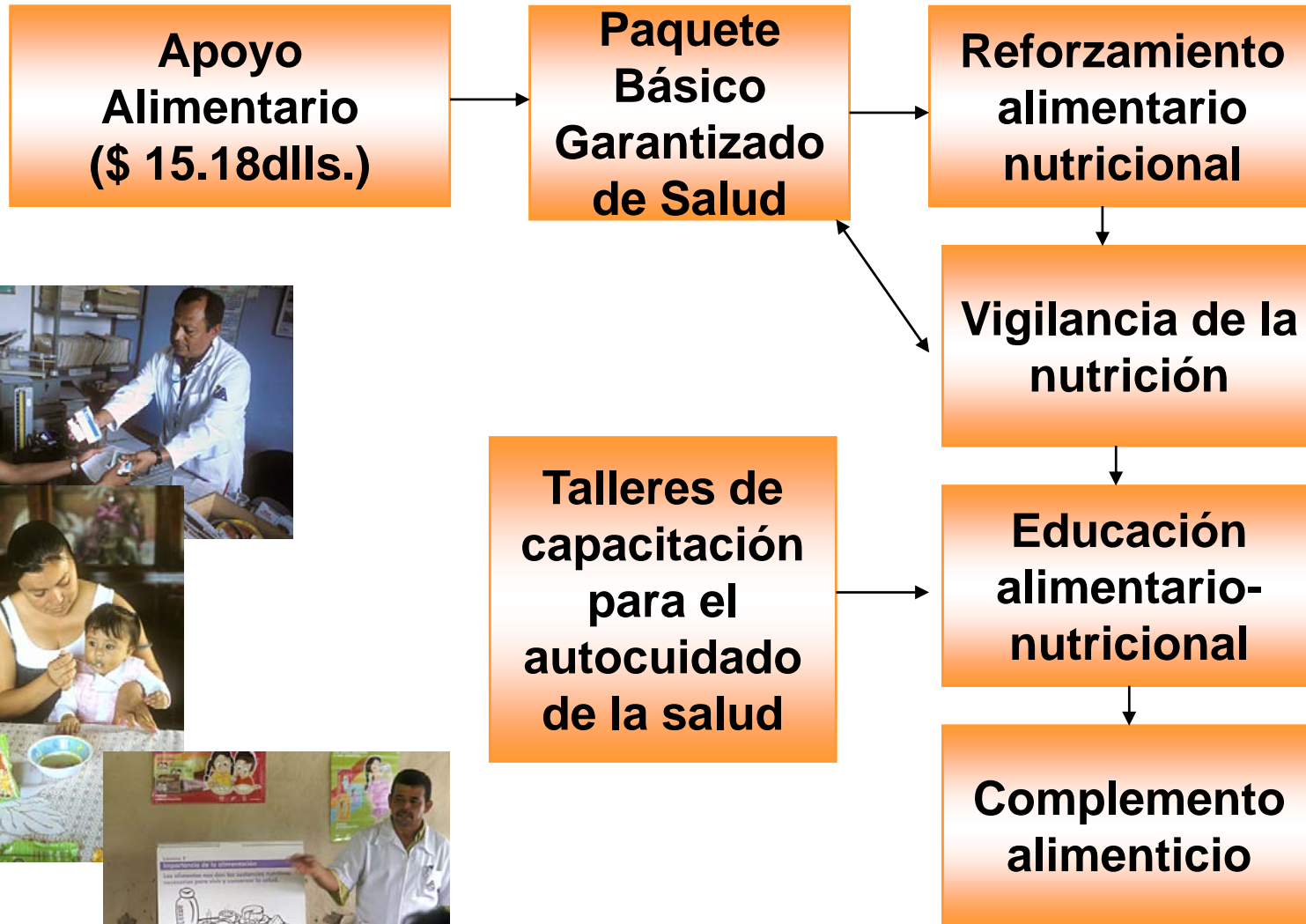
Rubro	Junio 2008
Unidades de Salud	13,551
ESI's *	2,530
Total	16,081

*Equipos de Salud Itinerantes, incluye brigadas a pie, móviles y mixtas

Oportunidades

Componente de Salud / Alimentario

Componente de Salud



Temas de Talleres Relacionados a Nutrición

- ✦ Uso del complemento alimenticio
 - ✦ Alimentación y salud
 - ✦ Embarazo
 - ✦ Alimentación durante el embarazo y la lactancia
 - ✦ Lactancia materna y alojamiento conjunto
 - ✦ El menor de 1 año
 - ✦ El mayor de 1 año
 - ✦ Infecciones respiratorias agudas
 - ✦ Diarreas y uso del VSO
 - ✦ Nutrición
 - ✦ Hipertensión arterial y diabetes
-

Complemento Alimenticio



Características:

- ✦ Aportar los nutrimentos que son deficientes en la población mexicana y las cantidades recomendadas para una dieta adecuada
 - ✦ Ingredientes de fácil adquisición en México y de bajo costo relativo
 - ✦ Proceso de elaboración sencillo y del menor costo posible
 - ✦ Sabor agradable para estimular su consumo
 - ✦ Presentación práctica para su distribución y consumo
 - ✦ Presentación y empaque atractivos y que permita la conservación adecuada
-

Los Complementos Alimenticios

Nutrisano y Nutrivida

- ✓ Nutrisano se prepara a manera de papilla; mientras que Nutrivida en forma de bebida
- ✓ Actualmente se distribuyen 3 sabores: chocolate, mango y durazno para Nutrisano; y, vainilla, fresa y natural para Nutrivida
- ✓ Formato de hierro mejorado (gluconato ferroso) → mayor biodisponibilidad
- ✓ Alto contenido de vitamina C → facilita la absorción de hierro
- ✓ Alto contenido de ácido fólico



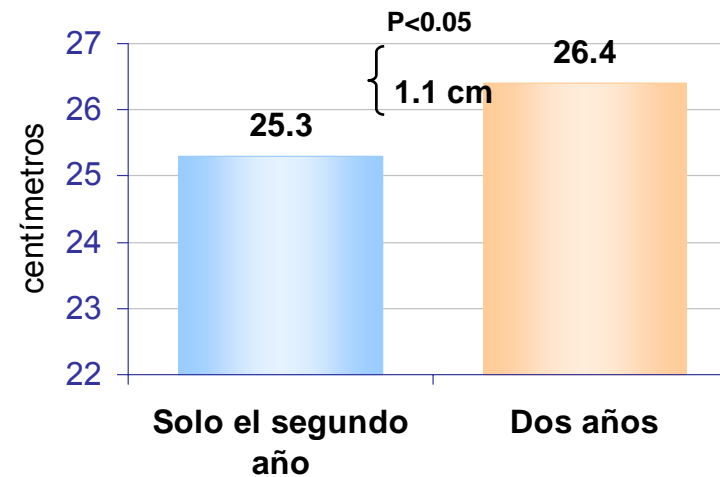
Resultados de Evaluación

Efectos del Programa Oportunidades

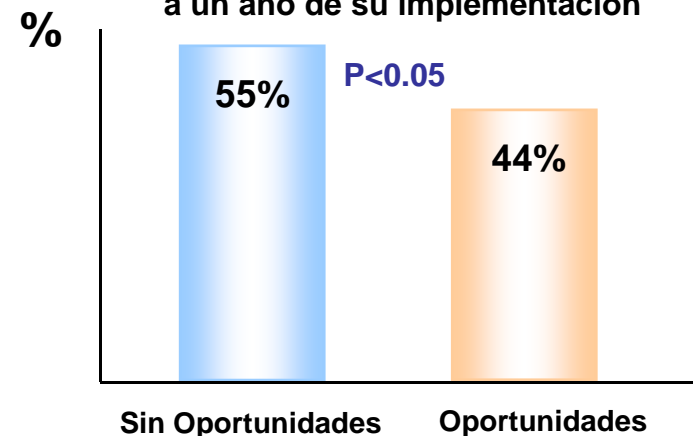
Programas de transferencias monetarias condicionadas

- **Oportunidades:**
 - efectos positivos en:
 - crecimiento infantil
 - anemia (modesto)
 - gastos en alimentos
 - el efecto del programa es una consecuencia del consumo del suplemento nutricional
 - preocupación sobre posibles efectos en sobrepeso y obesidad

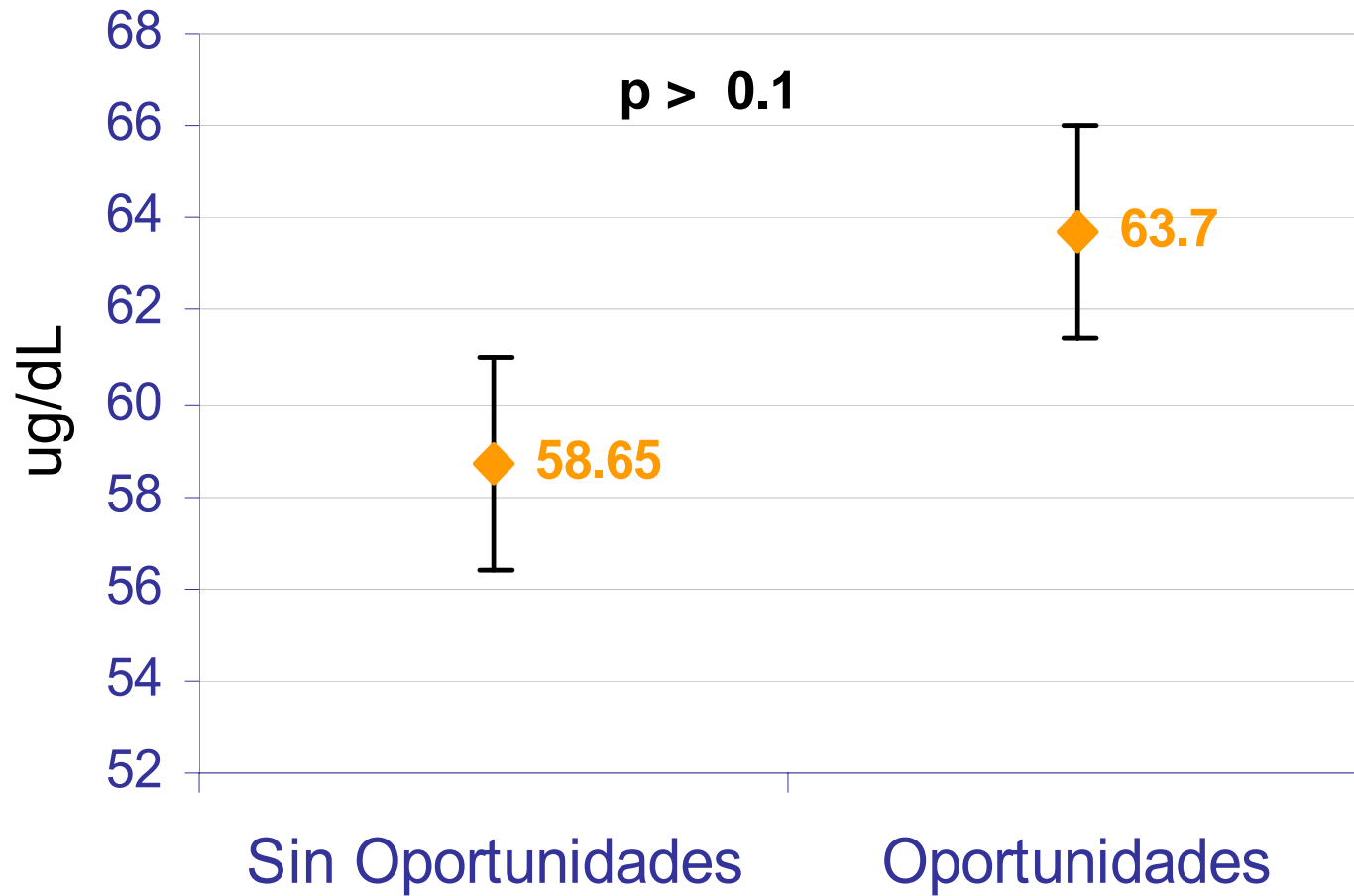
Efecto en talla del programa Mexicano *Oportunidades* durante dos años en niños menores de 6 meses al incorporarse al programa



Efecto de Oportunidades en anemia a un año de su implementación

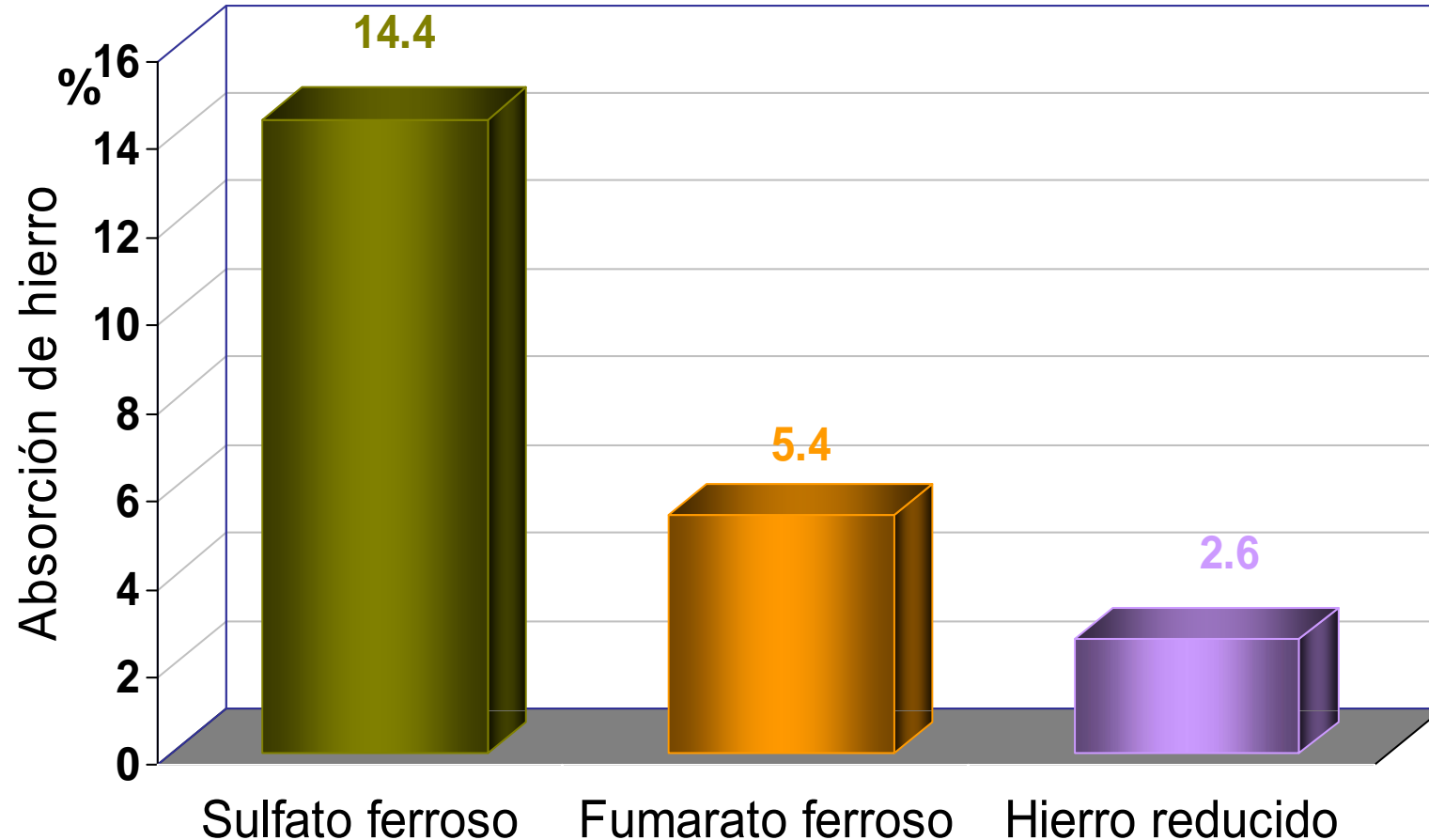


Efecto de Oportunidades en la concentración de hierro en niños de 0-12 meses después de 1 año



Reformulación del Complemento

Absorción* del hierro reducido en Nutrisano en comparación con otras formas de hierro



* Usando isótopos estables: Fe-57 y Fe-58 medidos por espectrometría de ionización térmica

Contenido de Micronutrientos de Nutrisano y Nutrivida



Nutrimento	% IDR*	
	Nutrisano	Nutrivida
Hierro reducido	100%	100%
Zinc	100%	100%
Vitamina A	100%	---
Vitamina E	100%	100%
Acido ascórbico	100%	70%
Acido fólico	100%	25%
Vitamina B ₁₂	100%	100%

*Ingestión Dietética Recomendada

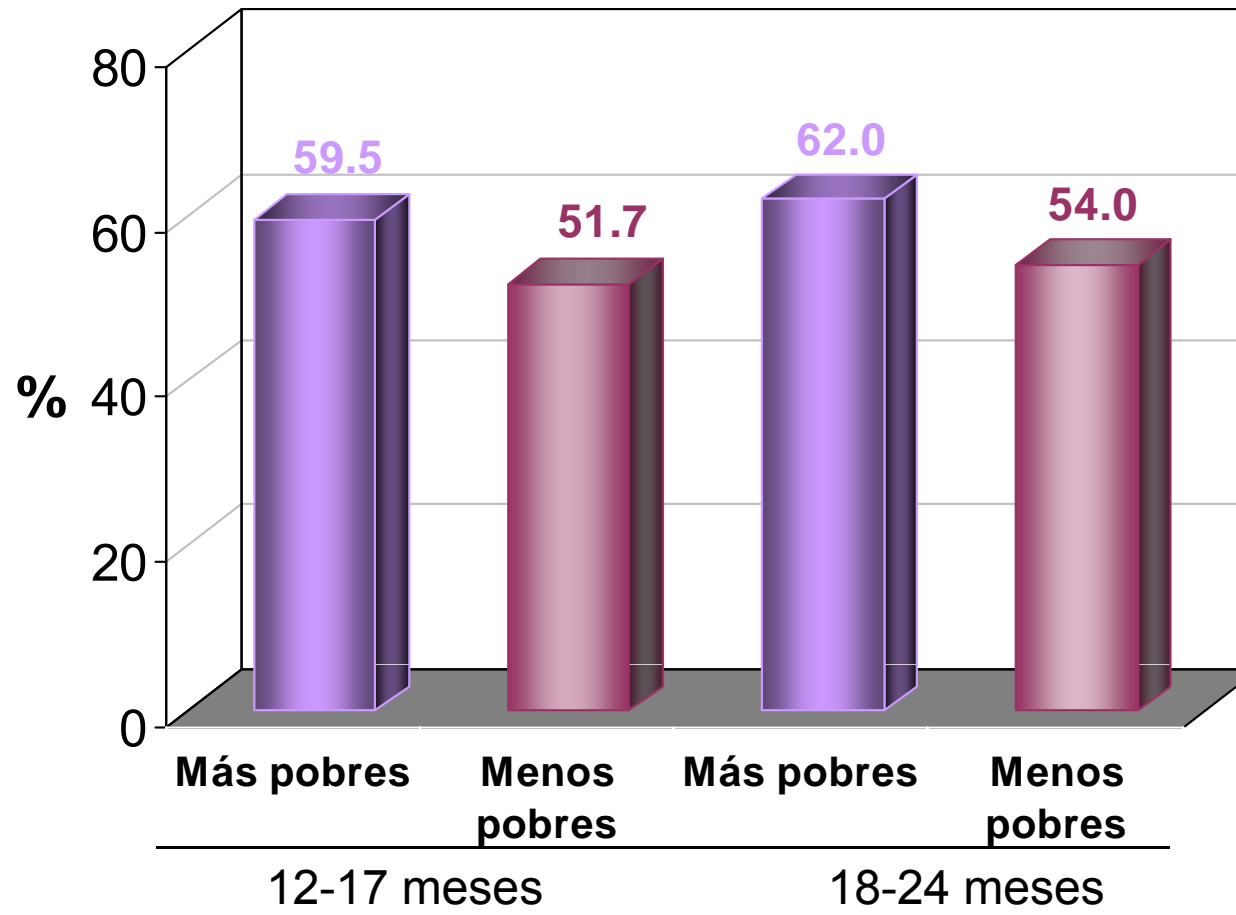
Contenido de micronutrientos de *Nutrisano* y *Nutrivida mejorados*

Nutrimento	% IDR*	
	Nutrisano mejorado	Nutrivida mejorado
Gluconato ferroso (sulfato ferroso)	100%	100%
Zinc	100%	100%
Vitamina A	100%	---
Vitamina E	100%	100%
Ascorbato	100%	100%
Acido fólico	100%	100%
Vitamina B ₁₂	100%	100%

*Ingestión Dietética Recomendada

**Comunicación Educativa
Efectiva para Promover
el Consumo de los
Complementos**

Consumo regular de *Nutrisano* (≥ 4 días/semana) en zonas rurales en 1999



Las prácticas educativas acerca de los complementos alimenticios eran insatisfactorias

Rivera y col. JAMA, 2004

Plan de comunicación educativa utilizando investigación formativa y mercadeo social

4 cucharadas soperas de polvo

todos los días

1 LUNES 2 MARTES 3 MIÉRCOLES 4 JUEVES

5 VIERNES 6 SÁBADO 7 DOMINGO

Nutrisano
suplemento alimenticio para niños y niñas

para niños beneficiarios entre 4 meses y 2 años

para niños beneficiarios de 2 a 5 años que tienen bajo peso

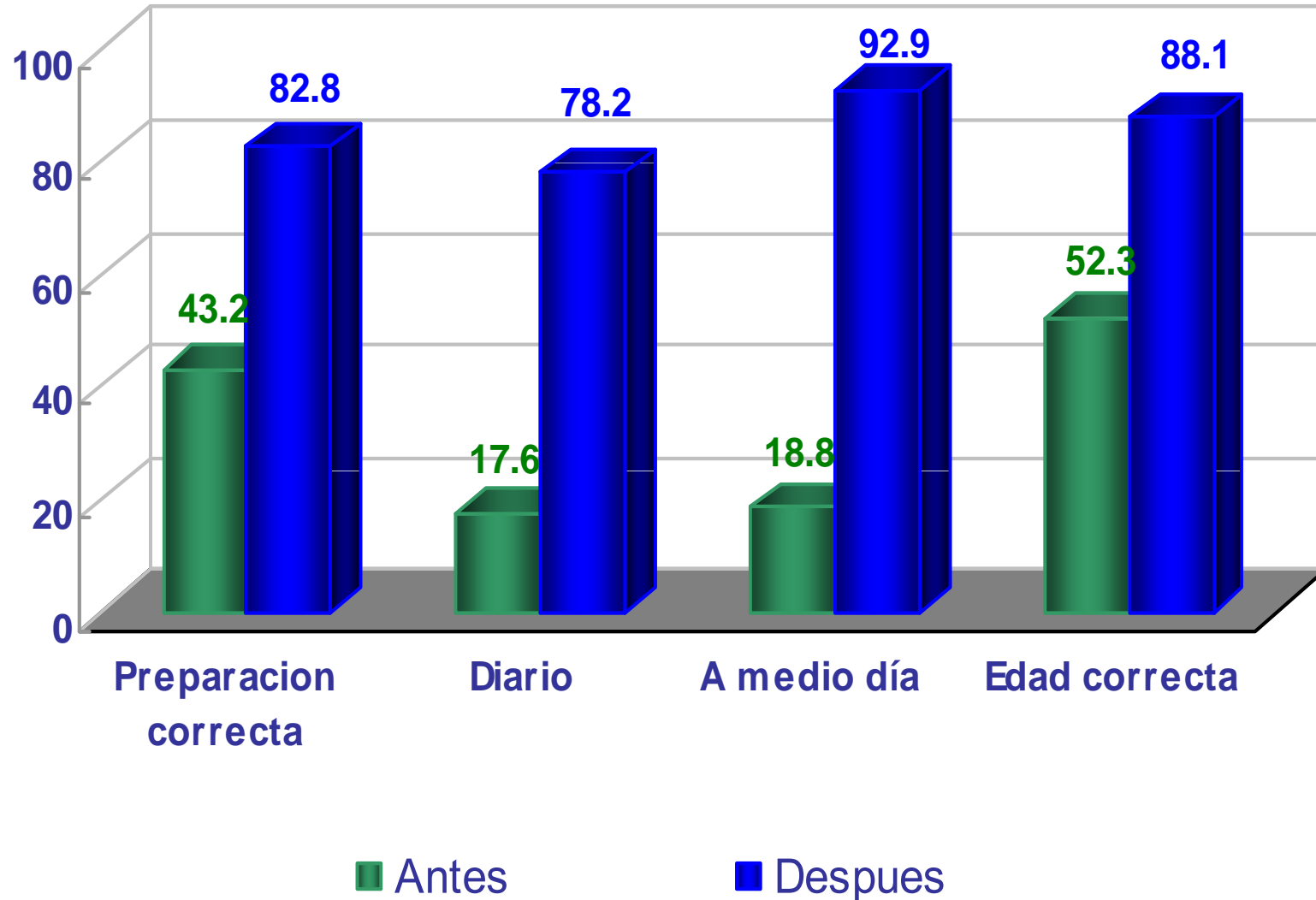
a medio día

Coordinación de Salud
Coordinación de Operación

- ❑ Carteles
- ❑ Demostraciones
- ❑ Mensajes en medios masivos de comunicación
- ❑ Videos para médicos y beneficiarias del Programa



Resultados del plan de comunicación en el uso adecuado de Nutrisano en Veracruz



Retos

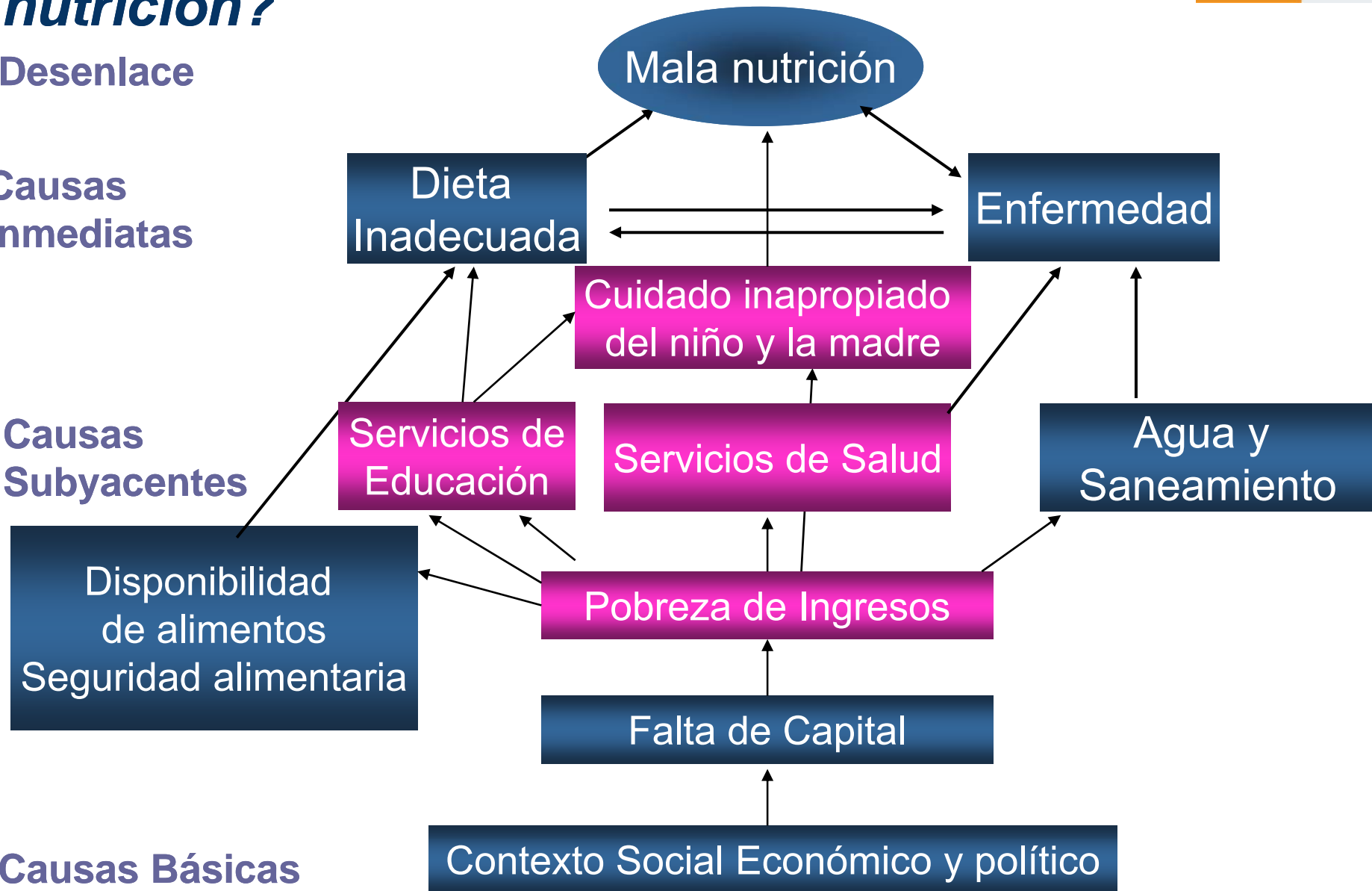
¿Marco conceptual sobre causas de la mala nutrición?

Desenlace

Causas Inmediatas

Causas Subyacentes

Causas Básicas



Objetivos Generales del Proyecto Integral de Atención a la Nutrición



Construir una estrategia para mejorar la nutrición y salud de la población beneficiaria de Oportunidades en 3 vertientes básicas:

- Prevención de la desnutrición y anemia en niños menores de 2 años
- Atender la anemia en niños de 2 a 4 años de edad
- Disminuir los riesgos de obesidad de la población

Determinar tipo o tipos de suplementación con base en características socioeconómicas y factores de riesgo (Nutrisano-Nutrivida; jarabe-tabletas, "sprinkles")

Implementar una estrategia de comunicación educativa y capacitación efectiva sobre nutrición



personal de salud y población

Contribuir al desarrollo de una estrategia nacional de nutrición para modificar los patrones de conducta tanto de la población como en el personal de salud para la atención, control y cuidado de la nutrición

Intervención Multimodal Componente Alimentario



Muchas Gracias

