



Red internacional de grupos pro alimentación infantil (IBFAN)

International Baby Food Action Network (IBFAN)
Réseau international des groupes d'action pour l'alimentation infantile

1998 RECIPIENT OF THE RIGHT LIVELIHOOD AWARD

Declaración sobre la Promoción y el Uso de los Alimentos Comerciales Fortificados como Soluciones para la Desnutrición Infantil

Red Internacional de Grupos Pro Alimentación Infantil - **IBFAN**

IBFAN reconoce que la prevención y control de la desnutrición infantil en todo el mundo, con especial atención a la desnutrición en los países en desarrollo, constituye un gran desafío y si se deja sin enfrentar, representa una carga intolerable de enfermedad y muerte para las comunidades pobres y los países.

IBFAN considera que afrontar la desnutrición infantil, además de ser un imperativo de derechos humanos, es esencial para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio 1 y 4 y está de acuerdo con el informe de las Naciones Unidas sobre los ODM 2011, que señala que el progreso en las regiones en desarrollo es insuficiente para alcanzar estas metas para el año 2015ⁱ.

IBFAN está convencida de que la desnutrición infantil es el resultado de la amplia desigualdad social y económica, la marginación de las comunidades pobres, así como de la falta de poder y de acceso a recursos productivos de las mujeres. Esto conduce a la falta de acceso a los sistemas de cuidado de la salud, a un apoyo inadecuado para lograr prácticas óptimas de alimentación infantil, a falta de agua potable y sanidad, que dan como resultado, repetidos brotes de diarrea y enfermedades respiratorias, hambre crónica y desnutrición infantil.

IBFAN está preocupada de que las soluciones para enfrentar la desnutrición infantil, tanto en su prevención como en su tratamiento, son cada vez más medicalizadas, con el uso de alimentos fortificados comerciales como "soluciones rápidas" - haciendo caso omiso de los enfoques basados en la comunidad y de los factores causales subyacentes y básicosⁱⁱ.

El énfasis actual en alimentos listos para usarse como tratamiento para la desnutrición aguda, no debe ser el modelo de "cura para todo".ⁱⁱⁱ La experiencia ha demostrado que este tipo de intervenciones a menudo no son sostenibles y que son ineficaces en el largo plazo. Por ejemplo, según un informe de UNICEF de 2009, "... *A pesar de los importantes progresos realizados desde 2005 en la capacidad del Níger para tratar eficazmente a los niños con desnutrición aguda severa a través del enfoque basado en la comunidad, la prevalencia de desnutrición aguda sigue siendo alta ...*".^{iv}

IBFAN es consciente de la investigación que demuestra que el uso de alimentos fortificados comerciales aumenta el peso en infantes desnutridos. Sin embargo, tales estudios no comparan la eficacia de estos alimentos listos para usarse frente a las prácticas mejoradas de alimentación con alimentos caseros autóctonos y con el apoyo a la lactancia materna óptima, cuya contribución a la nutrición es tan valiosa.^v Más aún, la reciente preocupación sobre el uso de estos productos comerciales y su impacto en la prevalencia de la obesidad y enfermedades relacionadas no debe tomarse a la ligera.

IBFAN también cree que el enfoque actual de tratamiento de las formas agudas de desnutrición con alimentos terapéuticos listos para usarse no debe utilizarse para extender intervenciones similares contra la desnutrición crónica. Dado que los alimentos fortificados comerciales son costosos, aumentan la dependencia sobre las agencias externas y cambian el enfoque de soluciones de base comunitaria hacia el tratamiento de la desnutrición como una enfermedad, con

los alimentos fortificados listos para usarse como si fueran la píldora mágica. La ampliación de tales "soluciones rápidas" demora y desvía la atención de la acción que se necesita para lograr la seguridad alimentaria.

IBFAN apoya firmemente el derecho a la alimentación adecuada para TODAS las personas y por lo tanto, insta a los gobiernos, y a todas las partes interesadas, a nivel mundial y regional a:

1. Adoptar medidas inmediatas para prevenir la desnutrición a través de diversas disposiciones, incluyendo la mejora de las tasas de lactancia materna y alimentación infantil óptimas, la provisión de agua potable, acceso a sistemas de salud y de apoyo a la atención infantil que están libres de la inapropiada influencia comercial.
2. Dar pasos significativos hacia la solución de los factores subyacentes de la desnutrición infantil de manera oportuna.
3. Tomar medidas para eliminar la pobreza y el hambre, mediante el apoyo a los sistemas alimentarios sustentables que mejoren la producción de alimentos locales, su disponibilidad y la asequibilidad, y que incluyan a las mujeres y la perspectiva de género en la seguridad alimentaria.
4. Implementar la resolución de la Asamblea Mundial de la Salud 63.23, a fin de terminar con la promoción inadecuada de los alimentos para lactantes y niños pequeños, incluyendo las llamadas propiedades nutricionales y de salud. Esto también debe incluir medidas reglamentarias para prohibir la promoción de los alimentos fortificados comerciales para la desnutrición.
5. Adoptar medidas para asegurar que el tratamiento primario de todos los tipos de desnutrición aguda se base en alimentos locales bajo la supervisión de profesionales de la salud, capacitados sin influencia comercial indebida.
6. Re-evaluar el uso de alimentos comerciales listos para usarse en la prevención y el tratamiento de la desnutrición infantil en situaciones de emergencia creadas por la sociedad y /o en los desastres naturales y promover en cambio, el uso -siempre que sea posible- de los diversos alimentos autóctonos/locales.
7. Asegurar que las políticas internacionales, regionales y locales y los planes de acción para la prevención de la desnutrición infantil se basan en una investigación independiente que incluya evaluaciones de impacto.

AGOSTO 2011.

ⁱ [http://www.un.org/millenniumgoals/pdf/\(2011_E\)%20MDG%20Report%202011_Book%20LR.pdf](http://www.un.org/millenniumgoals/pdf/(2011_E)%20MDG%20Report%202011_Book%20LR.pdf)

ⁱⁱ Schatzel T and Nyaku A. The Case for Preventing Malnutrition Through Improved Infant Feeding and Management of Childhood Illness: USAID's Infant & young child nutrition project. http://www.path.org/files/IYCN_the_case_prev_mal_pos.pdf This analysis was originally presented as a poster at the 10th Commonwealth Association of Paediatric Gastroenterology and Nutrition (CAPGAN) Congress on Diarrhoea & Malnutrition in Blantyre, Malawi in August 2009.

ⁱⁱⁱ Jeffrey Sachs, Saying Nuts to Hunger: http://www.huffingtonpost.com/jeffrey-sachs/saying-nuts-to-hunger_b_706798.html

^{iv} http://www.unicef.org/nutrition/index_51688.html

^v Breastfeeding in the second year of a child's life can provide 29% of energy requirements, 43% of protein, 75% of Vitamin A, 76% of Folate, 94% of Vitamin B12 and 60% of Vitamin C. Dewey KG. Nutrition, Growth, and Complementary Feeding of the Breastfed Infant. Pediatric Clinics of North American. February 2001;48(1).



IBFAN - Red Internacional de Grupos Pro Alimentación Infantil

Presente en más de 200 países con grupos que defienden el interés público ayudando a salvar las vidas de lactantes, niños y niñas pequeñas. IBFAN lucha por la salud y los derechos de las mujeres. Así mismo, es una red experta en la protección de la lactancia materna y alimentación infantil óptima a través de la implementación del Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna.