



ENSAYO

Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sanchez

Nombre del tema: análisis para el diagnóstico en el diseño de estrategias y proyectos programas y políticas nutricionales

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: epidemiologia

Nombre del profesor: victor manuel nery gonzalez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4to.

INTRODUCCION:

El análisis tiene como objetivo definir la situación de la problemática alimentaria a partir de la última información disponible y, con base en esto, realizar la caracterización de la población vulnerable, evaluar la validez de los instrumentos de medición y verificar la congruencia y pertinencia de la oferta de programas sociales. Todo esto con la finalidad de generar recomendaciones generales y líneas de acción para el diseño de políticas más adecuadas y eficaces para la atención del problema alimentario.

A pesar de que en México se encuentra establecido el derecho universal a la alimentación y que el país ha suscrito la Declaración de Roma Sobre la Seguridad Alimentaria Mundial (1996)

ANÁLISIS PARA EL DIAGNÓSTICO EN EL DISEÑO DE ESTRATEGIAS Y PROYECTOS PROGRAMAS Y POLÍTICAS NUTRICIONALES

Las políticas de alimentación y los programas agrícolas contribuyen el establecimiento de objetos nutricionales claros, al monitoreo del impacto que los mismo tienen en la nutrición, la mejora del conocimiento y de las practicas nutricionales, así como la diversificación de la producción de alimentos; al mismo tiempo que garantizan la seguridad alimentaria, la reducción de las pérdidas de alimentos; también favorecen a la generación de ingresos para los pobres, el empoderamiento de las mujeres en las zonas rurales como en las urbanas. Los alimentos, la agricultura y los sistemas alimentarios incluyendo los cultivos, la ganadería, la pesca y la silvicultura pueden contribuir a hacer frente a todas las formas de malnutrición, mediante la mejora de las dietas, y contra la lucha a las causas profundas de la pobreza. La FAO trabaja con diversos socios en todos los sectores para impulsar las inversiones en la alimentación y la agricultura en favor de la nutrición:

1. Scaling Up Nutrition movement (SUN)
2. Reach Partnership (REACH)
3. Global Panel on Agriculture and Food Systems for Nutrition
4. New Partnership for Africa's Development (NEPAD)
5. UNICEF
6. World Health Organization (WHO)
7. World Food Programme (WFP)
8. IFAD
9. World Bank

El Diagnóstico Nutricional resume la Situación Clínica Nutricional del sujeto sin importar su edad, sexo, condición fisiológica o fisiopatológica. Dado que el Estado Nutricional representa el resultado de muchos balances nutricionales parciales (Ver la entrada: Componentes de la Evaluación Nutricional), el Diagnóstico Nutricional adecuado debe ser capaz de recoger e integrar todo ese flujo de información (1).

El Diagnóstico Nutricional bien elaborado dará origen a la estrategia a seguir en el Cuidado y/o Tratamiento Nutricional del sujeto y depende única y exclusivamente de la ejecución de una buena Evaluación Nutricional. Debido a que el Diagnóstico Nutricional recoge la información relacionada con todos los aspectos del Estado Nutricional del individuo, las Indicaciones Nutricionales se elaborarán a partir de este Diagnóstico.

Muchas veces, el Diagnóstico Nutricional recoge aspectos de la situación clínica del sujeto que difícilmente pueden ser tratados en primera instancia; la decisión sobre cuál de los problemas debe ser abordado precozmente o cuál debe ser abordado

según mejore la Situación Clínica del paciente, depende totalmente del conocimiento, la experiencia y el criterio clínico del profesional tratante

El Diagnóstico Nutricional está compuesto de dos partes:

- Parte I. Descripción de la situación médica. Esta sección incluye el registro del género, la edad y todos los diagnósticos médicos del paciente
- Parte II. Descripción de la situación nutricional. En esta sección se debe hacer un listado de todas las situaciones de índole nutricional encontradas en el paciente de acuerdo con el siguiente orden: Hallazgo Nutricional, Evidencia Clínica y Asociación Probable.

Ejemplo de un Diagnóstico Nutricional completo:

Paciente varón de 6 meses de edad con diagnóstico médico de síndrome de obstrucción bronquial severa (SOB severo), parálisis cerebral, secuela de encefalopatía hipoxica isquémica. Presenta retardo en el crecimiento, desnutrición aguda y anemia ferropénica según se evidencia en índices antropométricos afectados (talla para la edad y peso para la talla) y pruebas de laboratorio (hemoglobina) asociadas a una nutrición inadecuada, interacción nutriente fármaco y cuadro fisiopatológico.

En México existen tres maneras de aproximar la problemática alimentaria asociadas a una condición de pobreza (las tres establecidas por el CONEVAL). La primera es la pobreza alimentaria, que se construye a partir del valor monetario de una canasta básica de alimentos, cuyo contenido fue definido por expertos en nutrición. El valor de esta canasta es la línea de ingreso que sirve de referencia para considerar si las personas se encuentran en situación de pobreza alimentaria, es decir, si todo su ingreso no es suficiente para adquirir

dicha canasta.¹ Las otras maneras se expresan en la metodología para la medición multidimensional de la pobreza. La segunda considera la carencia por acceso a la alimentación, la cual mide el grado de inseguridad alimentaria que presenta la población, esta medición hace uso de un método de medición basado en escalas alimentarias que identifican situaciones de experiencia de falta de acceso, disponibilidad o variedad en los alimentos. Con este enfoque se distinguen cuatro estados de seguridad alimentaria: a) seguridad alimentaria, b) inseguridad alimentaria leve, c) inseguridad alimentaria moderada y d) inseguridad alimentaria severa. Se considera que una persona se encuentra en carencia alimentaria cuando tiene un grado de inseguridad alimentaria moderado o severo. La tercera se establece en la dimensión de bienestar y se asocia a la situación en que las personas reciben un ingreso por debajo de la Línea de Bienestar Mínimo, que representa el valor monetario equivalente a la cantidad de recursos monetarios para adquirir lo indispensable para tener una nutrición adecuada y es utilizada para la medición de la

pobreza extrema (además del criterio de al menos tres carencias sociales). Como se indicó previamente, la pobreza alimentaria se construye a partir del valor monetario de una canasta básica de alimentos. A partir de la Encuesta Nacional de Ingreso y Gasto de los Hogares (ENIGH), los resultados de esta medición pueden calcularse desde 1992 hasta 2010, lo que permite contar con 11 observaciones para los 18 años que componen este periodo de tiempo. La representatividad de la información es a nivel nacional y por tipo de localidad, ya sea urbana (localidades con 15 mil o más habitantes⁵) o rural (localidades con menos de 15 mil habitantes). Asimismo, se levanta una sobre-muestra para las entidades que soliciten que sus resultados sean representativos. La Gráfica 1 muestra la evolución de la pobreza alimentaria a nivel nacional en localidades urbanas y rurales. Se puede observar que entre 1992 y 1994 existe una ligera reducción de la pobreza alimentaria en localidades urbanas, además de un pequeño incremento en las localidades rurales. Del mismo modo, destaca que a lo largo del periodo la incidencia de la pobreza alimentaria siempre es mayor en localidades rurales en comparación con las localidades urbanas y a nivel nacional.

CONCLUSION:

proporcionar una base para la planificación de actividades inherentes a la alimentación y nutrición, recolectar datos que puedan proporcionar una base para el sistema de seguimiento y evaluación; - contribuir a dar mayor poder a la comunidad.

Cuando la comunidad está interesada en iniciar un proyecto participativo de nutrición, el agente de desarrollo ayuda a la gente a llevar un análisis de su situación alimentaria y nutricional.

Este análisis ayudará a la comunidad a comprender mejor su situación. Le permitirá identificar los problemas y obstáculos que impiden una buena nutrición y los hogares más afectados, y le proporcionará los elementos para priorizar sus problemas alimentarios y nutricionales. El diagnóstico servirá, además, como base para planificar juntos actividades que mejoren su situación alimentaria y nutricional.