

# GUÍA PRÁCTICA PARA MEJORAR LA POLÍTICA PÚBLICA

## Intervenciones para combatir la desnutrición crónica infantil



### CAUSAS



#### DIETA INADECUADA

Oferta limitada de alimentos saludables  
Ingresos insuficientes  
Prácticas inapropiadas de cuidado del niño



#### ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS [EDA]

Servicios de salud deficientes  
Malas condiciones de vivienda  
Falta de acceso a agua potable y saneamiento

### EFECTOS

- Enfermedades
- Mayores tasas de mortalidad infantil
- Riesgos en el desarrollo cognitivo y desempeño escolar



## ¿QUÉ INTERVENCIONES FUNCIONAN Y CUÁLES NO?



### IMPACTO POSITIVO demostrado con estudios rigurosos

- Promoción de lactancia
- Alimentación complementaria y educación nutricional
- Transferencias monetarias condicionadas
- Mejora de la calidad de agua
- Probióticos para diarrea
- Promotores de salud en atención primaria



### IMPACTO INCONCLUSO demostrado con estudios rigurosos

- Suplementos AGPICL (suplementos con ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga para mujeres lactantes)
- Promoción para el consumo de frutas y verduras
- Zinc oral para diarrea



### IMPACTO NULO demostrado con estudios rigurosos

- Suplementación intermitente de hierro <sup>(1)</sup>
- Fortificación de alimentos con micronutrientes en polvo <sup>(1)</sup>



### Intervenciones cuyos estudios no son rigurosos

- Manejo adecuado de excretas
- Supresión de lactosa en niños con diarrea crónica
- Maíz bio-fortificado
- Intervenciones para mejorar el agua, saneamiento e higiene
- Educación prenatal sobre lactancia y posnatal para padres
- Servicios de cuidado infantil
- Enfoque de desviación positiva
- Proyectos Agrícolas (acuacultura, huertos familiares, animales de traspatio)
- Uso de desparasitantes
- Monitoreo de crecimiento
- Provisión de alimentos <sup>(2)</sup>

**Sólo se conseguirá impacto si las intervenciones atienden a la población menor de 5 años con desnutrición crónica**

# CONeVal

Consejo Nacional de Evaluación  
de la Política de Desarrollo Social



[www.coneval.gob.mx](http://www.coneval.gob.mx)

@coneval | Coneval | conevalvideo | blogconeval.gob.mx

<sup>(1)</sup> Para estas intervenciones se analizaron otras variables como anemia, deficiencia de hierro, hemoglobina, estado de hierro, peso para la edad, mortalidad, peso para la talla, morbilidad, entre otros; se encontró que la administración intermitente de suplementos es eficaz para mejorar la concentración de hemoglobina y reducir el riesgo de anemia o deficiencia de hierro en los niños menores de 12 años, y que la fortificación de alimentos con micronutrientes en polvo es eficaz para reducir la anemia y la deficiencia de hierro en niños de 6 a 23 meses de edad. Si el objetivo es incidir en la disminución de la desnutrición crónica infantil, no se recomienda su implementación.

<sup>(2)</sup> La escasez y heterogeneidad de los estudios incluidos complica la elaboración de conclusiones sobre la efectividad de la intervención. La implementación de estas intervenciones no es recomendable dada la baja calidad de la evidencia encontrada.