

Nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño: elaboración del conjunto básico de indicadores

Informe de la Secretaría

1. En 2012, la 65.^a Asamblea Mundial de la Salud en su resolución WHA65.6 respaldó el plan integral de aplicación sobre nutrición materna, del lactante y del niño pequeño, que comprendía seis metas mundiales que debieran alcanzarse para 2025 y cinco acciones correspondientes.¹ La acción 5 postula la elaboración de un marco de seguimiento bien definido que posibilite la rendición de cuentas con respecto a las medidas puestas en práctica. Desde entonces, se ha venido trabajando en la creación de un marco de vigilancia mundial de la nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño, cuya finalidad es facilitar un enfoque armonizado e internacionalmente aceptado para seguir de cerca los progresos en la consecución de las metas de nutrición en los planos nacional y mundial.² Este enfoque se aplicaría en el diseño de los sistemas de vigilancia nutricional de los países a través de un conjunto de indicadores cuya utilización ayudaría a las instancias normativas a adoptar decisiones sobre el establecimiento o la modificación de políticas y programas para alcanzar las metas mundiales de nutrición. También facilitaría la presentación de informes sobre la carga mundial de malnutrición en todas sus formas y sobre las acciones emprendidas para hacer efectivo el plan integral de aplicación.

2. El marco de vigilancia mundial abarcará dos conjuntos de indicadores: un conjunto básico, sobre el cual presentarán informes todos los países, y un conjunto ampliado a partir del cual los países seleccionarán aquellos indicadores que correspondan a sus características epidemiológicas particulares y a las acciones emprendidas como respuesta a sus problemas de nutrición prioritarios. El conjunto básico comprenderá indicadores de seguimiento en las diferentes etapas de la cadena de resultados: 1) *indicadores primarios de resultado* que miden los progresos hacia el cumplimiento de las seis metas mundiales de nutrición; 2) *indicadores intermedios de resultado* para vigilar de qué manera enfermedades y afecciones concretas inciden en el avance de los países hacia las seis metas; 3) *indicadores de proceso* para vigilar los progresos relativos a los programas y a situaciones específicas; y 4) *indicadores referentes al entorno y la capacidad normativos* para medir el compromiso político dentro de un país. En mayo de 2014, la Asamblea de la Salud en su decisión WHA67(9) aprobó los siete indicadores para seguir los progresos hacia la consecución de las metas mundiales como parte del conjunto básico de indicadores del marco de vigilancia mundial de la nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño. Este informe se refiere a las otras tres categorías de indicadores y presenta los indicadores adicionales del conjunto básico para su aprobación. Las propuestas para el conjunto ampliado de indi-

¹ Véase el documento WHA65/2012/REC/1, anexo 2.

² Véase el documento A67/15, anexo 1.

cadres, destinados a la orientación técnica de la labor de los países, se publicarán por separado en el sitio web de la OMS.

3. El primer proyecto de marco de vigilancia mundial de la nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño fue examinado por la 65.^a Asamblea Mundial de la Salud y luego discutido con los Estados Miembros y otras partes interesadas en una consulta pública a través de internet.¹ La Secretaría ha preparado un segundo proyecto, sometido al examen *inter pares* de un grupo de expertos procedentes de organizaciones del sistema de las Naciones Unidas, los Estados Miembros e instituciones académicas.

4. Esta propuesta adicional para el conjunto básico de indicadores comprende 14 indicadores: cinco relativos a resultados intermedios, seis a procesos y tres al entorno y la capacidad normativos. Sumados a los seis indicadores de resultado ya aprobados (con respecto a la anemia en la mujer, empero, se ha acordado un desglose por estado de fecundidad), se alcanza un total de 20 indicadores que constituirán el conjunto básico (véase el cuadro). Para el conjunto ampliado de indicadores propuesto se han determinado otros 14 indicadores; su aplicación por los países se considera opcional.

Cuadro. Indicadores adicionales propuestos para el conjunto básico del marco de vigilancia mundial de la nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño

	Indicadores
	<i>Indicadores intermedios de resultados, para vigilar las afecciones que inciden en el avance hacia las metas</i>
IO1	Prevalencia de la diarrea en niños menores de cinco años
IO2	Proporción de mujeres de 15 a 49 años con índice de masa corporal bajo (<18,5 kg/m ²) ²
IO3	Número de nacimientos durante un periodo de referencia determinado entre mujeres de 15 a 19 años por 1000 mujeres de 15 a 19 años
IO4	Proporción de mujeres con sobrepeso y obesidad, de 18 a 49 años con un índice de masa corporal ≥ 25 kg/m ²
IO5	Proporción de niños en edad escolar y adolescentes (5 a 18 años) con sobrepeso ³
	<i>Indicadores de proceso, para vigilar los programas y progresos en situaciones específicas</i>
PR1	Proporción de niños de 6 a 23 meses que reciben una dieta mínima aceptable
PR2	Proporción de la población que dispone de un servicio de agua potable gestionado de forma segura
PR3	Proporción de la población que dispone de un servicio de saneamiento gestionado de forma segura
PR4	Proporción de mujeres embarazadas que reciben suplementos de hierro y ácido fólico
PR5	Porcentaje de nacimientos en instalaciones adecuadas para los recién nacidos
PR6	Proporción de madres de niños de 0 a 23 meses que han recibido asesoramiento, apoyo o mensajes sobre prácticas óptimas de lactancia natural al menos una vez en el último año
	<i>Indicadores referentes al entorno y la capacidad normativos, para medir el grado de compromiso político</i>

¹ Véanse los documentos A65/11 y Corr.1, y WHA65/2012/REC/3, actas resumidas de la cuarta sesión (sección 2), la séptima sesión (sección 2), la octava sesión (sección 4) y la novena sesión de la Comisión A de la 65.^a Asamblea Mundial de la Salud, y los documentos de antecedentes.

² Menos de dos desviaciones estándar por debajo de la mediana del índice de masa corporal por edad en mujeres de 15 a 18 años.

³ Más de una variación estándar por encima de la mediana del índice de masa corporal por edad y sexo.

	Indicadores
PE1	Número de profesionales capacitados en nutrición por 100 000 habitantes
PE2	Número de países con legislación/reglamentos para la plena aplicación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna (resolución WHA34.22) y resoluciones pertinentes ulteriores adoptadas por la Asamblea de la Salud
PE3	Número de países con leyes o reglamentos de protección de la maternidad en vigor

5. Para cada indicador se propone un desglose por sexo, cuando sea pertinente, por variables geográficas y socioeconómicas (como la residencia urbana o rural) y por subconjuntos de edad. En algunos indicadores también debería tenerse en cuenta la estacionalidad.

6. Siempre que ha sido posible, los indicadores propuestos están armonizados con la Global Reference List of Core Health Indicators,¹ y ya están presentes en marcos de vigilancia existentes, como el marco mundial de vigilancia integral para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles.² Los indicadores propuestos en el presente informe se utilizan actualmente en varias encuestas, están incluidos en bases de datos existentes (Demographic and Health Surveys, Encuestas de Conglomerados de Indicadores Múltiples y Nutrition Dashboard del UNICEF y bases de datos sobre nutrición de la OMS) y figuran en informes pertinentes, como el de la iniciativa «Cuenta regresiva para 2015»³ y el Global Nutrition Report.⁴

7. El uso de los indicadores propuestos permitirá seguir de cerca los progresos hacia la consecución de las seis metas globales aprobadas por la Asamblea de la Salud y analizar más a fondo la situación de cada país. Sin embargo, no todas las metas se pueden vigilar mediante los indicadores de proceso incluidos en la lista básica. Para algunas, como las metas mundiales 2 (sobre la reducción de la prevalencia de la anemia) y 3 (sobre la reducción de la prevalencia de la insuficiencia ponderal del recién nacido), se facilitan indicadores adicionales en el conjunto ampliado. Puede que los indicadores propuestos sigan siendo insuficientes para vigilar la ejecución de los programas, y se necesiten más investigaciones y su validación sobre el terreno. Para dar respuesta a esta preocupación está en vías de establecimiento un grupo consultivo científico y técnico integrado por representantes de organizaciones del sistema de las Naciones Unidas y de los Estados Miembros y por expertos designados por los Estados Miembros. Entre otras tareas, el grupo analizará la experiencia en relación con los indicadores de proceso adicionales y propondrá revisiones periódicas del marco de vigilancia.

INTERVENCIÓN DEL CONSEJO EJECUTIVO

8. Se invita al Consejo a que tome nota del informe, a que recomiende a la 68.^a Asamblea Mundial de la Salud que apruebe el marco de vigilancia mundial de la nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño, y a que facilite orientación adicional sobre la frecuencia de las revisiones periódicas de ese marco.

= = =

¹ http://www.internationalhealthpartnership.net/fileadmin/uploads/ihp/Documents/Key_Issues/One_M_E_Platform/Global_RefList_Core_Indicators_V4_3Oct2014.pdf (consultado el 3 de noviembre de 2014).

² Véase el documento WHA66/2013/REC/1, anexo 4, apéndice 2.

³ <http://www.who.int/pmnch/activities/accountability/reports/en/> (consultado el 3 de noviembre de 2014); el informe de la iniciativa «Cuenta regresiva para 2015» se publicará en breve.

⁴ <http://globalnutritionreport.org/> (consultado el 3 de noviembre de 2014).