

Retrato de la seguridad alimentaria nutricional*

Seguridad Alimentaria: “Existe cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimentarias y sus preferencias en cuanto a los alimentos a fin de llevar una vida activa y sana”, Cumbre Mundial de la Alimentación (FAO 1996). La Seguridad Alimentaria Nutricional “es un estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso físico, económico y social a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad, para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar general que coadyuve al logro de su desarrollo”.



Foto: Von Torris

Bolivia está clasificada como un país con alta vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria, y con alto grado de pobreza, cerca de 6 de cada 10 bolivianos sufren hambre y no tienen bienestar nutricional.

La seguridad alimentaria es un fenómeno complejo que involucra múltiples factores. En Bolivia, el deterioro en la seguridad alimentaria es el resultado de una serie de tendencias: (i) reducción de la superficie culti-

vada de la tierra y su fragmentación creciente, (ii) el fortalecimiento de la agricultura de exportación por los grandes productores, (iii) aumento de las importaciones de alimentos y la dependencia en los mercados internacionales, (iv) la creciente urbanización y la migración de la mano de obra de las zonas rurales, (v) cambios en la dieta de alimentos tradicionales por productos agrícolas industriales poco nutritivos, (vi) las variaciones ambientales como las se-

quías y las inundaciones, (v) la baja productividad agrícola y bajo uso de tecnología. Estas tendencias se acentúan aun más por factores estructurales, tales como la geografía montañosa del país, limitada cobertura caminera, que inhiben la integración del mercado nacional y la muy baja cobertura de acciones para el desarrollo productivo.

El tema de la seguridad alimentaria en Bolivia tiene una larga trayectoria

* Maria Isabel Mallea de T., Instituto Boliviano de Economía y Política Agraria (IBEPA)

y ha sido tratado desde diferentes puntos de vista, con diferente intensidad, y por muchas instituciones gubernamentales y no gubernamentales; emprendimientos que lamentablemente tuvieron poco éxito comparado con el tamaño del problema.

La incidencia de la pobreza es del 67,3%, pobreza extrema 37% de la población nacional en términos generales. Sin embargo, esta proporción abarca más de un 47% en el caso de la población indígena, llegando a 79,5% en áreas rurales. La incidencia de la pobreza extrema en menores de 18 años es de 45,2%, representando 1,9 millones de niños, y la incidencia de la pobreza moderada era de 69,6%, representando 2,9 millones de niños¹

La pobreza y sus efectos se manifiestan de manera más contundente en las poblaciones indígenas y originarias que representan el 65% de la población. Debido a varios factores, entre ellos a las marcadas disparidades en el acceso a servicios sociales básicos, información, tecnología y desigualdad de oportunidades².

Indicadores demográficos de Bolivia

INDICADOR	VALOR	FUENTE
Población total	10.027.300 habitantes	INE, 2009p
Hombres	5.101.733	INE, 2009p
Mujeres	5.125.567	INE, 2009p
Población urbana	66,4 %	INE, 2010p
Población rural	33,6 %	INE, 2010p
Esperanza de vida al nacer	65 Años	INE, 2010p
Población indígena	65 %	ASP, 2007
Tasa de crecimiento - población total	2,02 %	INE, 2008
Población urbana	3,62 %	INE, 1992-2001
Población rural	1,42 %	INE, 1992-2001

p: proyecciones

La brecha de pobreza promedio es de 0.24 con la línea baja y de 0.32 con la línea de pobreza alta.³ En el Altiplano y en los valles se concentra la población en extrema pobreza, es decir la población que no cubre siquiera la canasta básica,⁴⁻⁵ y presentan los mayores problemas de acceso a los alimentos, además de poseer baja capacidad de respuesta a situaciones adversas permanentes, haciéndolas más vulnerables.

El subsector agrícola contribuyó con cerca del 9% al PIB, el subsector pecuario con el 4,1% el subsector forestal contribuyó con el 0,9%

Consumo y necesidades energéticas/proteicas por día

INDICADOR	VALOR	FUENTE
Necesidades energéticas Kcal /día por persona con actividad moderada (18 a 30 años)	2751 Kcal para hombre	CEPAL,2005
	1999 Kcal para mujer	CEPAL,2005
Necesidades protéicas gr/día	44.9 hombre/ 37.8 mujer	CEPAL,2005
Consumo diario de proteínas (g/persona/día)	57	FAO 2001-2003
Consumo diario de grasas(g/person/día)	52	FAO 2001-2003
Necesidades energéticas rural	2186 Kcal/día por persona	CEPAL-UDAPSO,2005
Mujeres entre 15 a 49 años con anemia leve urbano	23,8	INE- ENDSA 2003
Mujeres entre 15 a 49 años con anemia leve rural	31,6	INE- ENDSA 2003

1 INE, 2010, estadísticas demográficas y sociales

2 UDAPE, 2010 Ministerio de Planificación/UDAPE-UNICEF, Estudio Global de Pobreza y Disparidades en la Niñez

3 UDAPE, INE, Banco Mundial, 2006. Pobreza y desigualdad en municipios de Bolivia: Estimación del gasto de consumo combinando el Censo 2001 y las encuestas de hogares enero, 2006

4 Haqim, D., 2000. "Seguridad Alimentaria" en NNUU, 2000, Dónde estamos el 2000? Remontando la pobreza. Ocho cimas a la vez. NNUU, La Paz, Bolivia.

5 Criales, S.; Ortuño, A., 2000. "Reducir la extrema pobreza" en NNUU, 2000, Dónde estamos el 2000? Remontando la pobreza. Ocho cimas a la vez. NNUU, La Paz, Bolivia. En: Síntesis seguridad alimentaria en Bolivia.

Indicadores económicos de Bolivia

INDICADOR	VALOR	FUENTE
PIB Per cápita	121.726.745 Bs.	INE, 2009
Tasa de crecimiento del PIB	3.36%	INE, 2009
Tasa de desempleo	7.8%	INE, 2009b
Tasa de desempleo abierto en el área urbana	11.8%	CEDLA, 2006
Tendencia del índice de desarrollo humano	0.729	PNUD, 2009
Incidencia de pobreza	67.3%	INE, 2010
Incid. de pobreza extrema (FGT0)	37.7%	INE, 2007
Incid. de pobreza extrema (FGT0) urbana	23.67%	INE, 2007
Incid. de pobreza extrema (FGT0) rural	63.94%	INE, 2007
PIB Per cápita	32.987.40 Bs/Año	IBEPA, 2011

*FGT0 o riesgo de pobreza de los hogares: es un indicador de la familia de índices de pobreza FGT0 y FGT1 (Foster, Greer y Thorbecke), donde FGT0 corresponde a la incidencia de la pobreza en el total de hogares urbanos.

En el año 2000 la agricultura contribuyó al PIB en un 14.2%, disminuyendo al 13,3 % el 2009

La realidad de la malnutrición es el reflejo de los diferentes estados de transición demográfica, epidemiológica y nutricional en que se encuentra cada país, conjuntamente con la situación socioeconómica y vulnerabilidad social de su población. Los efectos de la desnutrición afectan a las futuras generaciones, es así que el estado nutricional de la madre puede afectar la salud de sus futuros nietos (retardo del crecimiento y desnutrición grave)⁶. Utilizando el indicador talla/edad el 32 % de toda la población infantil, cerca de 60 mil niños, sufren de desnutrición crónica (PMA, 2008 ⁷; Ginja, 2008 ⁸). Según ENDSA⁹ presentaban

desnutrición crónica el 26,5% de los menores de 5 años y el 32,6 % de los niños de 12 a 23 meses, (manifestándose en una talla baja para la edad) en grado moderado o severo, magnitudes similares a las registradas en 1998.

La desnutrición afecta a 23 de cada 100 niños, de entre 6 y 23 meses de edad, mientras que alcanza a 38 de cada 100 en municipios con alta vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria, según datos de la Encuesta Nacional de Nutrición encarada por el Ministerio de Salud.

Un niño del área rural tiene un riesgo de 2.6 veces mayor, que su par del área urbana, de sufrir desnutrición crónica en grado moderado o severo. El 2004, 28.000 niños y niñas (27 % de la población) sufrieron algún tipo de infección como diarrea, afección respiratoria y otras complicaciones.

La mortalidad infantil en el país aún es alta, pues 75 de cada 1.000 niños y niñas mueren antes de cumplir los cinco años. De cada 100.000 mujeres, 239 mueren al año, por complicaciones del embarazo, parto y/o aborto, en comparación a 390 de cada 100.000 que se registraba hace 20 años.



6 AIS, 2008. Acción Internacional por la Salud. Bolivia. FUNAVI Fundación por la Naturaleza y la vida. WEMOS, Salud para todos, Health for all. Boletín No. 164 Vol. XXII N° 3 Mayo-Junio 2008.

7 PMA, 2008. Diagnóstico, modelo y atlas municipal de seguridad alimentaria en Bolivia. Serie: "Sistema de Información Gerencial de Seguridad Alimentaria". Programa Mundial de Alimentos (PMA) de las Naciones Unidas Primera edición Marzo de 2008.

8 Ginja, 2008. Representante del Programa Mundial de Alimentación (PMA) en Bolivia .PMA: 32% de los niños en Bolivia padece desnutrición crónica. Centro de Noticias OPS/OMS Bolivia. Publicado en el diario opinión-Cochabamba 17.10.08. Disponible on line: <http://www.ops.org.bo/servicios/?DB=B&S11=14498&SE=SN>

9 ENDSA, 2003. Situación de Salud. Indicadores básicos 2003. Ministerio de salud y deportes. Bolivia

Los artículos de la nueva Constitución Política del Estado sobre seguridad y soberanía alimentaria

Artículo 16

- I. “Toda persona tiene derecho al agua y a la alimentación”.
- II. “El Estado tiene la obligación de garantizar la seguridad alimentaria, a través de una alimentación sana, adecuada y suficiente para toda la población”.

Artículo 375

- II. “El Estado regulará el manejo y gestión sustentable de los recursos hídricos y de las cuencas para riego, seguridad alimentaria y servicios básicos, respetando los usos y costumbres de las comunidades”.

Artículo 309

- IV. “Promover la democracia económica y el logro de la soberanía alimentaria de la población”.

Artículo 405

“El desarrollo rural integral sustentable es parte fundamental de las políticas económicas del Estado, que priorizará sus acciones para el fomento de todos los emprendimientos económicos comunitarios y del conjunto de los actores rurales, con énfasis en la seguridad y en la soberanía alimentaria”.

Artículo 407

“Son objetivos de la política de desarrollo rural integral del Estado, en coordinación con las entidades territoriales autónomas y descentralizadas: I Garantizar la soberanía y seguridad alimentaria, priorizando la producción y el consumo de alimentos de origen agropecuario producidos en el territorio boliviano”.



Las mujeres bolivianas tienen un rol importante sobre la seguridad alimentaria familiar, la educación y generación de ingresos económicos. Foto: Water for People, 2010.

Indicadores de Salud y nutrición en Bolivia

INDICADOR	VALOR	FUENTE
Tasa de mortalidad infantil (< 1 año)	44.78 por 1,000 n.v.	INE,2003
Tasa de mortalidad en la niñez (< 5 años)	75	INE,2003
Tasa de mortalidad materna	320 por 100 mil n.v.	ENDSA,2003
Tasa de Mortalidad Infantil	41,65 por 1,000 n.v.	INE,2010p
Porcentaje de Bajo Peso al Nacer	4,96	INE, 2008p
Nacidos con Bajo Peso al Nacer	8,139	Min.de salud y deportes/INE 08p
Ingesta de energía Kcal/persona/día	2220	The state of Food insecurity in the world -06

n.v = nacidos vivos

(INE 2003)¹⁰, siendo de cierta manera los últimos datos alentadores Acción Internacional por la Salud (AIS, 2009), previno que si bien se cumplirán las metas de reducción de mortalidad materna hasta el año 2015, se oculta otra realidad detrás de cada muerte, que en muchos casos está ligada a la ineficiencia de los centros de salud por atender situaciones de emergencia¹¹.

Diferentes factores influyen en los niveles altos de desnutrición en Bolivia: alta vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria (falta de capacidad para enfrentar riesgos, impactos, tensiones y procesos socioeconómicos); fenómenos climatológicos (sequías e inundaciones), alza de precios de los alimentos y la falta de empleo en el área rural por la crisis mundial.

Las familias que sufren extrema pobreza -viven con

menos de un dólar al día son las más vulnerables.

Existe una baja productividad y alcance de alimentos, en la región rural el consumo se basa en la autoproducción, en terrenos de bajo potencial de producción con un bajo nivel de tecnología y educación. Muchos de los hogares dependen de la agricultura y de actividades relacionadas a esta como la ganadería, agroindustria, el sector silvoagropecuario. En Bolivia no solo la incidencia de pobreza es elevada, al mismo tiempo la brecha de pobreza también tiene niveles elevados, este aspecto evidencia que los hogares presentan niveles de consumo significativamente por debajo de las líneas de pobreza. La incidencia de pobreza se manifiesta de manera más contundente en las poblaciones indígenas y originarias en función de marcadas las disparidades en el acceso a servicios sociales básicos, el conocimiento, las tecnologías y la

igualdad de oportunidades.

La pobreza, el hambre y la malnutrición es una de las principales causas de la migración acelerada de las zonas rurales a las urbanas.

Una de las causas fundamentales de la Inseguridad Alimentaria es la pobreza causante de falta de empleo y reducido ingreso familiar para la adquisición de alimentos saludables.

El 59% en las áreas rurales no tiene acceso suficiente a necesidades básicas de alimentos. La desnutrición crónica es más del doble en los municipios altamente vulnerables, ubicados en la región andina (29,6%) y en los valles (26%), comparadas con la prevalencia en la región oriental (12,3%). El 32,6 % de los niños de 12 a 23 meses, presentaban desnutrición crónica (manifestándose en talla baja).

¹⁰ INE, 2003. Instituto Nacional de Estadística. Informe del Censo Nacional de Población y Vivienda Bolivia 2001. La Paz: INE; 2002.

¹¹ OPS/OMS Bolivia, 2009. Centro de Noticias La razón. Artículo publicado en La razón el 15-11-2009. Indígenas son más vulnerables a la inseguridad alimentaria.

Existe una alta dependencia de alimentos subvencionados que desincentivan la propia producción, el aumento en los precios y la dependencia externa continúa reduciendo el poder adquisitivo de la población más pobre, lo que sumado a

las condiciones higiénico-sanitarias deficientes y el acceso limitado a la educación, se manifiesta en las altas tasas de desnutrición crónica.

La información y datos disponibles sobre el tema continúa siendo mí-

nima, además la investigación en temas de seguridad alimentaria es incipiente. Hace mucha falta la investigación de la disponibilidad, acceso-utilización y estabilidad para generar mejores políticas y de alto impacto.

Algunas prioridades básicas para la seguridad alimentaria en Bolivia

ENFOQUE	DISPONIBILIDAD	ACCESO Y UTILIZACIÓN	ESTABILIDAD
Desarrollo rural, incremento de la productividad	Incrementar desayuno escolar el almuerzo escolar en áreas rurales. Incremento de la producción rural de alimentos, en especial entre los pequeños productores. Inversión en infraestructura rural. Revitalización del sector pecuario. Establecimiento y conservación de los recursos. Incremento de los ingresos y otros derechos a los alimentos.	Fortalecimiento y reconocimiento de las instituciones rurales. Incremento del acceso a activos. Garantizar el acceso a la tierra a través de la titulación de tierras comunales e individuales. Reactivación de los sistemas de financiación rural y seguro agrícola. Mecanismos para asegurar la inocuidad de los alimentos. Programas de rehabilitación social. Optimizar las cadenas de comercialización agrícolas. Crear, fortalecer y promocionar mercados agrícolas, centros de comercialización, ferias locales, nacionales. Crear sistemas de información de precios y mercados	Diversificación de la agricultura y el empleo. Seguimiento de la seguridad alimentaria y la vulnerabilidad. Promoción del análisis y gestión de riesgos. Reactivación de los mecanismos de acceso al sistema de crédito y ahorro. Implementación del seguro agrícola subvencionado en primera instancia por el gobierno. Elaboración de una Política Agrícola y de Comercio Exterior, apoyando la infraestructura productiva y protección del mercado interno. Establecer franja de precios; establecimiento de aranceles, subsidios, medidas sanitarias; así como sistemas de estabilización de precios . En base a la definición de una Política Nacional Agropecuaria de Comercio Exterior, se debe persistir en una Estrategia Regional de Comercio
Acceso directo e inmediato a los alimentos	Ayuda alimentaria. Socorro: semillas e insumos. Reposición del capital pecuario. Facilitación de la reanimación del mercado.	Transferencia de alimentos y efectivo. Redistribución de activos. Programa de intervención nutricional. Incluir en el Curriculum Escolar, aspectos educacionales, nutricionales, de higiene y consumo de alimentos adecuados a las costumbres. Incorporar la perspectiva de la SAN en programas y proyectos a nivel municipal,	Restablecimiento de las redes de protección social. Seguimiento de la vulnerabilidad inmediata y de las repercusiones de las intervenciones