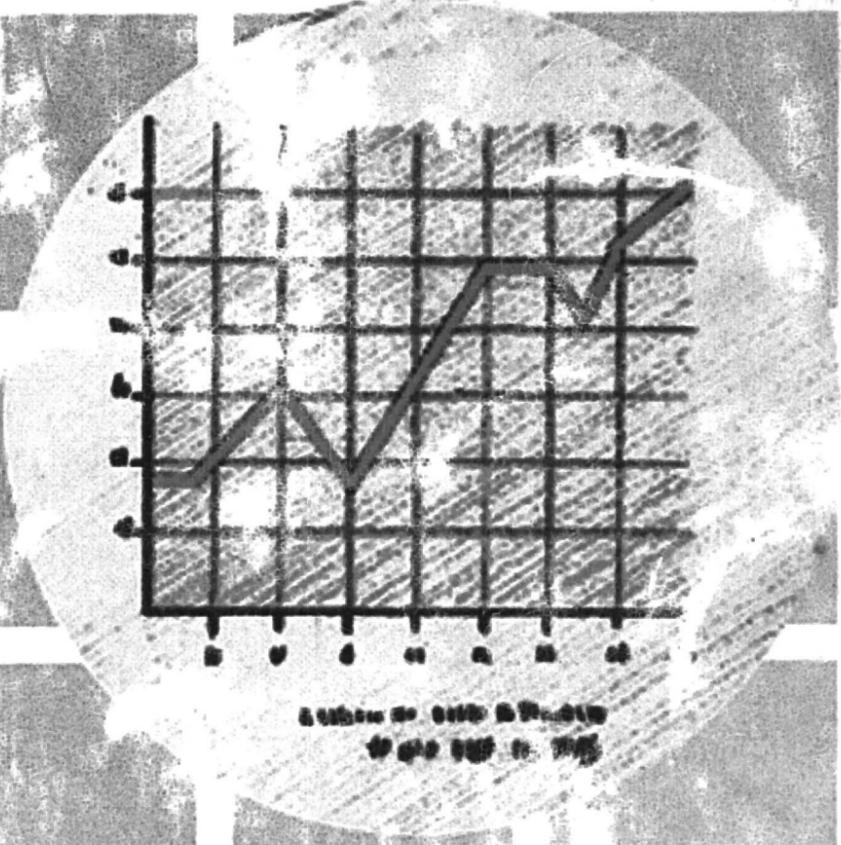


Esp
LNCAP
ME
003

SITUACION ALIMENTARIA NUTRICIONAL Y DE SALUD EN

CENTRO AMERICA



INSTITUTO DE NUTRICION
DE CENTRO AMERICA Y PANAMA



**SITUACION
ALIMENTARIA-NUTRICIONAL Y DE SALUD
EN CENTROAMERICA**

**Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá - INCAP -
Organización Panamericana de la Salud - OPS -**

Guatemala, marzo, 1992

Publicación INCAP ME/003

RECONOCIMIENTO

Este documento fue elaborado por funcionarios de las diferentes Divisiones Técnicas del INCAP. Se reconoce en especial la labor de la Licda. Isabel Nieves, Dr. Juan Rivera y Licda. Mireya Palmieri, quienes integraron los aportes de: Lic. Jorge Alarcón, Dr. Luiz G. Elías, Ing. Arnoldo García, Dr. Edgar Hidalgo, Licda. María Teresa Menchú, Dr. Mario Molina, Licda. Patricia Palma, Dr. Carlos Samayoa y Dr. Arnulfo Noguera.

CONTENIDO

	<u>Página</u>
<u>Capítulo I:</u> CONSIDERACIONES GENERALES	1
Marco socioeconómico de la región Centroamericana	1
Marco conceptual	1
Marco socioeconómico	4
Situación demográfica	4
La crisis actual y sus orígenes	5
Las consecuencias de la militarización	8
La agudización de la crisis	9
<u>Capítulo II:</u> LA SITUACION ALIMENTARIA	11
2.1 Producción agrícola	11
2.2 Análisis de la ayuda alimentaria	18
2.3 Acceso de la población al mercado	23
2.4 Análisis del consumo de alimentos	30
<u>Capítulo III:</u> LA SITUACION DE SALUD	44
3.1 Mortalidad	44
3.2 Morbilidad	51
3.3 Prestación de servicios de salud	51
3.4 Saneamiento ambiental	51
<u>Capítulo IV:</u> PROBLEMAS NUTRICIONALES	56
4.1 Desnutrición proteico-energética en niños menores de cinco años	56
4.2 Problemas nutricionales en escolares	65
4.3 Deficiencias específicas	72
<u>Referencias</u>	77

INTRODUCCION

Al concluir la década de 1980, grupos técnicos del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP) efectuaron un análisis de la situación alimentaria y nutricional de las décadas pasadas. La conclusión alcanzada es que, a pesar de los esfuerzos realizados por los Gobiernos centroamericanos, aún persisten problemas de alimentación y nutrición, asociados a una baja ingesta y pobre utilización biológica de los alimentos. Esta situación predomina en los grupos de población más vulnerables, lo cual se traduce en altas prevalencias de desnutrición proteínico-energética y deficiencias nutricionales específicas. Estos problemas coexisten en algunos grupos sociales con los asociados a la malnutrición por exceso o por inadecuada selección de alimentos. Por esta razón la situación alimentaria y nutricional de la región se ha descrito como de polarización epidemiológica nutricional.

La década que se inicia plantea nuevos retos. A los problemas asociados al bajo acceso y consumo de alimentos básicos, responsables del estado de desnutrición crónica de importantes grupos poblacionales de la región, se agrega la crisis económica y el efecto de las políticas macroeconómicas de ajuste. Todo esto influirá de manera importante en el estado de seguridad alimentaria y nutricional de la población centroamericana.

El documento tiene como propósito compartir la información disponible sobre el tema Alimentación y Nutrición en Centroamérica, promover el interés de tomadores de decisión político-técnica, de estudiosos del tema y de la población en general, y estimular la conformación de un tejido humano, a través de la concertación de esfuerzos y voluntades de centroamericanos y de agencias de cooperación en apoyo a los grupos más necesitados.

CAPITULO I

CONSIDERACIONES GENERALES

Marco socioeconómico de la región centroamericana

En los últimos 10 a 15 años Centroamérica ha experimentado una transformación social, económica, ecológica y política, derivada de los períodos cambiantes de auge y crisis por los que, con mayor o menor grado, han atravesado los países de la región. En este escenario cambiante, la salud, la alimentación y la nutrición de sus pueblos, indicadores finales del bienestar social, también han sufrido alteraciones. Este documento tiene como propósito describir y hacer un análisis del sistema alimentario y de la situación nutricional y de salud en la última década.

El presente Capítulo traza, en forma somera, el telón de fondo de la dinámica socioeconómica en Centroamérica en los últimos 10 años. El Capítulo II hace un análisis de la información disponible sobre la situación alimentaria: la producción y comercio de alimentos, la ayuda alimentaria, el acceso de la población al mercado de bienes y servicios, y el consumo. El Capítulo III incluye la evolución de la situación de salud y el IV, presenta el examen de los problemas nutricionales por deficiencias y por sobrealimentación en los grupos más vulnerables

La información que se presenta proviene en su totalidad de datos secundarios publicados en

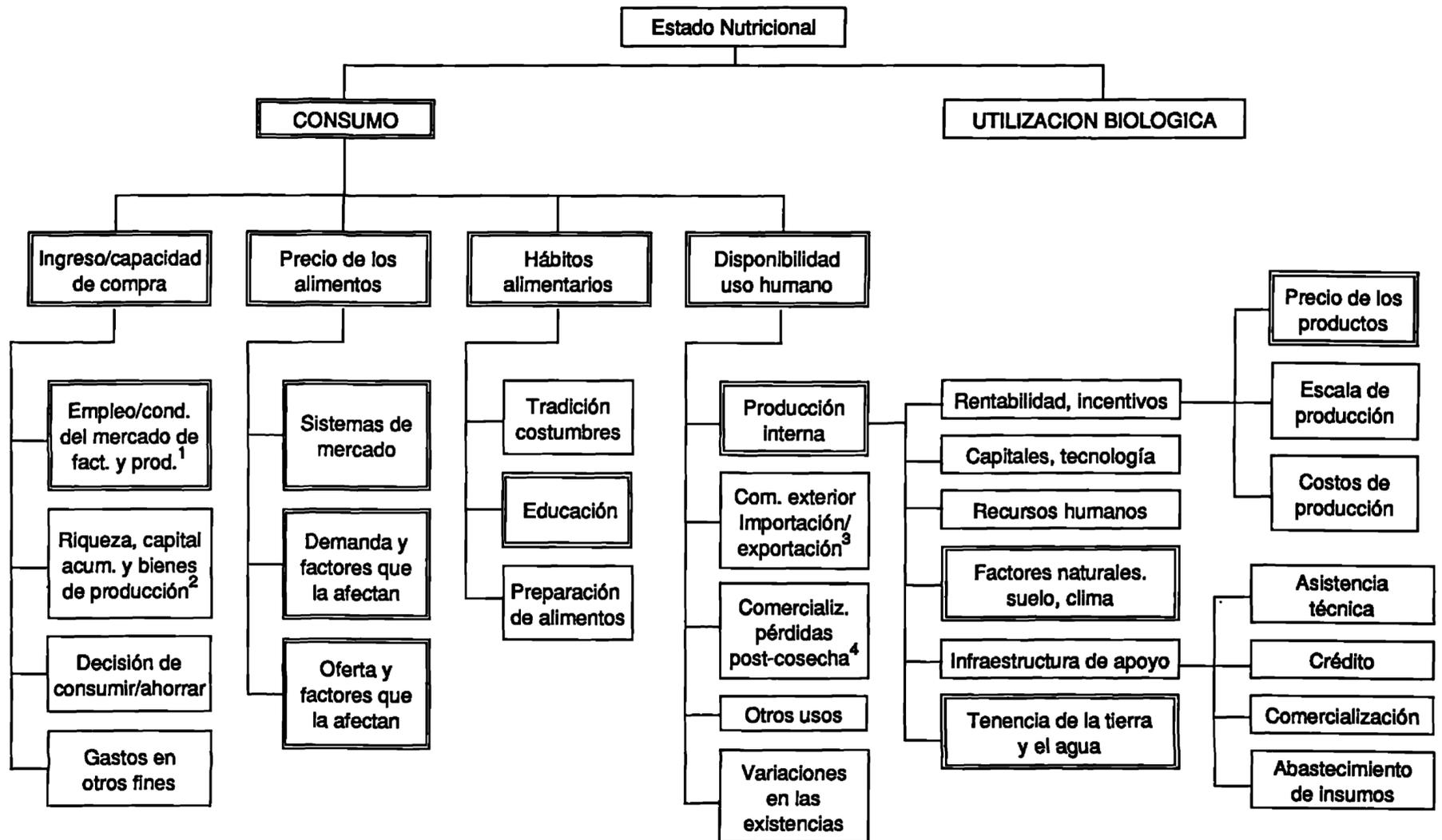
fuentes convencionales. Muchos de los datos se tomaron de cifras oficiales que adolecen de limitaciones bien conocidas.

Marco Conceptual

El estado nutricional es el desenlace de la interacción compleja de varios procesos sociales y biológicos. Para la elaboración de este documento se adoptó un marco de referencia generalmente aceptado que, encuentra la explicación de los problemas nutricionales no en una causa única, sino en el juego de múltiples causas, pero que tiene a la pobreza como el principal determinante (Martorell y Ho, 1984).

El marco identifica como factores responsables inmediatos del estado nutricional dos elementos de naturaleza estrictamente biológica: por un lado, la ingesta energética y de nutrientes proveniente del consumo de alimentos y, por el otro, el aprovechamiento que el organismo hace de esos alimentos. Obviamente, cada uno de estos dos factores está, a su vez, condicionado por redes de otros elementos contribuyentes (Del Canto y cols., 1982, 1983). Las Figuras 1 y 2 presentan el modelo general que establece los vínculos entre las determinantes del estado nutricional, e indican los factores que se analizan en lo que sigue del documento.

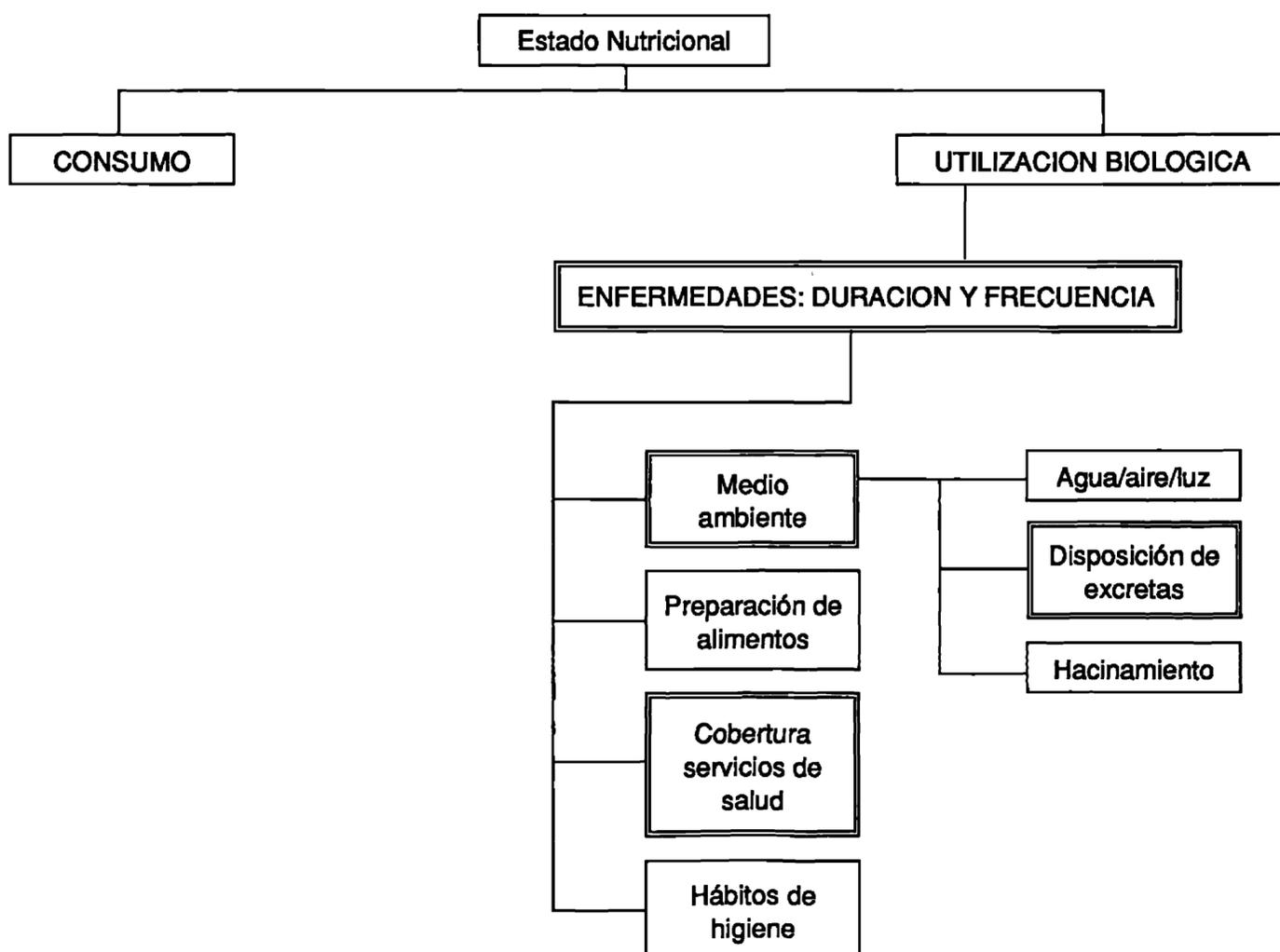
FIGURA 1
MARCO CONCEPTUAL DEL ESTADO NUTRICIONAL
MODELO DE CONSUMO



1. Empleo/Condiciones del mercado de factibilidad y producción
 2. Riqueza, capital acumulado y bienes de producción
 3. Comercio exterior, importación/Exportación
 4. Comercialización pérdidas post-cosecha

Fuente: Del Canto, 1982

FIGURA 2
MARCO CONCEPTUAL DEL ESTADO NUTRICIONAL
MODELO DE UTILIZACION BIOLÓGICA



Fuente: Del Canto, 1982

Marco socioeconómico

Ningún análisis de la situación alimentaria-nutricional en Centroamérica estaría completo si no considerase los dos eventos más importantes de la última década: la agudización de la pobreza y la generalización de los conflictos sociales. Hoy por hoy, más del 70% de los centroamericanos vive en condiciones de pobreza y, de éstos, dos terceras partes no tienen cómo asegurarse el alimento diario (Menjívar y Trejos, 1990). Los niveles de pobreza varían de país a país y son, sin excepción, más altos en las zonas rurales que en las urbanas. El Cuadro

1 muestra la proporción de la población total en cada país que vivía en condiciones de pobreza y de pobreza extrema en 1980. El Salvador tenía los valores más altos de pobreza en áreas urbanas, y Guatemala en áreas rurales; Costa Rica, en contraste, mostraba los niveles más bajos de pobreza y de pobreza extrema, tanto rurales como urbanas.

Esta crisis centroamericana tiene dimensiones políticas y militares, sociales y económicas --tanto a nivel macro como micro. Sus manifestaciones abarcan desde conflictos bélicos hasta el creciente número de niños y niñas desamparados sobreviviendo en las calles.

CUADRO 1

PROPORCION DE LA POBLACION EN ESTADO DE POBREZA CENTROAMERICA, 1980 (en porcentajes)

País	Extrema pobreza		No cubre lo básico		No pobres	
	Urbana	Rural	Urbana	Rural	Urbana	Rural
Costa Rica	7.4	18.7	6.2	15.5	86.4	65.8
El Salvador	44.5	55.4	13.1	21.0	42.4	23.6
Guatemala	16.8	51.5	30.2	32.2	53	16.3
Honduras	30.6	69.7	13.3	10.5	51.6	19.8
Nicaragua	21.6	50	24	30	51.4	20
Panamá	11.8	38.3	31.1	29	57.	32.7

Fuente: Ramalinga, et.al., 1986.

Situación demográfica

En primer lugar, es preciso describir la situación demográfica de la región para apreciar la magnitud de las poblaciones afectadas. A mediados de 1989 la población centroamericana, incluyendo Belice, era de 29.0 millones, de los cuales casi la mitad eran menores de 15 años (United Nations, 1989).

La tasa de crecimiento poblacional para toda la región se estimó en 2.55 para 1985, mostrando una tendencia constante a decrecer desde 1960. Se proyecta que seguirá cayendo paulatinamente hasta llegar a 2.16 en el año 2000 y a 1.96 en el 2010 (United Nations, 1988). Sin embargo, la población seguirá creciendo en términos absolutos, como lo muestra el Cuadro 2. Si las tasas de crecimiento actuales no cambiaran, la

población del istmo se duplicaría cada 25 años; si las proyecciones de crecimiento poblacional resultan ser correctas en su tendencia a disminuir, esta duplicación podría darse dentro de 30 años o más.

Aunque en 1987 cuatro de los siete países centroamericanos --Guatemala, El Salvador, Honduras y Costa Rica-- tenían una población mayormente rural, las proyecciones para los años 1990, 1995 y 2000 indican que será una región crecientemente urbana. La proporción de la fuerza laboral dedicada a la agricultura ha caído consistentemente; entre 1970 y 1988 bajó en poco más de 20% en Nicaragua y Panamá, 14% en El Salvador y Guatemala, y 7% en Honduras (FAO, 1985). Dentro de 20 años tres cuartas partes de los centroamericanos vivirán en áreas urbanas y solamente el 27% de la población económicamente activa estará involucrada en agricultura (United Nations, 1988), lo cual tiene implicaciones serias tanto, para el trabajo agrícola y la producción de alimentos, como para la prestación de servicios urbanos. La población centroamericana es y seguirá siendo hasta bien entrado el Siglo XXI una población eminentemente joven. La pirámide poblacional se seguirá caracterizando por una base amplia, dado que un poco menos de la mitad de la población total es menor de 15 años, aun en presencia de mejoras en la esperanza de vida.

Los logros educacionales para las poblaciones centroamericanas varían dramáticamente por país, y las tendencias son ilustrativas de las políticas nacionales en formación de recursos humanos. El Cuadro 3 muestra el contraste en los cambios en las tasas de analfabetismo rural y urbano en los 20 años anteriores a 1980, por país. Costa Rica y Panamá iniciaron la década de 1960 con tasas de analfabetismo urbano sensiblemente más bajas que las del resto de los países; Costa Rica también ya mostraba en 1960 muy bajos niveles de analfabetismo rural. Sin embargo, es Nicaragua el país que ha experimentado el descenso más notable en sus niveles de analfabetismo, superando en 1980, los de Panamá y posiblemente poniéndose a la par de Costa Rica. En 1980, Guatemala sigue mostrando los índices más altos de anal-

fabetismo de la región, con un 60% de la población rural sin saber leer ni escribir. Para ese mismo año, Honduras y El Salvador muestran algunas mejoras en sus tasas de analfabetismo.

Las oportunidades educativas varían por situación socioeconómica medida por residencia rural-urbana, como lo muestra el Cuadro 3, y por género, como lo indica el Cuadro 4. Las diferencias de analfabetismo entre hombres y mujeres son significativas y se mantienen a través del tiempo, a excepción de Costa Rica y tal vez Nicaragua, que posiblemente haya logrado reducir la brecha entre géneros a partir de 1980. El analfabetismo femenino es mayor en Guatemala, alcanzando valores de 75% entre mujeres indígenas. Es de notar que Honduras y El Salvador muestran tasas de analfabetismo femenino que son alrededor de 10 puntos más bajas que las de Guatemala.

En síntesis, la estructura poblacional, su distribución rural-urbana y la calidad del capital humano (medido por indicadores educativos) muestran una población centroamericana futura urbana, con una mediana de edad de entre 20 y 22 años, y con una de cada tres o cuatro personas sin saber leer o escribir (Gallardo y López, 1986; PRB, 1987; United Nations, 1988).

La crisis actual y sus orígenes

Para muchos estudiosos las raíces de la situación actual son la injusticia social y la concentración del ingreso y la riqueza en elites nacionales que son reacias a admitir transformaciones económicas. Los procesos de bonanza económica que precedieron a la crisis se caracterizaron por su exclusión de grandes sectores de la población. En el área agrícola, por ejemplo, la modernización de los procesos de producción no alcanzó los destinados al cultivo para el consumo interno; la agricultura de semisubsistencia fue soslayada. Los Cuadros 9 a 11 de la Sección sobre Producción Agrícola (Capítulo II), muestran cómo los indicadores de productividad agrícola entre 1970 y 1980 reflejan principalmente un crecimiento en el componente de las agroexportaciones.

CUADRO 2
INDICADORES DEMOGRAFICOS
CENTROAMERICA, 1987

	Población estimada (millones)	Tasa natalidad bruta	Crecimiento natural anual (%)	Período de duplicación (a tasa actual) (años)	Población en el año 2000 (millones)	Tasa de fecundidad global	% de la población menor de 15 años/ + 65	Esperanza de vida al nacer (años)	Población urbana (%)
Belice	0.2	33	2.7	26	0.2	4.5	46/5	70	52
Costa Rica	2.8	31	2.7	25	3.7	3.5	35/4	74	48
El Salvador	5.3	36	2.6	27	7.2	4.7	46/4	66	43
Guatemala	8.4	41	3.2	22	12.2	5.8	46/3	60	39
Honduras	4.7	39	3.1	22	7.0	5.6	47/3	63	40
Nicaragua	3.5	43	3.4	20	5.1	5.7	47/3	61	53
Panamá	2.3	27	2.2	32	2.9	3.3	38/4	72	51

Fuente: Population Reference Bureau, 1987.

CUADRO 3

TENDENCIAS DE ANALFABETISMO EN ZONAS URBANAS Y RURALES (EN PORCENTAJES)

País	Zonas urbanas			Zonas rurales		
	1960	1970	1980	1960	1970	1980
Costa Rica	5.2	4.4	N.D.	19.7	14.7	N.D.
El Salvador	26.8	19.8	16.8	64.2	55.3	46.1
Guatemala	33.1	26.7	20.8	76.2	65.9	60.0
Honduras	24.2	N.D.	15.0	61.9	N.D.	43.2
Nicaragua	20.6	23.9	3.2	70.2	68.7	9.9
Panamá	8.7	8.2	8.9	40.4	35.5	30.3

N.D.: Datos no disponibles.

Fuente: FAO, 1984.

CUADRO 4

TASAS DE ANALFABETISMO POR AÑO, GENERO, RESIDENCIA Y GRUPO POBLACIONAL

País	Año	Mujeres	Hombres	Total
Guatemala	1981	51.5	40.0	
	1985*	52.9	37.4	
	1987	47.6	37.1	
	rural	66.8		
El Salvador	indígena	75.0		
	1980+	30.3		
	rural	45.5	39.0	
Honduras	urbano	19.6	10.3	
	1985*	41.6	39.3	
Nicaragua	rural	52.6		
	urbano	21.4		
	1971*	42.9	42.0	
	rural	67	63.8	
Costa Rica	urbano	22.1	16.1	
	1980+			12.9
Panamá	1984*	7.4	7.3	
	1985*	12.3	11.0	
	1986+	13.7	12.7	
	indígena	69.8	52.4	

* 15 años + 10 años

Fuentes: UNESCO, Anuario Estadístico 1987; Lázaro de León, 1988.

Los procesos políticos paralelos reflejaban y reproducían esta tendencia elitista. El resultado fue un crecimiento económico que no llegó a satisfacer las necesidades básicas de las grandes mayorías, a pesar de los aumentos en el gasto público de los estados centroamericanos. Los pobres siguieron sin tener acceso adecuado a vivienda, alimentos, servicios de salud y educación. Es más, en las áreas rurales perdieron el acceso a la tierra. Hoy hay más campesinos sin tierra que hace 15 años (CIRDC, 1989; CEPAL, 1989; Naciones Unidas, 1988; PREALC, 1986).

En estas condiciones el crecimiento económico que se había venido dando era insostenible y, entre 1980 y 1985, aproximadamente, tocó sus límites reales. El modelo de desarrollo económico aplicado a Centroamérica, y caracterizado por el incremento de inversiones de capital para la producción, aumento de agroexportaciones, sustitución regional de las importaciones, e integración económica regional, caducó. No fue posible diversificar las exportaciones con la misma intensidad que antes. La integración económica centroamericana empezó a flaquear debido a la insolvencia crediticia, a la creciente polarización política intraregional y a la debilidad de los mercados internos. Al hacerlo, disminuyó su habilidad para dirigir la industrialización y modernización del sector agrícola. Aunados al aumento en la disponibilidad de la mano de obra, debido al crecimiento poblacional, y a la falta de recursos con qué seguir produciendo, el desempleo abierto y la cada día más evidente brecha entre el sector moderno y el sector tradicional de la economía crearon las condiciones para el estancamiento del aparato productivo y un aumento bien manifiesto del descontento social (CEPAL, 1988, 1989).

Como si esto fuera poco, la recesión mundial coadyuvó, desde afuera, al deterioro de las condiciones económicas en Centroamérica. Paradójicamente, al mismo tiempo que los precios del banana, café, algodón y azúcar sufrían la primera caída severa en 40 años en el mercado internacional, la demanda por los artículos de agroexportación de la región se redujo marcadamente (CIRDC, 1989; CEPAL, 1988).

Vale decir que intereses económicos extranjeros han estado presentes en Centroamérica

desde antes de la Segunda Guerra Mundial como parte importante de los modelos de desarrollo que se han dado. La inversión extranjera y la dependencia económica de los centros del desarrollo capitalista han contribuido grandemente a moldear el tipo de desarrollo experimentado por la región. La corriente de pensamiento más crítica de estos procesos llama al paradigma de crecimiento socioeconómico reinante, un modelo impuesto de desarrollo dependiente e imperialismo económico (Torres-Rivas, 1983; Jonas, 1983; Girling y Goldring, 1983). Esta misma corriente encuentra las raíces principales de la crisis centroamericana en la situación de dependencia y dominación económica. Al flaquear la economía internacional, necesariamente se comenzó a derrumbar la estructura económica regional que aquella sostenía.

Las consecuencias de la militarización

La militarización de la sociedad centroamericana es un fenómeno que ha acompañado y profundizado la crisis económica. Entre 1980 y 1985, a medida que los conflictos civiles y los enfrentamientos armados se acrecentaron, los efectivos militares de los cuerpos de seguridad, incluyendo Costa Rica y excluyendo Panamá, aumentaron en promedio 310%. Nicaragua registró un crecimiento de 645% y Honduras, en el punto más bajo de la escala, uno de 126% (Barry y cols., 1988). Esto no toma en cuenta el auge de las fuerzas paramilitares, tales como patrullas de auto-defensa civil en Guatemala y El Salvador, responsables de lo que los mismos autores describen como la militarización de la sociedad civil (Barry y cols., 1988).

El personal conscripto es gente improductiva, económicamente hablando. Súmese esto al hecho que en todos los países el gasto público destinado a defensa es considerable (aproximadamente 50% en El Salvador y Nicaragua a inicios de la década de 1980), y se empieza a comprender la carga social que la militarización significa. Los desplazados, los refugiados, los reubicados en aldeas modelos y los incapacitados por la guerra no sólo encarecen el costo social de la beligerancia sino también la deuda que las generaciones futuras tendrán que asumir. Un cálculo que resume cifras de varias fuentes pone el número total de refu-

giados y desplazados centroamericanos en 2,144,250 personas entre 1979 y 1986 (Barry y cols., 1988).

La carga social y el sufrimiento humano del armamentismo y la agresión también tienen su manifestación económica en la reducción de la capacidad de los aparatos productivos nacionales. Según un estudio de la CEPAL elaborado en 1985, la guerra en Nicaragua causó daños a la producción agrícola en EUA\$91 millones. Solamente en las regiones I y VI, las fronterizas con Honduras donde están las zonas de enfrentamiento, en 1983 y 1984 se abandonaron 25 mil manzanas de siembras de maíz y frijol (PAN, 1986).

Los servicios de salud también se afectaron por la militarización de la región. En Nicaragua y El Salvador, donde la guerra de baja intensidad es más cruda, la prestación de servicios se recortó por falta de facilidades y personal (Garfield, 1989; Lundgren y Lang, 1989). En Nicaragua,

según un análisis reciente, la guerra exigió una reorientación de los servicios de salud hacia actividades dirigidas por médicos para el control de enfermedades, con una consecuente menor atención a medidas de salud preventiva (Garfield, 1989).

La agudización de la crisis

La convergencia insólita de catástrofes naturales sobre la región desde 1973 hasta 1988 fue una carga más para los sistemas productivos ya severamente debilitados. La inversión privada fue disminuyendo y la capacidad de los países de crear capital quedó virtualmente neutralizada al acrecentarse la fuga del existente. Para 1980 la región se encontraba en proceso de desajuste; para 1985, en franca crisis económica, con un producto interno bruto *per cápita* por debajo del que se alcanzó en 1970 (CEPAL, 1988; Naciones Unidas, 1988) (Cuadro 5).

CUADRO 5
PRODUCTO INTERNO BRUTO TOTAL Y PER CAPITA
POR PAIS Y AÑO
(EN PORCENTAJES)

País	Tasa de crecimiento anual				Tasa de crecimiento anual <i>per cápita</i>		
	1984	1985	1986	1987	1985	1986	1987
Costa Rica	8.0	0.7	5.4	3.4	- 2.2	2.6	0.6
El Salvador	2.3	2.0	0.6	2.6	0.7	- 1.0	0.8
Guatemala	0.5	- 1.0	0.4	2.5	- 3.7	- 2.4	- 0.4
Honduras	2.8	3.2	2.7	4.2	- 0.3	- 0.6	0.9
Nicaragua	- 1.6	- 4.1	- 0.6	1.7	- 7.3	- 3.9	- 1.7
Panamá	- 0.4	4.7	2.9	2.9	2.5	0.8	0.7

* Cálculos preliminares

Fuente: Banco Interamericano de Desarrollo, BID, 1988.

Acompañando al desajuste económico empezó un desbalance financiero: desequilibrio en la balanza de pagos, relacionado a la baja en la demanda externa por productos centroamericanos; profundización de la deuda pública con la banca privada internacional; más endeudamiento para cubrir el costo del servicio de las deudas anteriores; falta de divisas; el sostenimiento artificial de tipos de cambio sobrevaluados para evitar un alza en los precios internos; un incremento nunca antes visto en los precios internos a pesar de las medidas tomadas; y, finalmente, las exigencias de las fuentes de crédito externas de adoptar políticas nacionales restrictivas para recuperar sus inversiones (Naciones Unidas, 1988; CEPAL, 1988). Según la misma CEPAL, la situación centroamericana a mediados de los años 1980 fácilmente podía calificarse de dramática.

La respuesta de los gobiernos del istmo, sin excepción, fue la adopción de medidas de acercamiento y reajuste económicos, las cuales tuvieron y siguen teniendo costos sociales importantes (OPS/OMS, 1986; PREALC, 1986). Aunque el gasto público siguió creciendo, el incremento se destinó fundamentalmente a inversiones específicas, al pago de los intereses de la deuda externa, y al equipamiento militar. El índice del costo de la vida, impulsado por el fenómeno inflacionario antes mencionado, aumentó aceleradamente, reduciendo la capacidad adquisitiva de los pobres (Naciones Unidas, 1988; CEPAL, 1988). La ilustración más impresionante la proporciona Costa Rica donde, en 1979, un individuo necesitaba trabajar 110 horas mensuales al salario mínimo para provisionarse de energía suficiente para satisfacer los requerimientos nutricionales de su familia. La misma necesidad, en 1982 demandaba 180 horas de trabajo mensuales,

un incremento del 64% en tres años en el esfuerzo requerido para poder alimentarse (United Nations, 1987).

La falta de inversión estatal en los aparatos y procesos productivos llevó a una reducción en la demanda de mano de obra. El gasto público en los componentes sociales de los presupuestos nacionales no mantuvo el mismo ritmo que las necesidades de crecimiento de estos sectores. Los salarios reales se vieron notablemente reducidos. Fueron los pobres los que más profundamente sintieron el impacto de las políticas restrictivas (PREALC, 1986; Menjívar y Trejos, 1990).

La conjunción de todas estas fuerzas crearon lo que un análisis reciente denomina una de las causas principales de la crisis social: la desocupación abierta (CIRDC, 1989). El cuadro del empleo en Centroamérica es complejo debido a la segmentación y crecimiento dispar en el mercado de trabajo, lo que ha causado, como ejemplos, un crecimiento en las fuentes de empleo asalariado en comparación con las familiares no remuneradas, y un aumento en la participación de la mujer en la fuerza de trabajo, en todos los países (PREALC, 1986). A pesar de esta complejidad, es válido resumir la situación de empleo diciendo que las tasas de desocupación abierta han aumentado en conjunto de un 11.4%, de la población económicamente activa en 1980 a 16.4% en 1984 en toda Centroamérica. En Costa Rica el desempleo ha logrado disminuirse gradualmente entre 1981 y 1985, pero en el resto de los países va en aumento. En 1980 un poco menos de la mitad (44%) de la población económicamente activa estaba subempleada en Centroamérica (Gallardo y López, 1986).

CAPITULO II

LA SITUACION ALIMENTARIA

2.1 PRODUCCION AGRICOLA

Período 1950 - 1979

La agricultura centroamericana desde 1950 hasta antes de la presente década, adquirió un gran dinamismo, generado en buena medida por factores de orden externo como el incremento de la demanda de productos agropecuarios en el mercado internacional, así como por factores de orden interno relacionados con el propio proceso de integración regional (CEPAL, 1985).

Para este mismo período de postguerra, es importante añadir que la base de sustentación del crecimiento agropecuario fue un modelo de desarrollo agroexportador que permitía la presentación de elevados niveles de producción macro, escondiendo los grandes desniveles en términos de productividad y acceso a los recursos, entre la agricultura de exportación y la de producción de alimentos básicos. Precisamente la apertura de nuevos mercados contribuye también con un proceso de mecanización y utilización de nuevas tecnologías productivas asociadas con las unidades de mayor tamaño, que por lo general, se encuentran dedicadas a la producción de cultivos de exportación (Ortiz, 1988).

El desarrollo de los medios de producción (maquinaria e insumos), se asocia con las grandes unidades productoras de bienes agrícolas para exportación que tienen, hasta antes de la presente década, tasas mucho más dinámicas que los bienes básicos de la alimentación (Ortiz, 1987). Entre 1950 y 1980, la modernización tecnológica no tuvo mayor influencia en la producción de alimentos básicos de fincas de pequeña escala y con destino para el mercado interno. Las cifras que se presentan en los Cuadros 6-11 para 1970-1980, confirman lo referido e ilustran cómo la producción para el consumo interno no fue afectada por la

modernización del sector agrícola, con la única excepción del caso costarricense.

Producción en la Década de los 80s

Los índices de producción agropecuaria *per cápita* para los países de la región centroamericana para la década decaen, reflejando el proceso de crisis de la región. Los Cuadros 6-11 presentan, en general, tasas de decrecimiento de la producción *per cápita*, tanto de los alimentos básicos de consumo interno como de bienes producidos con fines de exportación, los cuales tuvieron un enorme apogeo durante el período pasado. Tal es el caso del algodón, del banano y de la caña de azúcar en toda la región, así como los casos de café en El Salvador, Guatemala, Nicaragua y Panamá. La producción *per cápita* de alimentos básicos, en su mayoría destinados al consumo interno, con algunas excepciones (frijol en Costa Rica y maíz en Guatemala) muestra también la tendencia de estancamiento que históricamente ha tenido. En lo que respecta a la producción pecuaria, podría afirmarse que éste es el subsector que más se ha visto afectado por el proceso de crisis por el que atraviesa el sector agropecuario en general (ver los Cuadros 6-11). De esta cuenta, tenemos que con la única excepción de aves y huevos, la producción *per cápita* de alimentos pecuarios ha decaído notablemente, desde 1980, en países como Costa Rica, El Salvador, Guatemala y Nicaragua (ver los índices de producción pecuaria total en los Cuadros 6-11). Los mismos cuadros referidos dan cuenta de la caída de la producción de sorgo en Costa Rica, alimento que durante la década de 1970, tuvo un enorme apogeo productivo como consecuencia de su uso en la alimentación de ganado y aves.

Finalmente, es importante añadir que los años recientes son testigos de que, en algunos casos, la producción de alimentos asociada a las

dietas populares está perdiendo espacio físico para dar lugar a la producción de alimentos para exportación. Si bien es cierto que se han documentado muchos elementos positivos de la diversificación y comercialización de la agricultura, tales como la mayor disponibilidad de alimentos, y el incremento de los ingresos, así como la mayor generación de empleo (Von Braun et al., 1987), se han documentado también algunos efectos negativos rela-

cionados con las limitaciones para la transformación del ingreso incrementado en términos de mejoras nutricionales de los miembros de las familias (International Food Policy Research Institute, 1984, Alarcón et al., 1989). Los efectos de la agricultura diversificada siguen siendo entonces, controversiales, especulándose posibilidades de riesgo para la seguridad alimentaria con el estímulo a este modelo de desarrollo reciente.

CUADRO 6

COSTA RICA. INDICADORES DE LA PRODUCCION AGROPECUARIA¹

	1950	1971/72	1975	1980	1985	1986	1987 ²
- PRODUCCION DE LOS PRINCIPALES CULTIVOS							
Café	24.4	51.5	43.3	46.5	47.0	45.2	50.9
Banano	N.D.	622.2	621.4	486.2	380.0	406.7	416.1
Caña de azúcar	961.6	1113.4	1182.17	1104.0	1047.7	1014.7	968.5
Cacao	N.D.	N.D.	3.6	2.2	1.5	1.5	1.8
- DE CONSUMO INTERNO							
Arroz	38.8	53.6	91.1	101.4	85.2	71.3	59.8
Maíz	27.9	37.4	34.6	32.9	43.6	45.2	43.7
Frijol	3.1	5.9	7.6	5.3	8.7	10.7	11.8
Sorgo	-----	6.9	10.2	18.4	20.4	19.8	12.5
Plátano	N.D.	N.D.	34.1	39.5	29.9	29.8	30.1
- PRODUCCION PECUARIA							
Beneficios de ³							
Vacunos	N.D.	N.D.	65.1	51.8	40.5	34.6	14.7
Porcinos	N.D.	N.D.	5.1	8.3	9.8	7.7	6.1
Aves	N.D.	N.D.	2.5	2.2	2.3	2.2	2.9
- OTRAS PRODUCCIONES							
Leche ⁴	N.D.	N.D.	127.	135.1	138.6	143.7	145.9
Huevos ⁵	N.D.	N.D.	175.0	188.7	86.4	92.3	112.9

Fuente: Elaboración propia con base en cifras de CEPAL (Sobre la base de cifras oficiales). SIECA para 1971/1972.

- 1 Las cifras están en valor *per cápita* (N.D. = no disponible).
- 2 Cifras preliminares.
- 3 Toneladas por mil habitantes.
- 4 Miles de litros por mil habitantes.
- 5 Miles de unidades por mil habitantes.

CUADRO 7

EL SALVADOR. INDICADORES DE LA PRODUCCION AGROPECUARIA¹

	1950	1971/72	1975	1980	1985	1986	1987 ²
- PRODUCCION DE LOS PRINCIPALES CULTIVOS ³							
Café	36.8	35.0	39.3	41.0	31.2	28.0	30.8
Algodón	8.8	22.9	17.6	13.5	5.3	2.7	2.2
Caña de azúcar	459.8	516.2	764.2	566.2	724.0	751.9	663.1
- DE CONSUMO INTERNO							
Maíz	104.1	105.3	106.6	116.6	103.7	90.1	117.2
Frijol	16.0	9.6	9.2	8.6	7.1	10.3	4.9
Arroz oro	7.6	15.3	9.4	8.6	9.6	5.4	4.7
Maicillo	40.3	43.7	41.5	30.5	27.9	27.4	5.3
- PRODUCCION PECUARIA							
Beneficios de ⁴							
Vacuno	N.D.	N.D.	45.1	40.8	29.3	30.9	30.8
Porcino	N.D.	N.D.	27.8	27.8	30.6	31.9	31.9
Aves	N.D.	N.D.	N.D.	3.1	5.7	6.0	6.0
- OTRAS PRODUC- CIONES							
Leche ⁵	N.D.	N.D.	61.1	73.1	65.1	64.1	64.1
Huevos ⁶	N.D.	N.D.	141.9	180.6	184.4	183.7	189.4

Elaboración propia con base en cifras de CEPAL.

Fuente: Elaboración propia con base en cifras de CEPAL sobre cifras oficiales.

- 1 Las cifras están en valor *per cápita* (N.D. = no disponible).
- 2 Cifras preliminares.
- 3 Toneladas por mil habitantes.
- 4 Cabezas por mil habitantes.
- 5 Miles de botellas por mil habitantes.
- 6 Miles de unidades por mil habitantes.

CUADRO 8

GUATEMALA: INDICADORES DE LA PRODUCCION AGROPECUARIA¹

	1950	1971-72	1975	1980	1985	1986	1987 ²
- PRODUCCION DE LOS PRINCIPALES CULTIVOS ³							
Café ⁴	505.5	588.1	571.8	524.5	490.3	481.4	488.4
Algodón ⁴	N.D.	352.8	364.7	453.9	1738.0	109.0	89.2
Banano ⁵	N.D.	N.D.	1841.1	2350.7	1892.2	1905.7	1877.4
Caña de azúcar ⁶	6.8	10.3	14.7	14.6	15.2	15.1	14.8
- DE CONSUMO INTERNO							
Maíz ⁴	3305.7	2978.0	3362.8	2978.4	3035.7	3069.2	3058.9
Frijol	180.1	268.4	523.8	190.7	316.1	323.0	239.7
Arroz	64.3	104.0	160.5	132.6	104.9	98.1	151.9
- PRODUCCION PECUARIA							
Beneficio de ⁷ Vacunos	N.D.	N.D.	N.D.	46.7	36.3	42.7	N.D.

Fuente: Elaboración propia con base en cifras de CEPAL sobre cifras del Banco de Guatemala.

- 1 Las cifras están en valor *per cápita* (N.D. = no disponible).
- 2 Cifras preliminares.
- 3 Sobre la base de cifras a precios de 1958.
- 4 Quintales por mil habitantes.
- 5 Racimos por miles de habitantes.
- 6 Miles de quintales por mil habitantes.
- 7 Cabeza por mil habitantes.

CUADRO 9

HONDURAS: INDICADORES DE LA PRODUCCION AGROPECUARIA¹

	1971/72	1975	1980	1985	1986	1987 ²	
- PRODUCCION DE LOS PRINCIPALES CULTIVOS ³							
DE EXPORTACION	322.9	254.1	297.2	249.1	224.7	245.7	
Café	13.6	16.5	19.8	17.1	16.8	21.1	
Caña de azúcar	533.2	504.4	776.2	683.7	659.8	609.6	
Algodón	1.5	3.2	5.7	3.4	2.0	1.7	
- DE CONSUMO INTERNO							
Maíz ³	138.0	110.9	90.5	97.7	89.6	81.6	
Frijol	21.0	15.5	12.2	11.7	11.3	9.4	
Arroz granza	11.3	7.1	12.2	11.9	13.7	13.2	
Plátano	N.D.	26.8	39.3	39.1	39.5	39.1	
Palma africana	N.D.	16.5	22.5	61.5	73.0	74.4	75.8
- PRODUCCION PECUARIA							
Existencias ⁴							
Vacunos	N.D.	664.4	583.6	560.4	570.4	578.6	588.0
Porcinos	N.D.	223.1	190.5	168.8	164.0	158.9	154.5
Ovinos	N.D.	8.4	6.5	5.4	5.3	4.9	4.7
Aves	N.D.	1.6	1.6	1.8	2.2	2.3	2.3
- OTRAS PRODUCCIONES							
Leche ⁵	N.D.	64.7	59.9	56.0	56.5	57.2	58.1
Huevos ⁶	N.D.	9.4	10.3	10.6	10.5	10.4	10.5

Fuente: Elaboración propia con base en cifras de CEPAL sobre cifras oficiales del Banco Central de Honduras.

- 1 Las cifras están en valor *per cápita* (N.D. = no disponible).
- 2 Cifras preliminares.
- 3 Toneladas por mil habitantes.
- 4 Cabezas por mil habitantes.
- 5 Miles de litros por mil habitantes.
- 6 Miles de docenas por mil habitantes.

CUADRO 10

NICARAGUA: INDICADORES DE LA PRODUCCION AGROPECUARIA¹

	1950	1971/72	1975	1980	1985	1986	1987 ²
PRODUCCION DE LOS PRINCIPALES CULTIVOS³ DE EXPORTACION							
Algodón oro	44.8	57.8	50.9	12.6	19.6	14.8	14.0
Café oro	17.2	21.3	18.3	20.1	14.3	10.8	12.1
Caña de azúcar	398.0	902.4	994.0	805.8	797.7	699.6	630.6
Banano	N.D.	21.8	73.1	43.9	34.7	29.8	33.2
Tabaco	N.D.	N.D.	N.D.	1.1	0.8	1.2	1.2
Ajonjolí	N.D.	N.D.	1.7	3.4	0.9	1.4	1.3
DE CONSUMO INTERNO							
Maíz	90.5	94.2	81.7	70.1	60.9	64.7	70.2
Arroz oro	20.8	42.6	25.2	19.9	25.0	23.2	23.3
Frijol	16.5	19.1	18.8	15.8	16.0	15.3	N.D.
Sorgo	39.4	23.4	26.1	21.8	36.7	41.0	43.4
PRODUCCION PECUARIA							
Beneficio⁴							
Vacunos	N.D.	N.D.	140.2	135.3	109.7	93.2	77.1
Porcinos	N.D.	N.D.	72.5	73.6	69.6	65.9	73.4
Aves	N.D.	N.D.	3.1	3.1	3.0	3.4	
OTRAS PRODUCCIONES							
Leche ⁵	N.D.	N.D.	186.8	124.9	49.5	59.1	59.7
Huevos ⁶	N.D.	N.D.	N.D.	10.5	6.4	6.5	5.4

Fuente: Elaboración propia con base en cifras de CEPAL sobre cifras oficiales de la Secretaría de Planificación y Presupuesto.

- 1 Las cifras están en valor *per cápita* (N.D. = no disponible).
- 2 Cifras preliminares.
- 3 Toneladas por mil habitantes.
- 4 Cabezas por mil habitantes.
- 5 Miles de litros por mil habitantes.
- 6 Miles de docenas por mil habitantes.

CUADRO 11

PANAMA. INDICADORES DE LA PRODUCCION AGROPECUARIA¹

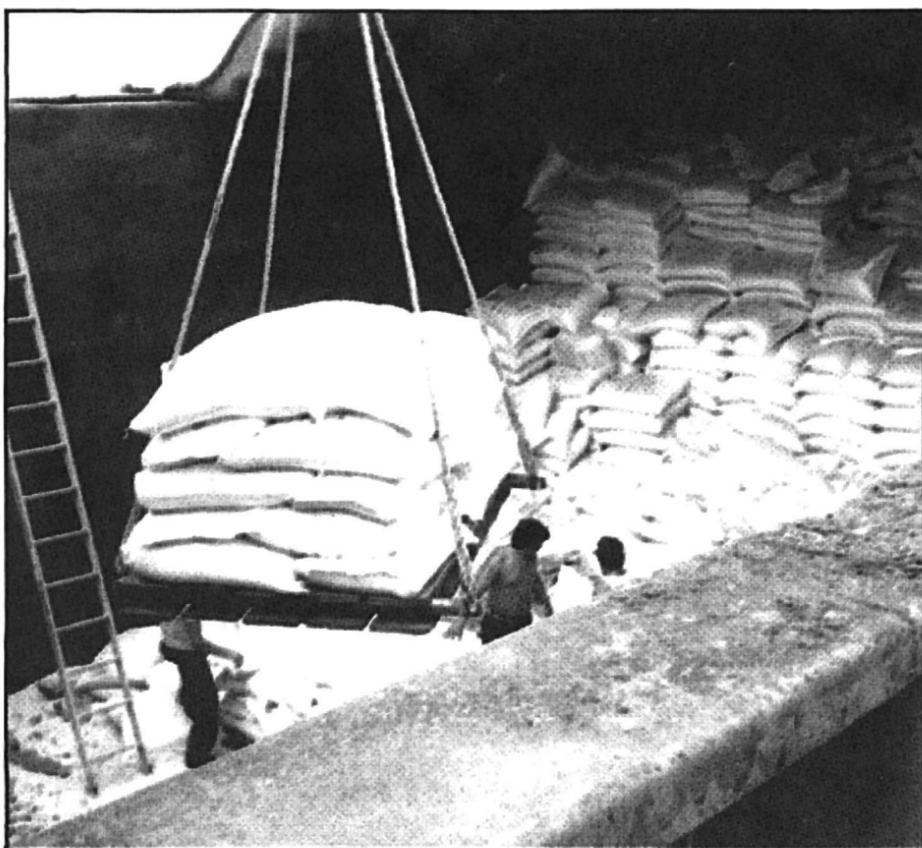
	1971/72	1975	1980	1984	1985	1986	1987 ²
PRODUCCION DE LOS PRINCIPALES CULTIVOS³ DE EXPORTACION							
Banano	N.D.	589.4	528.1	495.8	489.4	406.7	551.1
Caña de azúcar	1317.2	1147.2	1151.7	942.2	807.3	744.3	663.9
Café	3.6	3.0	3.9	5.1	4.3	4.8	5.4
DE CONSUMO INTERNO							
Arroz							
Maíz	93.0	110.2	86.8	82.2	85.6	89.9	83.5
Frijol de bejuco	36.9	38.7	28.1	33.2	44.2	41.5	41.6
Yuca	N.D.	23.8	16.3	15.0	16.1	15.7	N.D.
Piña	N.D.	4.2	3.6	3.3	5.0	6.3	N.D.
Coco	N.D.	14.9	11.7	9.8	9.6	9.4	N.D.
Beneficio⁴							
Vacunos	N.D.	132.3	109.7	133.3	135.3	132.7	127.3
Porcinos	N.D.	51.8	61.7	67.6	71.6	78.9	85.9
Aves	N.D.	5.2	7.1	9.1	8.1	9.1	10.2
OTRAS PRODUCCIONES							
Leche ⁵	N.D.	41.7	46.4	43.7	42.7	46.6	51.5
Huevos ⁶	N.D.	142.4	95.2	99.1	88.1	92.4	102.6

Fuente: Elaboración propia con base en cifras de CEPAL sobre cifras oficiales de la Contraloría General de la República, Dirección de Estadística y Censos.

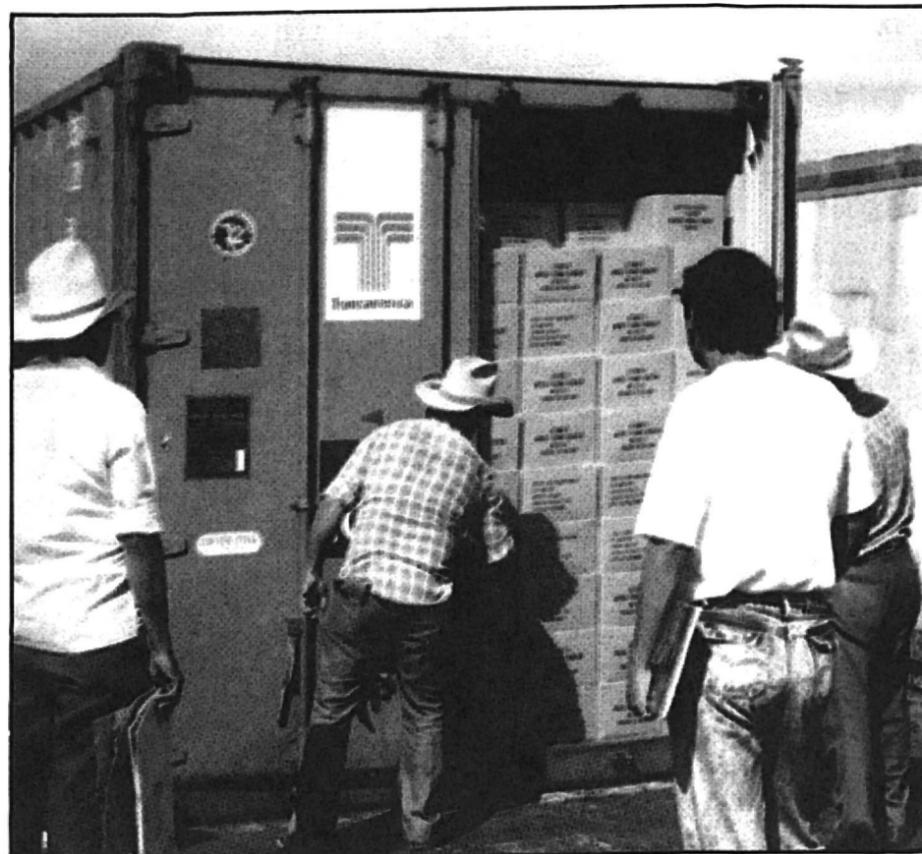
- 1 Las cifras están en valor *per cápita* (N.D. = no disponible).
- 2 Cifras preliminares.
- 3 Toneladas por mil habitantes.
- 4 Cabezas por mil habitantes.
- 5 Miles de litros por mil habitantes.
- 6 Miles de unidades por mil habitantes.

2.2 ANALISIS DE LA AYUDA ALIMENTARIA

La región centroamericana, desde hace más de cuatro décadas, viene recibiendo ayuda alimentaria externa que se canaliza a través de instituciones nacionales o privadas con múltiples propósitos. Los alimentos se distribuyen directamente a grupos específicos de población (10-15%) o bien entran a la red del mercado interno. En este último caso, algunos productos son procesados previamente en el país (INCAP, 1986, Reutlinger, 1988).



La crisis económica y los conflictos bélicos de la última década han incrementado la ayuda alimentaria en la región, y forma parte del paquete de soluciones que las grandes potencias han diseñado para los países centroamericanos. La ayuda alimentaria institucionalizada se ha recibido regularmente en la región, desde la década de los 60s, tanto la asistencia internacional del Programa Mundial de Alimentos (PMA) y de la Comunidad Económica Europea (CEE), como la asistencia bilateral de los gobiernos de los Estados Unidos y de Alemania Federal; ocasionalmente también se han recibido alimentos de países como Canadá, Italia, Argentina y Cuba.



Ayuda alimentaria del gobierno de los Estados Unidos

La mayor parte de la ayuda alimentaria recibida en la región ha sido proporcionada por el gobierno de los Estados Unidos, a través de la Ley Pública 480 (PL 480). La Ley consta de varias secciones. En la región se han aplicado principalmente el "Título I", el "Título II" y la "Sección 416" (INCAP, 1988). En el Cuadro 12 se aprecia en miles de toneladas métricas (TM), el incremento que ha tenido la asistencia alimentaria del Gobierno de los Estados Unidos a los países de la región durante la década de los 80s, la cual en 1980 fue de 43.5 miles TM a 772.7 en 1987, principalmente en lo referente al Programa PL 480 Título I. En 1980, la asistencia humanitaria (donación) recibida como Título II representaba en toda la región el 54% de toda la ayuda; en 1988 constituyó únicamente el 13%. El incremento en términos monetarios (Cuadro 13) ha pasado de 13.9 millones de dólares en 1980 a 112.8 en el año 1988. Aproximadamente 47% del monto del último año corresponde a El Salvador, 22% a Guatemala, 17% a Honduras y 13% a Costa Rica.

CUADRO 12

**MONTO DE LA AYUDA ALIMENTARIA RECIBIDA EN EL PERIODO
1980-1988, EN CENTROAMERICA
PROVENIENTE DEL GOBIERNO DE LOS ESTADOS UNIDOS
(Miles TM)**

País/Sec.	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988
Guatemala									
LP480 I	0.0	0.0	0.0	0.0	8.0	82.0	126.0	139.0	117.0
LP480 II	8.0	17.9	12.0	24.3	26.0	32.0	27.8	42.1	22.2
Sec 41b6	-	-	-	-	-	-	26.0	91.4	46.9
Total	8.0	17.9	12.0	24.3	34.0	114.0	179.8	272.5	186.1
Honduras									
LP480 I	12.0	20.0	41.0	65.0	90.0	104.0	91.0	96.0	90.0
LP480 II	8.9	12.2	7.0	14.9	22.2	15.7	20.3	25.1	21.2
Sec 416	-	-	-	-	-	-	0.3	29.4	37.7
Total	20.9	32.2	48.0	79.9	112.2	119.7	111.6	150.5	148.9
El Salvador									
LP480 I	18.0	116.1	104.0	243.9	236.3	202.0	205.0	146.0	172.0
LP480 II	5.8	20.1	18.7	30.2	29.5	38.4	56.3	35.2	50.8
Sec 416	-	-	-	-	-	-	0.3	36.1	51.4
Total	13.8	136.2	122.7	274.1	265.8	240.4	261.6	217.3	274.2
Costa Rica									
LP480 I	0.0	0.0	112.0	172.9	159.0	142.0	130.0	132.0	115.0
LP480 II	0.8	0.8	3.3	1.4	0.4	0.6	1.0	0.4	0.1
Sec 416	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	0.8	0.8	115.3	174.3	159.4	142.6	131.0	132.4	115.1
Región total:	43.5	187.1	298.0	552.6	571.4	616.3	684.0	772.7	724.3

Fuente: Datos no publicados de ROCAP/AID, Guatemala.

CUADRO 13

**MONTO EN DOLARES DE LA AYUDA ALIMENTARIA RECIBIDA
EN CENTROAMERICA PROVENIENTE DE LOS ESTADOS UNIDOS,
EN EL PERIODO 1980-1988
(Miles de dólares)**

Año	Guatemala	Honduras	El Salvador	Costa Rica	Total
1980	3,304	4,903	5,401	301	13,909
1981	7,960	42,397	34,001	2,130	86,438
1982	4,118	9,592	25,354	19,635	58,699
1983	5,113	13,350	44,422	28,276	91,161
1984	17,625	21,304	56,222	22,619	117,770
1985	27,900	19,400	57,800	21,600	126,700
1986	24,800	19,700	55,100	20,300	119,900
1987	27,130	16,807	36,630	16,103	96,669
1988	25,346	19,094	53,375	15,019	112,834

Fuente: Datos no publicados de ROCAP/AID, Guatemala.

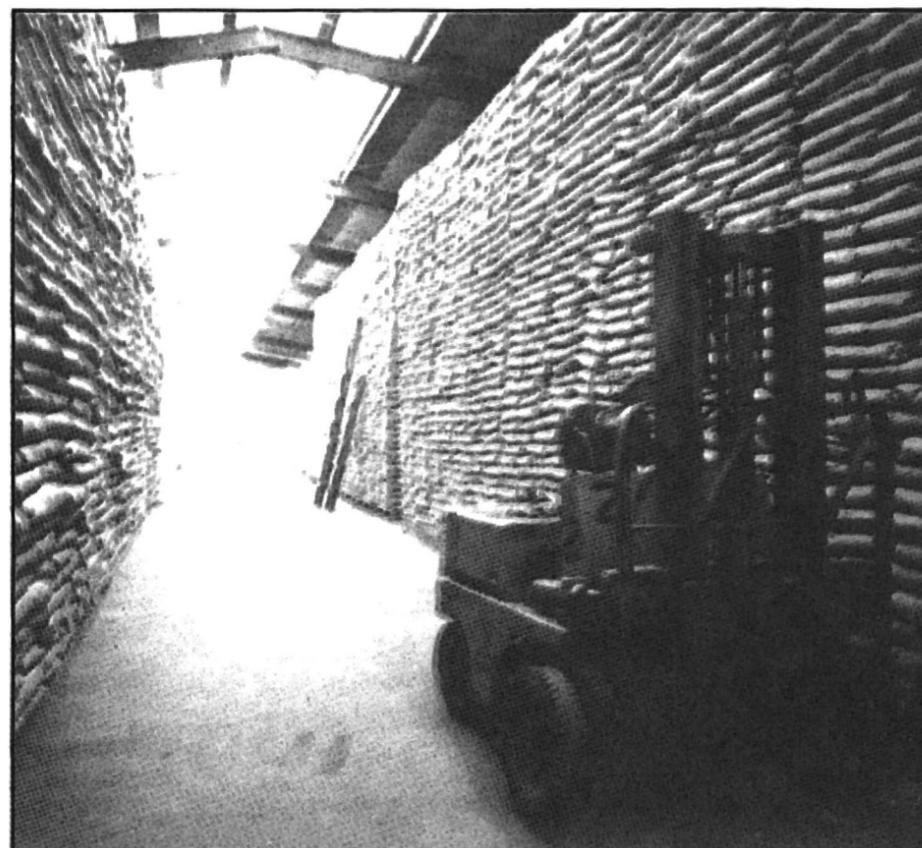
Ayuda alimentaria del Programa Mundial de Alimentos (PMA)

La mayoría de los programas de alimentación dirigidos a grupos específicos (PAG) que se ejecutan en la región, utiliza alimentos provenientes del Programa Mundial de Alimentos (PMA). Entre 1964 y 1987 se han implementado en la región más de 85 proyectos del PMA, con una ayuda alimentaria que sobrepasa los 350 millones de dólares (Cuadro 14). De acuerdo a las evaluaciones que ha realizado el PMA dicha ayuda ha favorecido principalmente a la organización y la consolidación de cooperativas de producción (INCAP, 88). En el quinquenio 1983-1987 (Cuadro 15) la ayuda alimentaria recibida del PMA también fue incrementada, principalmente en Costa Rica, El Salvador y Guatemala.

Otros Donantes

En Guatemala y Honduras, el gobierno de Alemania Federal apoyó programas de distribución de alimentos por trabajo para el desarrollo de regiones específicas en dichos países (Menchú et

al., 1984). La modalidad de esta asistencia difiere de las mencionadas anteriormente, en que los alimentos que se distribuyen se compran localmente, lo cual podría favorecer la producción nacional, y en que la asistencia comprende también otros insumos para la realización de las actividades de desarrollo que se apoyan. En otros países, principalmente Honduras (Secretaría Ejecutiva de la



Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición, 1984), la CEE ha proporcionado leche en polvo descremada y aceite, la primera para ser usada en los PAG, y el aceite para distribuirlo a través de los expendios estatales. El monto de esta ayuda es

relativamente inferior al de las otras ayudas. Existen también otras donaciones eventuales de países amigos, principalmente para situaciones de emergencia económica o debida a desastres naturales o bélicos.

CUADRO 14

PROYECTOS CON ASISTENCIA DEL PMA REALIZADOS Y EN EJECUCION EN 1988 EN CENTROAMERICA

País	1er. año ¹ proyecto	Proyecto de ² desarrollo	Proyecto de ³ emergencia	Monto ⁴ EUA\$ millón
Costa Rica	1964	9	4	9.7
El Salvador	1969	9	7	140.2
Guatemala	1973	10	2	55.0
Honduras	1964	11	9	65.9
Nicaragua	1971	13	12	82.0
Panamá	1980	2	2	N.D.

- 1 Algunos de los proyectos han sufrido una o dos ampliaciones.
 2 Incluye proyectos de acción rápida.
 3 Incluye proyectos de emergencia regional.
 4 Montos aproximados de la asistencia recibida del PMA.

Fuente: Información provista por Oficinas de Representación del PMA en cada país, y ajustada a la información disponible en el INCAP.

CUADRO 15

ALIMENTOS IMPORTADOS POR EL PROGRAMA MUNDIAL DE ALIMENTOS PARA CENTROAMERICA (1983-1987)

País	Toneladas métricas				
	1983	1984	1985	1986	1987
Costa Rica	899	476	1,072	1,505	4,133
El Salvador	19,792	15,224	34,136	25,330	29,480
Guatemala	1,668	10,833	18,105	12,933	28,937
Honduras	10,520	13,900	11,600	17,225	15,583
Nicaragua	15,000	13,200	11,200	N.D.	N.D.
Panamá	1,176	251	366	N.D.	N.D.

N.D.: Datos no disponibles.

Fuente: Comunicaciones de los Representantes Adjuntos del Programa Mundial de Alimentos en Guatemala, El Salvador, Costa Rica, Honduras y Nicaragua.

Conclusiones

Se desconoce el efecto social, económico, cultural y biológico que el incremento de la ayuda alimentaria está teniendo en los países de la región. A nivel mundial existe mucha controversia (Moore Lappé et al., 1981, Clay y Pryer, 1982, Singer, 1984, Jackson y Eade, 1982, Rider y Egger, 1987) sobre su efecto en la producción y mercadeo internos de alimentos; aún así, en algunos países de la región la ayuda alimentaria actualmente se justifica como un medio para mantener la balanza de pagos, o como un apoyo al presupuesto nacional.

La ayuda alimentaria podría estar creando desincentivos para los sistemas locales de producción de alimentos. Esto se deriva de dos estudios realizados sobre el tema en El Salvador y Honduras (AID), en los que se concluye que los impactos económicos de tal ayuda interactúan con las políticas macroeconómicas de los gobiernos, especialmente las que regulan las tasas de cambio de moneda y los precios de productos agrícolas, afectando básicamente el precio real de los alimentos en las economías nacionales, y por ende, la producción de los mismos.

No obstante que las cantidades recibidas de ayuda alimentaria podrían estar aumentando la disponibilidad nacional de los alimentos, principalmente el monto que se comercializa, este incremento no se detecta en el consumo a nivel de hogares (Palma y Menchú, Comunicación personal), probablemente porque parte de esos alimentos (trigo, grasa) constituyen la materia prima de algunos productos de exportación.

Por otra parte, tampoco se conoce con exactitud el número total de personas beneficiarias de los PAG en la región. En el Cuadro 16 se presentan algunas cifras para Costa Rica, El Salvador, Guatemala y Honduras. De ellas puede estimarse que más de 4.5 millones de centroamericanos reciben alimentos donados. Es claro para muchos que, pese a los esfuerzos de integración y a la posible apertura de ayuda para solventar la crisis económica y política que atraviesa la región, en la mayoría de países aún no existe la capacidad para alcanzar una autosuficiencia alimentaria en el corto plazo, razón por la cual se acepta que la ayuda alimentaria sigue siendo necesaria.

CUADRO 16

NUMERO ESTIMADO DE BENEFICIARIOS DE LOS PAG EN COSTA RICA EL SALVADOR, GUATEMALA Y HONDURAS 1985-1988 (Miles de Personas)

País	1985	1986	1987
Costa Rica	568.6	553.4	N.D.
El Salvador	775.1	446.5	908.0
Guatemala	633.7	1,839.5	2,371.1
Honduras	737.7	728.7	756.5

Fuente: Datos no publicados y recabados por el INCAP en octubre, 1988.

2.3 ACCESO DE LA POBLACION AL MERCADO

Los factores de desigualdad social han influido inicialmente en la pérdida de dinamismo de la economía y, más recientemente, en una virtual parálisis del proceso de formación de capital y probablemente en la descapitalización de algunos sectores productivos. Algunos resultados interesantes para 1980 mostraban exagerados sesgos en la distribución del ingreso (Cuadro 17), lo que a su vez permitía que, con excepción de Costa Rica, amplias capas de la población vivieran ya en situación de pobreza y miseria extrema (Cuadro 18).

Remuneraciones y Precios

En la presente década se han puesto en práctica políticas de empleo, precios y salarios que han sido consecuencia de la crisis económica de la región en un principio y, posteriormente, de los procesos de estabilización puestos en marcha desde 1983 en adelante. Estas políticas han contribuido a un deterioro mayor de las condiciones sociales, en particular del acceso de la población a la satisfacción de sus necesidades básicas a través de los mercados de bienes y servicios. A pesar de los esfuerzos explícitos de algunos gobiernos por amortiguar el fuerte deterioro de los sueldos y salarios, el alza del costo de la vida alcanzó en todos los casos una magnitud tal que sobrepasó los incrementos otorgados (Cuadro 18).

El análisis de la evolución de los sueldos y salarios reales de los países muestra algunas peculiaridades importantes. En los últimos años el gobierno costarricense ha hecho los mayores esfuerzos por contrarrestar la caída de los salarios reales. Sin embargo, tanto los empleados públicos como los del sector privado recibieron incrementos salariales que permitieron tener un salario promedio, a fines de 1986, inferior en un 3% al prevaleciente en 1980.

En Honduras y Guatemala las remuneraciones reales se deterioraron como consecuencia de la congelación de los salarios. Esto ha hecho perder poder adquisitivo entre 1983 y 1986, de 20% en Honduras y 36% en Guatemala. La congelación de las remuneraciones y la escasa expansión industrial ha hecho que las presiones laborales por mayores salarios pierdan terreno

frente a otros objetivos, como asegurar el empleo y lograr cambios favorables a los trabajadores en la legislación laboral.

En Nicaragua, a pesar del esfuerzo realizado para mejorar los salarios de los trabajadores por la vía de los "flexibilizantes salariales" que se otorgan como compensaciones a los trabajadores más eficientes, la situación de guerra y desinversión productiva ha abonado en favor de un proceso inflacionario creciente, de lejos mayor que el incremento salarial otorgado. En efecto, aún considerando los incentivos, el salario promedio real se redujo sustancialmente desde 1980 a la fecha (Cuadro 19). Debido a las características especiales del sistema financiero panameño, que tiene a la moneda norteamericana como medio de pago oficial, así como los grandes volúmenes de dinero que genera el centro bancario internacional, los precios crecen menos que en el caso de las otras economías latinoamericanas. De esta cuenta, puede apreciarse que el poder adquisitivo del trabajador se ha deteriorado relativamente poco en el transcurso de la presente década.

Desempleo

El nivel de bienestar de la población se ha visto afectado también por el incremento de las tasas de desempleo, tanto en su componente de desempleo abierto como de subempleo. Este último componente se ha incrementado a raíz del aumento de las actividades informales de la economía. Durante los primeros siete años de la década de los 80s, como resultado de la agudización de la crisis económica en la región, manifestada a través de una caída importante en la producción de los sectores con más potencial de ocupación de mano de obra (manufactura), las tasas de desempleo se incrementaron considerablemente (Cuadro 20), aumentando nuevamente el malestar social crónico que es producto de los patrones desiguales de distribución del ingreso. Los programas de estabilización puestos en marcha a comienzos de la década hacen énfasis en una represión de la demanda agregada en forma indiscriminada, que tiende a equilibrar principalmente las variables del área financiera por un lado, y por el otro, a privilegiar el crecimiento de los sectores productivos asociados con la satisfacción de las necesidades del mercado internacional, que no son necesariamente los de mayor potencial de absorción de mano de obra.

CUADRO 17

**CENTROAMERICA: ESTRUCTURA DE LA DISTRIBUCION DEL INGRESO
Y NIVELES DE INGRESO POR HABITANTE, POR PAISES, HACIA 1980
(Dólares de E.U.A., 1970)**

Estratos	Costa Rica		El Salvador		Guatemala		Honduras		Nicaragua	
	%	Ingreso promedio	%	Ingreso promedio	%	Ingreso promedio	%	Ingreso promedio	%	Ingreso promedio
20% más pobre	4.0	176.7	2.0	46.5	5.3	111.0	4.3	80.7	3.0	61.9
30% abajo de la mediana	17.0	500.8	10.0	155.1	14.5	202.7	12.7	140.0	13.0	178.2
30% sobre la mediana	30.0	883.0	22.0	341.2	26.1	364.3	23.7	254.6	26.0	350.2
20% más rico	49.0	1,165.2	66.0	1,535.5	54.1	1,133.6	59.3	796.3	58.0	1,199.8

CUADRO 17

CENTROAMERICA: ESTRUCTURA DE LA DISTRIBUCION DEL INGRESO
Y NIVELES DE INGRESO POR HABITANTE, POR PAISES, HACIA 1980
(Dólares de E.U.A., 1970)

Estratos	Costa Rica		El Salvador		Guatemala		Honduras		Nicaragua	
	%	Ingreso promedio	%	Ingreso promedio	%	Ingreso promedio	%	Ingreso promedio	%	Ingreso promedio
20% más pobre	4.0	176.7	2.0	46.5	5.3	111.0	4.3	80.7	3.0	61.9
30% abajo de la mediana	17.0	500.8	10.0	155.1	14.5	202.7	12.7	140.0	13.0	178.2
30% sobre la mediana	30.0	883.0	22.0	341.2	26.1	364.3	23.7	254.6	26.0	350.2
20% más rico	49.0	1,165.2	66.0	1,535.5	54.1	1,133.6	59.3	796.3	58.0	1,199.8

24

CUADRO 18

CENTROAMERICA: ESTIMACION DE LA INCIDENCIA
DE LA POBREZA HACIA 1980
(PORCENTAJE DE LA POBLACION TOTAL)

	Costa Rica	El Salvador	Guatemala ¹	Honduras ²	Nicaragua	Panamá
Población total (miles de personas)	2,213	4,747	7,262	3,691	2,733	1,900
Estado de pobreza	24.8	68.1	71.1	68.2	61.5	53.9
-Extrema pobreza	13.6	50.6	39.6	56.7	34.7	23.7
-No satisfacción de necesidades básicas	11.2	17.5	31.5	11.5	26.8	30.2
-No pobres	75.2	31.9	28.9	31.8	38.5	46.1%

25

Fuente: CEPAL con base en información de los países y CELADE (1981).

¹ La distribución de la población corresponde a las cifras de la Encuesta de Ingresos y Gastos Familiares 1979-1980.

² La distribución de la población corresponde a las cifras de la Encuesta de Ingresos y Gastos Familiares 1978-1979.

CUADRO 19

TASA DE CRECIMIENTO DE LAS REMUNERACIONES REALES

	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987
Costa Rica ¹	4.5	10.8	-11.7	-19.8	10.9	7.8	8.9	6.1	- 2.5
El Salvador ²	12.3	- 5.6	-10.4	-11.8	-12.9	-8.9	-23.6	-13.2	19.9
Guatemala ³	N.D.	0.1	17.6	6.0	- 7.3	-0.7	- 9.7	-18.3	6.8
Honduras ³	27.5	- 5.4	9.6	0.9	- 7.7	-4.5	- 3.3	- 4.2	- 2.4
Nicaragua ⁴	-13.6	-15.0	1.4	-12.7	-12.7	0.1	-18.9	-30.1	34.3
Panamá ⁵	5.9	2.5	3.3	9.2	9.2	2.3	- 2.5	2.6	1.4

Fuente: CEPAL, sobre la base de cifras oficiales. Los datos de 1987 son provisionales.

- 1 Promedio anual de las tasas cuatrimestrales resultantes de las encuestas de hogares.
 2 Salarios mínimos reales de los trabajadores de industrias y servicios de El Salvador.
 3 Cálculos con base sólo en salarios mínimos en la agricultura, manufactura y minería.
 4 Salario promedio mensual total percibido por los afiliados al Instituto Nicaragüense de Seguridad Social y Bienestar (hasta 1985 promedio sólo de enero a octubre).
 5 De 1979 a 1985 son sueldos y salarios a nivel nacional. Para 1986 y 1987 son salarios de la industria manufacturera de la ciudad de Panamá.

CUADRO 20

PORCENTAJE DE POBLACION DESEMPLEADA CON RESPECTO AL
TOTAL DE POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA

	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987
Costa Rica ¹	4.1	5.3	8.7	8.5	7.9	6.4	6.2	6.2	5.5
El Salvador ²	6.7	16.1	25.0	30.0	30.0	30.0	32.0	33.0	32.8
Guatemala ²	N.D.	31.2	32.6	36.4	37.3	40.6	42.6	44.0	44.3
Honduras ³	N.D.	N.D.	9.0	9.2	9.5	10.7	11.7	12.2	13.3
Nicaragua ²	22.9	22.4	19.0	22.2	18.9	21.1	22.3	N.D.	N.D.
Panamá ³	8.4	8.4	N.D.	8.4	9.7	10.1	12.3	10.5	11.6

Fuente: CEPAL, sobre la base de cifras oficiales. Las cifras de 1987 son preliminares.

- 1 Desocupación abierta, promedio anual de las tasas cuatrimestrales de las encuestas de hogares.
 2 Desocupación total: desocupación abierta + subempleo.
 3 Desocupación abierta.

Ajuste estructural: hechos recientes

Se debe agregar finalmente que, con excepción de Nicaragua y Panamá, en donde los acontecimientos políticos han marcado el paso en el curso de los eventos económicos, los programas de estabilización iniciados aproximadamente desde 1983, han permitido algunos logros relativos en las economías centroamericanas en términos de equilibrios, sobre todo monetarios, durante 1986 y 1987. Sin embargo, existen dudas sobre la solidez de las bases en que se ha dado tal recuperación (INFORPRESS, 1988). Por ejemplo, durante estos últimos dos años se han logrado, relativamente, menores tasas de inflación y variaciones menos sensibles en el tipo de cambio de Guatemala, El Salvador, Honduras y Costa Rica. Ello ha sido resultado de políticas monetarias restrictivas y cierta tendencia de mantenimiento de la paridad de las monedas, gracias al permanente flujo de divisas provenientes, en lo fundamental, de las agencias que promueven los referidos programas de estabilización.

Con respecto al aparato productivo, la lógica de los programas de estabilización se orienta a estimular una producción con destino al mercado internacional, constituyéndose el sector de exportaciones no tradicionales el más dinámico de la economía. Esta nueva vocación del comercio externo responde a los planes de ajuste estructural que incluyen, entre otras cosas, reprivatización de la empresa estatal, contracción del gasto público y eliminación del déficit fiscal, incentivos fiscales a la inversión privada, políticas de contención salarial y la rebaja de las tarifas arancelarias.

Sin embargo, es este tipo de programas el que dificulta la obra social de los gobiernos, así como también estimula sectores productivos que no son necesariamente los de mayor convocatoria en términos de empleo. Detrás de la relativa normalidad que han mostrado las variables en estos dos últimos años y con alguna excepción de Costa Rica, han seguido sin superarse los problemas crónicos en las áreas de atención social, particularmente en lo que se refiere a las variables de acceso de las poblaciones a los bienes y servicios

del mercado, tal es el caso del elevado índice de desocupación, así como a la incapacidad de los incrementos salariales para ponerse al alcance de los incrementos en precios, que aunque son relativamente bajos, no dejan de superar a las tasas de incremento salarial. El Cuadro 21 muestra el deterioro de los salarios mínimos pagados entre 1986-88, con respecto al costo de la canasta básica de ese mismo período. Los valores más deteriorados del salario mínimo son para el caso de Nicaragua, Guatemala y El Salvador, en ese orden.

En el caso de Panamá, desde 1987 se vivieron momentos políticos críticos (INFORPRESS, 1988) que afectaron sensiblemente los niveles de recuperación productiva conseguidos en 1986 (2.8%), y en 1985 (4.1%) y que marcan, en 1987, un comportamiento distinto al resto de las economías centroamericanas anteriormente referidas. El bloqueo norteamericano, tanto en el aspecto económico como militar, aunado a una creciente deuda externa¹ permiten prever un oscuro panorama en el comportamiento de las variables socioeconómicas de este país. El desempleo en Panamá es un problema que se ha ido agravando con el estado de crisis referido anteriormente. Este fenómeno aunado al deterioro leve, pero paulatino, de la capacidad adquisitiva de la mayoría de trabajadores, nos permite proyectar que ante la escasa movilidad salarial que se practica en Panamá, se ha incrementado sustantivamente el número absoluto y relativo de personas que vive bajo el límite de la pobreza. En el corto plazo, la disyuntiva que enfrenta el trabajador panameño está asociada con el proceso reciente de racionamiento del gasto público y por lo tanto, despido de trabajadores, como parte del programa de estabilización recomendado por los centros financieros internacionales.

La crisis nicaragüense presenta también determinantes de carácter fundamentalmente político. Estos han derivado un endeudamiento global muy por encima del resto de los países centroamericanos, inflación galopante, contracción sin precedentes de la actividad productiva, un déficit fiscal gigantesco, pérdida exagerada del poder adquisitivo, así como un permanente desa-

¹ Panamá es el segundo país latinoamericano con la deuda *per cápita* más elevada, de EUA\$2,100 por habitante.

CUADRO 21

**COSTO DIARIO DE LA CANASTA BASICA (CB) Y
SALARIOS MINIMOS DIARIOS EN CENTROAMERICA¹**

País	Año	Tipo	Costo de la CB	Salario mínimo	Moneda
Costa rica ²	1987	Nacional	209.25	295.91	Colones
El Salvador	1988	Urbano	22.62	18.00	Colones
		Rural	11.82	11.50	Colones
Guatemala ³	1987	Urbano	9.26	3.48	Quetzales
		Rural		3.20	Quetzales
Honduras	1987	-----	11.80	N.D.	Lempiras
Nicaragua	1988	-----	33.79	3.3 ⁴	Córdobas
				4.1 ⁵	Córdobas
				32.9 ⁶	Córdobas
Panamá	1988	Urbano	6.14	6.24	Balboas
		Rural		4.70	Balboas

Fuente: Elaboración propia con base en datos oficiales (N.D. = no disponible)

- 1 En algunos casos los salarios son dados por hora, y han sido multiplicados por hora para obtener el valor diario, en otros casos se ha dividido entre 30 el valor mensual.
- 2 Es el salario mínimo de protección.
- 3 En el área urbana es el salario del sector comercio.
- 4 Salario mínimo SNOTS, Fuente: diario Barricada, feb. de 1988.
- 5 Salario promedio SNOTS, Fuente: diario Barricada, feb. de 1988.
- 6 Salario escala más alta SNOTS, Fuente: diario Barricada, feb. de 1988.

abastecimiento de los bienes de primera necesidad. En el pasado, la respuesta oficial mencionaba como causales de la debacle económica, la guerra de agresión y el bloqueo financiero y comercial de los Estados Unidos de Norte América; también la resección económica internacional, la estructura productiva dependiente y atrasada que fue la herencia somocista, así como el enorme desvío de recursos humanos y económicos a la defensa.

2.4 ANALISIS DEL CONSUMO DE ALIMENTOS

El consumo de alimentos en una población es el resultado final de un proceso condicionado por el grado de dependencia del autoconsumo y del mercado, y por diversos factores subjetivos. Sin embargo, el poder adquisitivo es el factor que más incide en la decisión sobre la cantidad y calidad de alimentos a consumir (Reutlenger, 1988). En esta revisión se han tomado datos de estudios a nivel nacional de Costa Rica (1966, 1978, 1982); Honduras (1967, 1978-79, 1987); Panamá (1966, 1980); El Salvador (1965, 1976, 1988); Guatemala (1965) y Nicaragua (1966) (Flores y Aranda-Pastor, 1980, Ministerio de Salud de Costa Rica, 1986, INCAP-DHEW, 1972, Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica - Honduras, 1981, 1983, Barahona, et al., 1989, Alimentación y Nutrición en Panamá, 1982). Aun cuando estos estudios no se pueden comparar entre sí por las diferentes metodologías aplicadas en la definición del marco muestral, y en el registro de datos, sí proporcionan un marco de referencia para conocer los patrones de consumo y la calidad de la dieta a nivel regional. Se han incluido también datos de estudios parciales realizados en El Salvador (Ministerio de Planificación y Coordinación del Desarrollo Económico Social, 1983) y Guatemala (Flores y Flores, 1984, Alarcón y Andrino, 1988, Alarcón y Rivera, 1989). Cabe mencionar aquí, que la diversidad de formas de expresar los resultados de los estudios fue una limitante en la presente revisión, por lo que el análisis se ha concentrado en la situación de la ingesta energética para todos los países y de proteínas, vitamina A y hierro, cuando esto fuera posible.

Análisis de la disponibilidad y del consumo de energía (Kcal)

Se considera que el abastecimiento alimentario nacional, expresado como energía (kcal), es suficiente cuando supera en un 10-20% la cantidad requerida a nivel nacional, para así compensar la desigualdad de la distribución de los alimentos, y los desperdicios y pérdidas que ocurren antes de consumirlos (Dowler y Seo, 1985). Las cifras del Cuadro 22 muestran para El Salvador, Guatemala y Honduras, que la disponibilidad nacional de energía es igual o menor que el promedio recomendado, lo cual refleja un déficit alimentario en esos países. Esta situación obviamente incide en bajos niveles de ingesta energética (Cuadro 23), que en diversos estudios (Ministerio de Salud - Costa Rica, 1986, INCAP-DHEW, 1972, Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica, 1981, Flores y Flores, 1984, Alarcón y Andrino, 1988) se ha encontrado ser la principal limitación dietética. Este hecho refleja los diversos grados de subalimentación de grandes sectores de la población.

Con respecto a la evolución de la ingesta energética solamente se cuenta con información para Costa Rica y Honduras (Cuadro 24), la cual corresponde al período de 1965-1966 a 1982-1987. Aparentemente, en ese período y en los dos países, la ingesta energética promedio en el área rural mejoró, mientras que en el área urbana permaneció igual.

Dada la variabilidad tan amplia que existe en la ingesta energética entre familias y en una misma familia, se obtiene una imagen más objetiva de la situación alimentaria de una población al analizar la distribución de dicha ingesta. En este sentido, las Figuras 3 y 4 presentan la distribución de las familias en relación a la ingesta y requerimientos energéticos para El Salvador (1976) y Honduras (1987). En ambos casos se observa que un número significativo de familias tiene ingestas muy inferiores a sus requerimientos, es decir, tienen problemas de subalimentación.

CUADRO 22

**ADECUACION DE LA DISPONIBILIDAD Y DE LA INGESTA
ENERGETICA *PER CAPITA*, EN PAISES DE CENTROAMERICA**

País	Disponibilidad		Ingesta	
	No. Kcal ¹	% Adec. ²	No. Kcal ³	% Adec. ³
Costa Rica	2892 (83)*	128	1892 (82)*	97
El Salvador	2030 (83)	94	1856 (88)	91
Guatemala	2160 (86)	96	1637 (78)	72
Honduras	2135 (80)	100	2061 (87)	94
Nicaragua	2435 (83)	112	-----	
Panamá	2409 (86)	107	2131 (80)	94

* Año al que se refieren los datos.

1 Datos de Hojas de Balance de Alimentos de las siguientes fuentes: Panamá Dirección de Estadística y Censo. Situación Económica. Hoja de Balance de Alimentos. Años 1985-86. Panamá, abril 1988. Guatemala Instituto Nacional de Estadística, Hoja de Balance para el año 1987. Nicaragua y Costa Rica. En: Memorias del Seminario Subregional sobre Programas de Alimentación a Grupos. Guatemala, julio 1986. El Salvador y Honduras en Hojas de Balance 1979-81. FAO.

2 Por ciento de adecuación calculado en relación a recomendación *per cápita* a nivel nacional, según: El Salvador Diagnóstico Alimentario Nutricional de El Salvador SECONAN, El Salvador 1983. Honduras Metodología Usada para el Cálculo de Necesidades Alimentarias. Rev. 1982. Nicaragua Canasta Mínima de Alimentos. Programa Alimentario Nicaragüense, Managua 1988. Para el resto de países se usó el promedio de la región propuesto. En: Delgado, H. "Nutrición Infantil en Centro América y Panamá", Presentado en el XV Congreso de Pediatría, Honduras 1985.

3 Ingesta energética % de adecuación, según: Encuestas de datos de consumo llevadas a cabo en todos los países: Costa Rica (1982); El Salvador (1988); Guatemala (1978); Honduras (1987); Nicaragua (1966); Panamá (1984).

CUADRO 23

**CUANTIFICACION DE LA SUBALIMENTACION, EN TERMINOS
DE DEFICIT ENERGETICO (1) EN EL AREA RURAL
DE EL SALVADOR (1976)**

		REQUERIMIENTO <i>PER CAPITA</i> (Kcal)			
		< 1900	1900-2099	2100-2299	2300 y más
I N G E S T A K P c E a R I C A P I T A	< 1900	20.0	27.7 (I)	16.5 (II)	4.1 (III)
	1900-2099	1.7	4.1	3.8 (I)	1.7 (II)
	2100-2099	0.7	2.6	3.3	1.0 (I)
	2300 y más	1.4	4.5	5.3	1.7

χ^2 = 26.54 con 9 grados de libertad; P < .002.

(1) Subalimentación expresada en déficit calórico en relación a requerimiento *per cápita*:

Nivel I = < 200 Kcal
 Nivel II = 200-399 Kcal
 Nivel III = \geq 400 Kcal

Fuente: INCAP. Encuesta Dietética de Area Rural de El Salvador, 1976.

CUADRO 24

**ADECUACION DE LA INGESTA ENERGETICA *PER CAPITA*
EN COSTA RICA (1966 - 1982), Y HONDURAS (1967 - 1987)
SEGUN AREA DE RESIDENCIA
(% ADECUACION)**

COSTA RICA			HONDURAS		
Año	Area rural	Area urbana	Año	Area rural	Area urbana
1966	84	104	1967	86	96
1978	90	86	1978-80 83	95	
1982	97	99	1987	92	98

Fuentes: Flores y Aranda, 1980, Ministerio de Salud - Costa Rica, 1986, INCAP - DHEW, 1972, Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica - Honduras, 1981, 1983, Barahona et al., 1989.

Figura 3
Comparación de la Distribución de la Ingesta Energética
con la Distribución de los Requerimientos,
Area Rural El Salvador, 1976
(Kcal per cápita familiar)

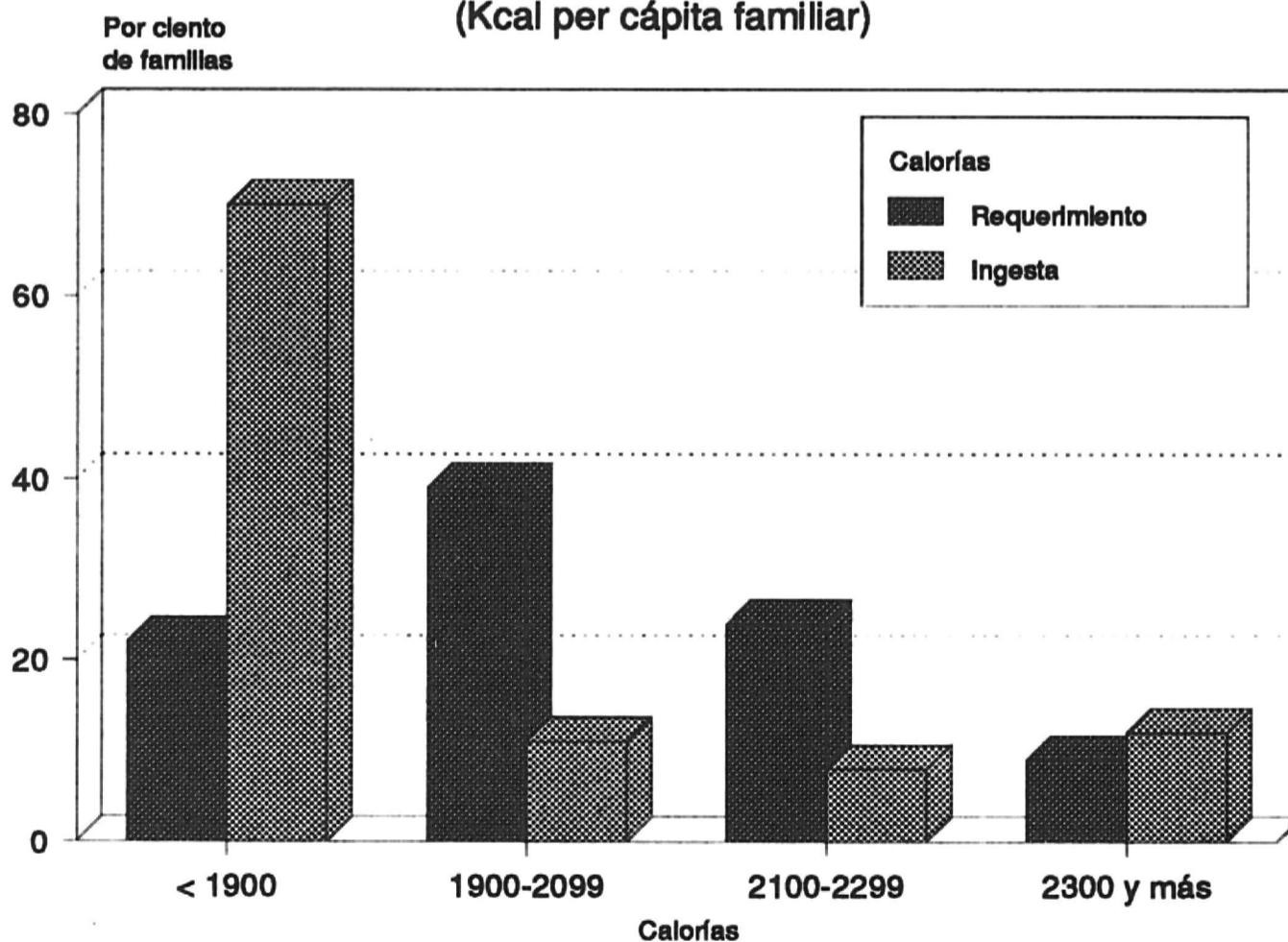


Figura 4

Distribución de Familias según el Consumo y Requerimiento per cápita de calorías (Kcal)
Ministerio de Salud Pública

Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos. Honduras 1987.

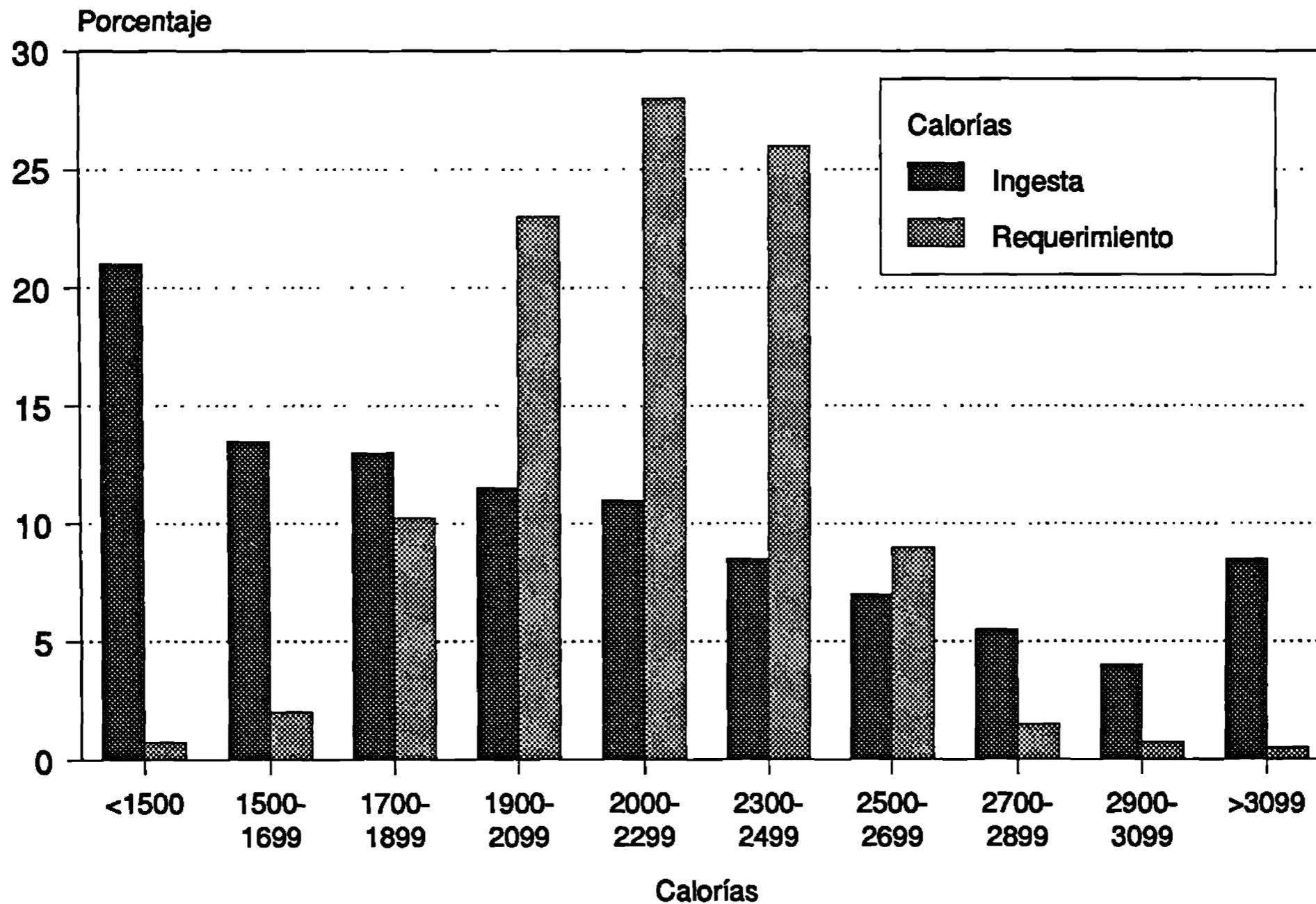
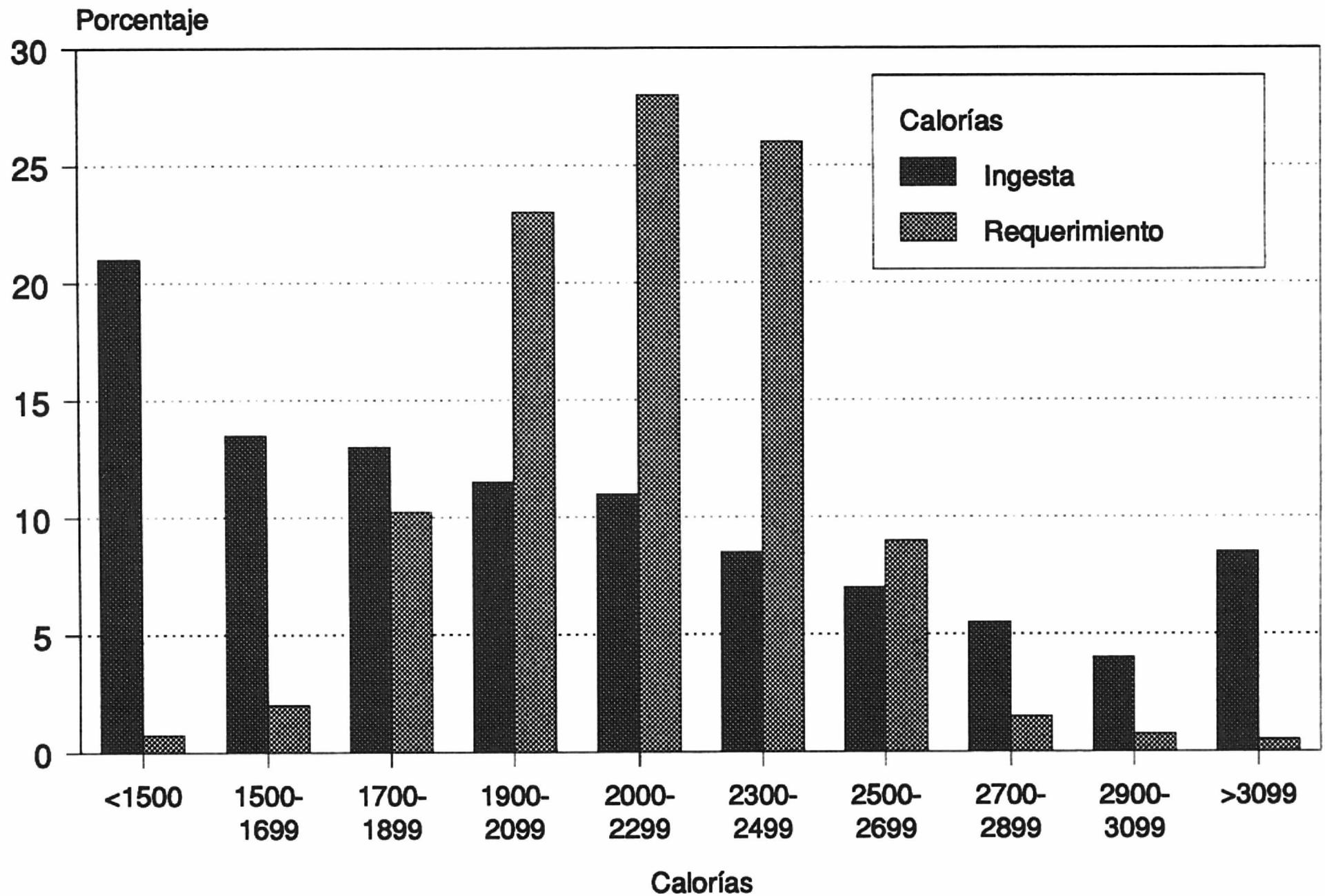


Figura 4

Distribución de Familias según el Consumo y Requerimiento per cápita de calorías (Kcal)
Ministerio de Salud Pública

Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos. Honduras 1987.



Ahora bien, con el fin de cuantificar la subalimentación, los Cuadros 23 y 25 agrupan familias estudiadas en Honduras (1987) y en El Salvador (1976) según el monto energético *per cápita* que presentaron como déficit dietético (d.e.d.). En el primer caso encontramos que 11.9% de las familias estaba en condiciones severas de subalimentación (d.e.d. > 400 kcal), 15.9% con subalimentación moderada (d.e.d. > 200 < 400 kcal) y el 19.1% con subalimentación leve (d.e.d. < 200 kcal). En el caso de El Salvador, las proporciones fueron de 4.0, 18.2 y 32.5%, respectivamente.

Dado que la ingesta energética está estrechamente condicionada por el nivel de ingreso familiar, esta información es indispensable para la formulación y evaluación de programas de seguridad

alimentaria. No obstante, sólo se dispone de este tipo de información sobre 1,215 familias estudiadas en Honduras durante la pre- y post-cosecha de granos básicos en 1978 y 1979 (Cuadro 26). De acuerdo a estudios realizados por la SIECA (1982), las desigualdades encontradas por nivel de ingreso difícilmente podrían explicarse por diferencias en tamaño y en la composición del hogar. Se encontraron resultados similares en un estudio realizado en un barrio marginal de la ciudad de Guatemala (Alarcón y Rivera, 1989). Lo importante de lo anterior radica en determinar el monto y ubicación de la población que subsiste con esos bajos niveles de ingesta asociados a bajos ingresos. Estos ingresos obviamente deberían ser el objetivo de acciones de investigación o de aplicación, que tiendan a reducir la subalimentación.

CUADRO 25
CUANTIFICACION DE LA SUBALIMENTACION EN TERMINOS DE
DEFICIT ENERGETICO EN 1,029 FAMILIAS DE HONDURAS (1987)
(% DE CASOS)
REQUERIMIENTO *PER CAPITA* FAMILIAR (Kcal)

		< 1900	1900-2099	2100-2299	2300 y más
INGESTA FAMILIAR PER CAPITA	< 1900	8.5	12.8 (I)	12.3 (II)	11.9 (III)
	1900-2099	1.7	2.6	3.3 (I)	3.6 (II)
	2100-2299	1.0	2.3	2.8	3.0 (I)
	2300 y más	1.6	4.7	9.5	16.5

Fuente: Encuesta Nacional de Nutrición, Honduras, 1987.

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE LA INGESTA ENERGETICA PROMEDIO DE 1,215 FAMILIAS DE HONDURAS, SEGUN INGRESO FAMILIAR ANUAL (PERIODO 1978 - 1980)

Nivel de ingreso (Lempiras/año)	Ingesta energética	
	Kcal	Adecuación
0 - 999	1623	75%
1,000 - 3999	1767	81%
4,000 - 9999	1962	87%
10,000 y más	2172	90%

Fuente: Encuesta sobre consumo de alimentos en Honduras 1978 - 1980.

En cuanto a información sobre la ingesta energética de grupos específicos de población, solamente se cuenta con datos para niños menores de cinco años de Costa Rica (1982), Honduras (1987) y El Salvador (1990) y de mujeres embarazadas o en el período de lactancia en Costa Rica (1982). La adecuación de la ingesta energética en los niños de Costa Rica fue superior al 100%, lo que la hace ligeramente más alta que la familiar; en Honduras y El Salvador, el déficit energético fue mayor en los niños que en la familia como un todo, hecho también encontrado en las encuestas realizadas en la región en el período 1965-1976 (Menchú et al., 1973, Flores y Flores, 1984). En Honduras (1987), la distribución de la ingesta energética de niños menores de cinco años fue bastante irregular, con una proporción muy elevada en los valores bajos y muy pocos casos en los valores medios, distribución que es muy diferente a sus requerimientos (Figura 5); además, el déficit relativo se mantiene a distintas edades (Figura 6). Lo anterior manifiesta que dentro de las familias en situaciones de subalimentación, los niños menores de cinco

años tienen mayores deficiencias, y que una mayor disponibilidad de alimentos en la familia no significa una mejor alimentación para este grupo.

Análisis de la ingesta de proteínas y de otros nutrientes

En general, la ingesta de proteínas totales es mayor que la cantidad recomendada. En Costa Rica por ejemplo, en 1982, la ingesta *per cápita* fue de 50 g con una adecuación de 116%, con un 36% de origen animal; para Honduras (1987), la ingesta promedio fue de 62 g con una adecuación de 137%, con un 27% de origen animal; para El Salvador (1990), la ingesta promedio fue de 54 g y la adecuación de 90% con un 20% de origen animal. En los tres países las proteínas totales contribuyen aproximadamente 12% de la ingesta energética total, proporción similar a la encontrada en otros estudios (OMS, 1985) y que es considerada satisfactoria (Bengoia et al., 1988).

Figura 5
 Consumo y Requerimiento de Calorías, Niños de 18 a 59 Meses
 Ministerio de Salud Pública
 Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos. Honduras 1987.

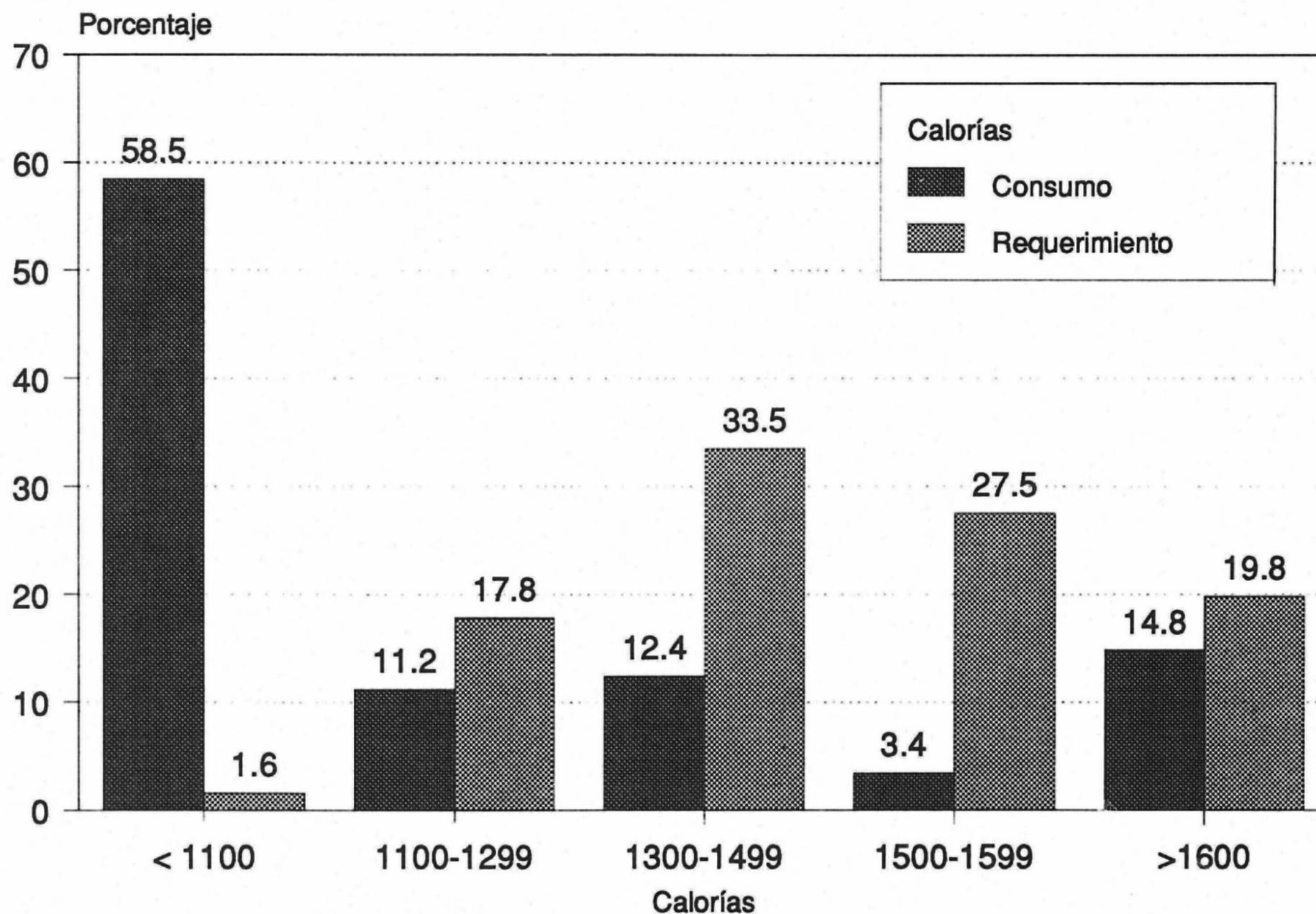
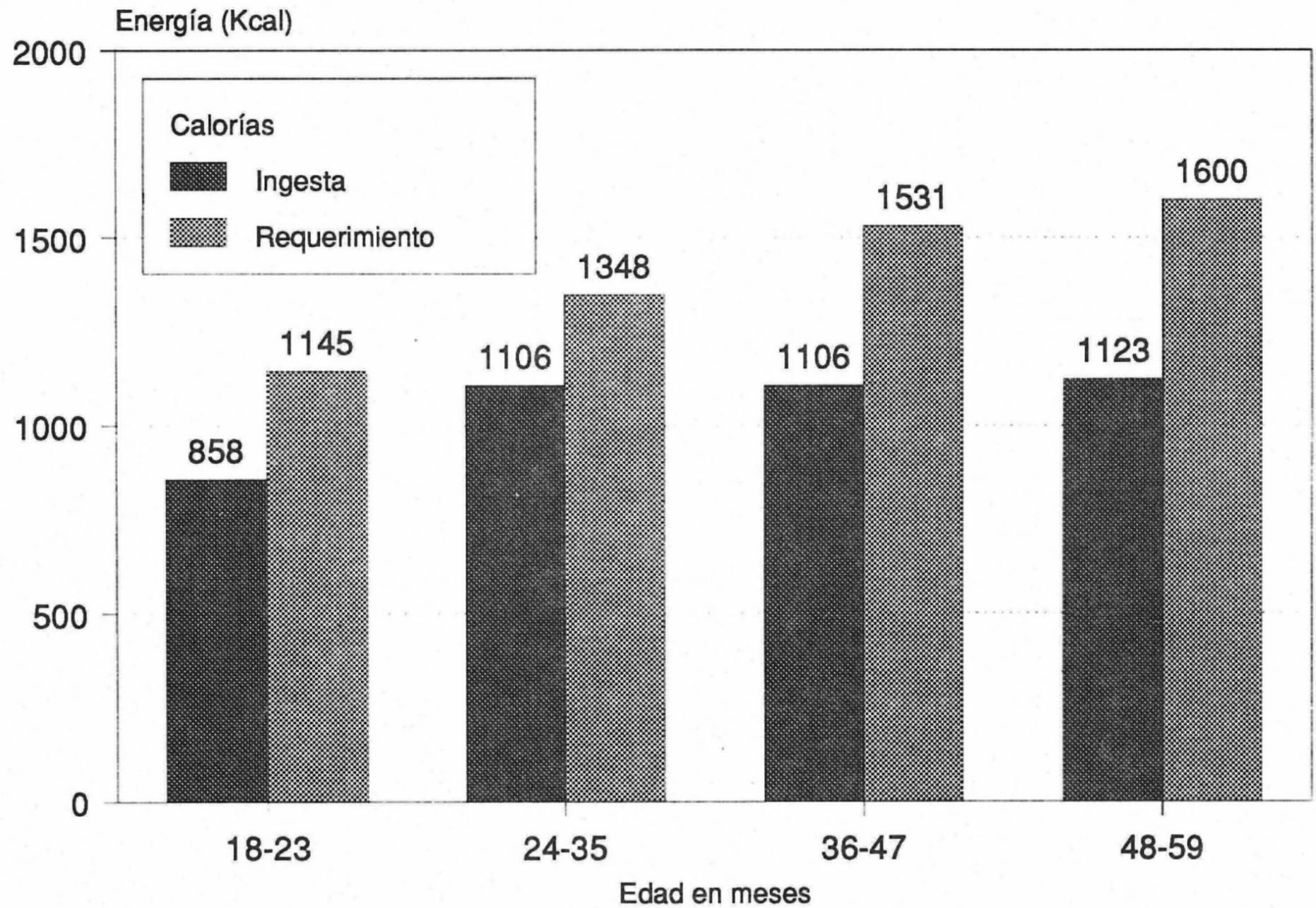


Figura 6

Ingesta y Requerimiento per cápita de Energía en Niños de 18 a 59 Meses, según Edad
Ministerio de Salud Pública

Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos. Honduras 1987.



La ingesta total de proteínas frecuentemente es mayor en el área rural que en el área urbana (Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica, Honduras, 1981, 1983), mientras que la proporción de proteínas de origen animal es mayor en el área urbana, posiblemente por la mayor accesibilidad a los alimentos que existen en las zonas urbanas.

Otros nutrientes considerados deficientes en las dietas de la región son la vitamina A y el hierro. Se tienen cifras actualizadas al respecto para Costa Rica (1982), Honduras (1987) y El Salvador (1990). En cuanto a la vitamina A, en Honduras se encontró una ingesta promedio de 268.1 mcg equivalentes de retinol, aproximadamente 45% de la recomendación propuesta para el grupo estudiado. En Costa Rica, la ingesta promedio fue de 314 mcg con una adecuación de 63%. En El Salvador la ingesta promedio en el área rural fue de 122 mcg, con una adecuación de 20%. Estas cifras reflejan una insuficiencia dietética de esta vitamina pues, aun cuando su ingesta es altamente sensible a cambios estacionales del patrón alimentario, los estudios dietéticos realizados en diferentes épocas del año (Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica, 1983, Arroyave et al., 1979), reflejan que la mejoría en algunas épocas es tan leve que no provoca mayor cambio en la magnitud del problema a nivel de toda la población.

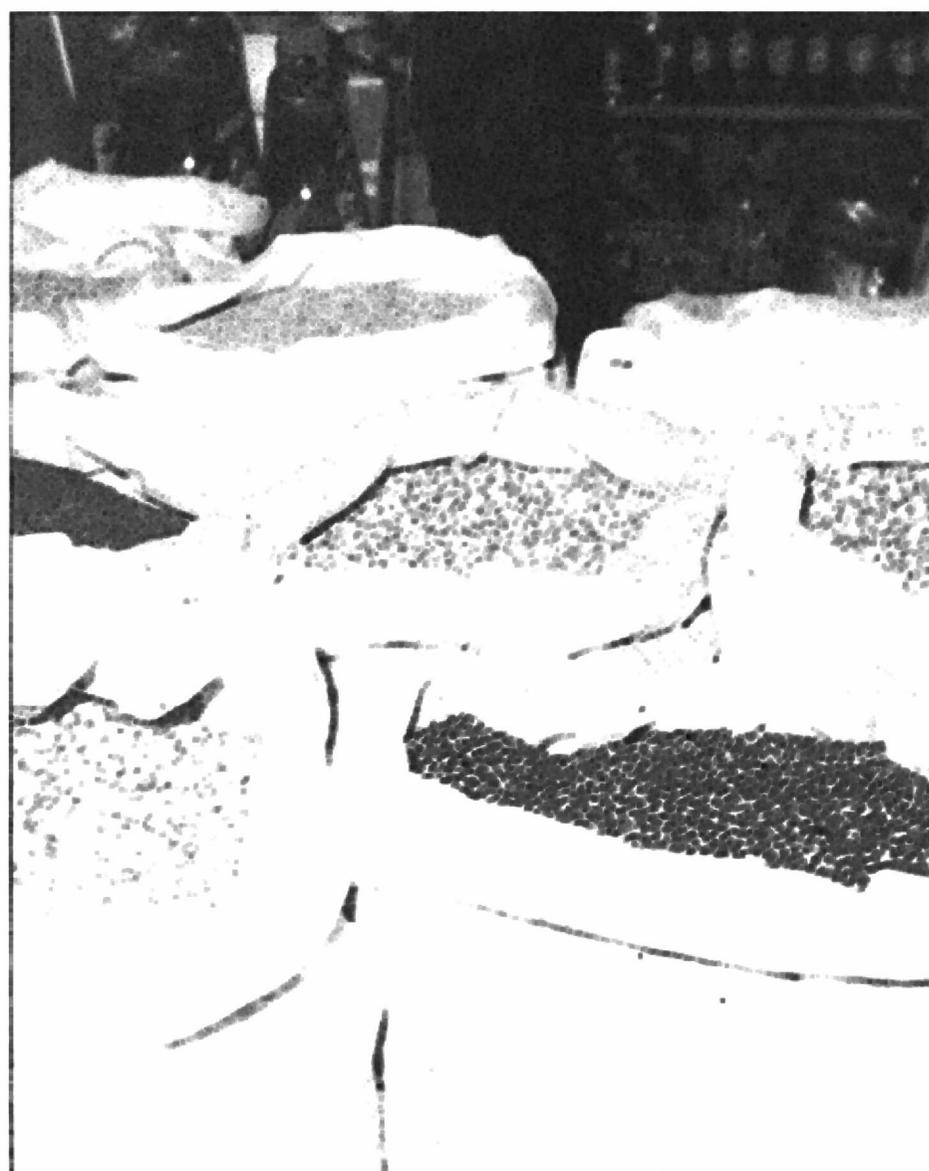
Con respecto al hierro, en Costa Rica (1982), los niveles de adecuación alcanzaron el 100%, desconociéndose la contribución de los productos de origen animal. En Honduras (1987), los niveles de adecuación llegaron al 70%, y la contribución de hierro de origen animal fue alrededor de 15%. En El Salvador (1990) la ingesta promedio en el área rural fue de 8.0 mg, con una adecuación de 42%. La ingestión por 1,000 kcal fue de 6.7 mg en Costa Rica y de 7.0 mg en Honduras, cifra que es aceptable cuando la biodisponibilidad se considera intermedia (Bengoa et al., 1988); sin embargo, hay que reconocer que no todas las familias estarían en esa condición, debido a la desigual distribución.

Con el patrón dietético existente en la región, principalmente en el área rural, difícilmente se podrán alcanzar mayores ingestas de vitamina A y de hierro para aquellos grupos con mayores

requerimientos, lo cual justifica la búsqueda de otras medidas que puedan reducir las insuficiencias dietéticas de estos nutrientes.

Alimentos básicos que conforman las dietas de la región

Un aspecto fundamental en el análisis de la alimentación es conocer el papel que juegan los diferentes productos en la dieta habitual. En el Cuadro 27 se presenta la contribución de los grupos de alimentos a la ingesta energética promedio para Costa Rica y Honduras a nivel nacional, y para El Salvador y Guatemala a nivel rural. Como era de esperarse, los cereales representan el grupo más importante en la ingesta energética; sin embargo, la proporción es bastante mayor en las áreas rurales de El Salvador y Guatemala. En Costa Rica es evidente el mayor aporte energético de los azúcares y las grasas a la dieta. La contribución de los productos de origen animal es semejante en Honduras y Costa Rica, e inferior en El Salvador y Guatemala. El análisis de la estructura de la dieta es de suma importancia para la definición de la canasta básica y para la selección de medidas de seguridad alimentaria.



CUADRO 27

CONTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS GRUPOS DE ALIMENTOS A LA INGESTA ENERGETICA EN COSTA RICA, HONDURAS, EL SALVADOR Y GUATEMALA

Alimentos	Costa Rica (1982)	Honduras (1978-79)	El Salvador (1976)	Guatemala (1976-78)
Cereales	39	47	65	69
Frijoles	8	10	11	10
Productos animales	14	17	9	6
Azúcares	13	7	6	9
Grasas	16	10	5	2
Frutas y verduras	8	7	4	2
Otros	2	2	-	2

Fuente: Costa Rica 1986. Encuesta Nacional de Nutrición - Evaluación Dietética.

Honduras 1978-79. Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos.

El Salvador 1983. Diagnóstico Alimentario-Nutricional.

Guatemala. Arroyave, G., Aguilar, J.R., Flores, M. y Guzmán, M. *Evaluation of Sugar Fortification with Vitamin A at the National Level*. Washington, Pan American Health Organization, 1979.

En el Cuadro 28 se analiza la disponibilidad de granos básicos en relación a las necesidades estimadas *per cápita*. El nivel de déficit difiere para cada producto. Para el frijol el déficit es mayor de 50% con excepción de Guatemala y Nicaragua; para maíz el déficit es más notable en El Salvador y Honduras (+ 20%); para el arroz el déficit mayor lo presentan Guatemala y Honduras (55-63%). Estas cifras son promedios nacionales, por lo tanto, no permiten detectar la magnitud de la brecha en grupos o individuos con distinto poder adquisitivo y con diferentes tendencias culturales; no obstante, muestran a nivel macro la adecuación del suministro de alimentos.

Los montos del déficit de los alimentos básicos difieren si se comparan cifras de consumo real con las cantidades recomendadas (Cuadro 29). Para el caso del frijol, el consumo real resulta más elevado que la disponibilidad promedio, en Costa Rica, Honduras y El Salvador, lo cual sugiere que este alimento se produce para autoconsumo y que no toda la producción se registra en los datos del sector público agrícola; por lo que los déficits estimados en función del consumo se reducen notablemente (7-17%). El efecto inverso se observa en el maíz en Costa Rica, donde el consumo es muy bajo en relación a la disponibilidad, lo que señala que el maíz considerado para consumo humano probablemente tiene otro destino.

CUADRO 28

COMPARACION ENTRE LA DISPONIBILIDAD Y EL REQUERIMIENTO DE GRANOS BASICOS EN CENTROAMERICA (KG/PER CAPITA/Año)

País	Frijol		Maíz		Arroz	
	Dispon. ¹	Requer. ²	Dispon. ¹	Requer. ²	Dispon. ¹	Requer. ²
Costa Rica (1985)	8.3	19.3	25.7	11.8	41.2	48.7
El Salvador (1982)	8.0	25.2	83.2	108.1	12.3	13.0
Guatemala (1983)	13.7	20.4	112.8	96.7	4.0	10.9
Honduras (1982)	8.3	22.6	65.9	83.6	9.0	16.7
Nicaragua (1985)	23.0	40.0	67.5	77.7	38.4	38.0
Panamá (1984)	1.5	9.1	16.4	13.5	51.8	70.4

Fuente: Banco de datos del INCAP.

¹ Disponibilidad.

² Requerimiento.

CUADRO 29

DISPONIBILIDAD PARA CONSUMO, CANTIDAD RECOMENDADA Y CONSUMO REAL DE ALIMENTOS BASICOS EN COSTA RICA, HONDURAS Y EL SALVADOR EN DIFERENTES AÑOS (KG/PERSONA/AÑO)

Producto	Costa Rica (1982)			Honduras (1978)			El Salvador (1976)		
	D	R	C	D	R	C	D	R	C
Maíz	21.8	11.8	5.2	96.4	83.6	71.6	86.2	108.1	121.5
Arroz	60.1	48.7	51.2	9.7	16.7	14.6	15.2	13.0	11.6
Frijol	11.5	19.3	16.0	10.8	22.6	19.3	9.4	25.2	23.6
Leche fluida	128.8	115.9	78.7	72.0	96.0	95.3	76.3	84.9	66.9
Carnes	---	21.9	32.4	11.8	32.5	19.9	9.1	20.6	11.9
Huevos	---	8.0	8.0	3.6	10.2	9.0	7.2	8.9	6.0

Fuente: Banco de datos del INCAP.

Encuesta de consumo de alimentos de Costa Rica (1982), Honduras (1978-79)
y El Salvador. El Salvador (1976 Rural).

En los productos de origen animal (Cuadro 29), Costa Rica aparentemente tiene un subconsumo de leche; en cambio, el consumo de huevos corresponde a las recomendaciones y el de carnes las sobrepasa. En Honduras, las cifras de consumo de leche, carne y huevos son más altas que las de disponibilidad y, con excepción de la carne, están de acuerdo a las recomendaciones. En el caso de la carne, el consumo es mayor que la disponibilidad aunque bastante menor que las recomendaciones. En El Salvador la disponibilidad y el consumo de los tres productos son inferiores a los niveles recomendados, y para las carnes, el consumo es mayor que la disponibilidad. Es muy probable que en Honduras y El Salvador exista un subregistro de la producción debido al destace local sin control.

La diferente demanda de los productos según el nivel de ingreso es otro aspecto impor-

tante de considerar en el análisis de la situación alimentaria. El consumo de algunos alimentos, como en el caso del frijol, no difiere en cantidad conforme aumenta el ingreso, como se observó en Honduras (Figura 7) y en Costa Rica (Ministerio de Salud, Costa Rica, 1989). Para otros productos como los derivados lácteos y las carnes, el consumo está en función directa con el poder adquisitivo de las familias; en cambio para el maíz, la razón es inversa, el consumo se reduce al aumentar el ingreso. Estas diferencias en la demanda de alimentos según ingreso, también se modifican por el área de residencia de las familias como se observa en la Figura 8. Todos estos hallazgos confirman la importancia de conocer los hábitos alimentarios y sobre todo la capacidad adquisitiva de las familias en las decisiones sobre su alimentación. El conocimiento de estos aspectos, por lo tanto, es básico en la selección y recomendación de medidas tendientes a mejorar la situación alimentaria.

Figura 7
Consumo Promedio de Leche, Carne, Frijol y Maíz
según Ingreso Familiar Anual
Honduras 1978-79
(Gramos per cápita)

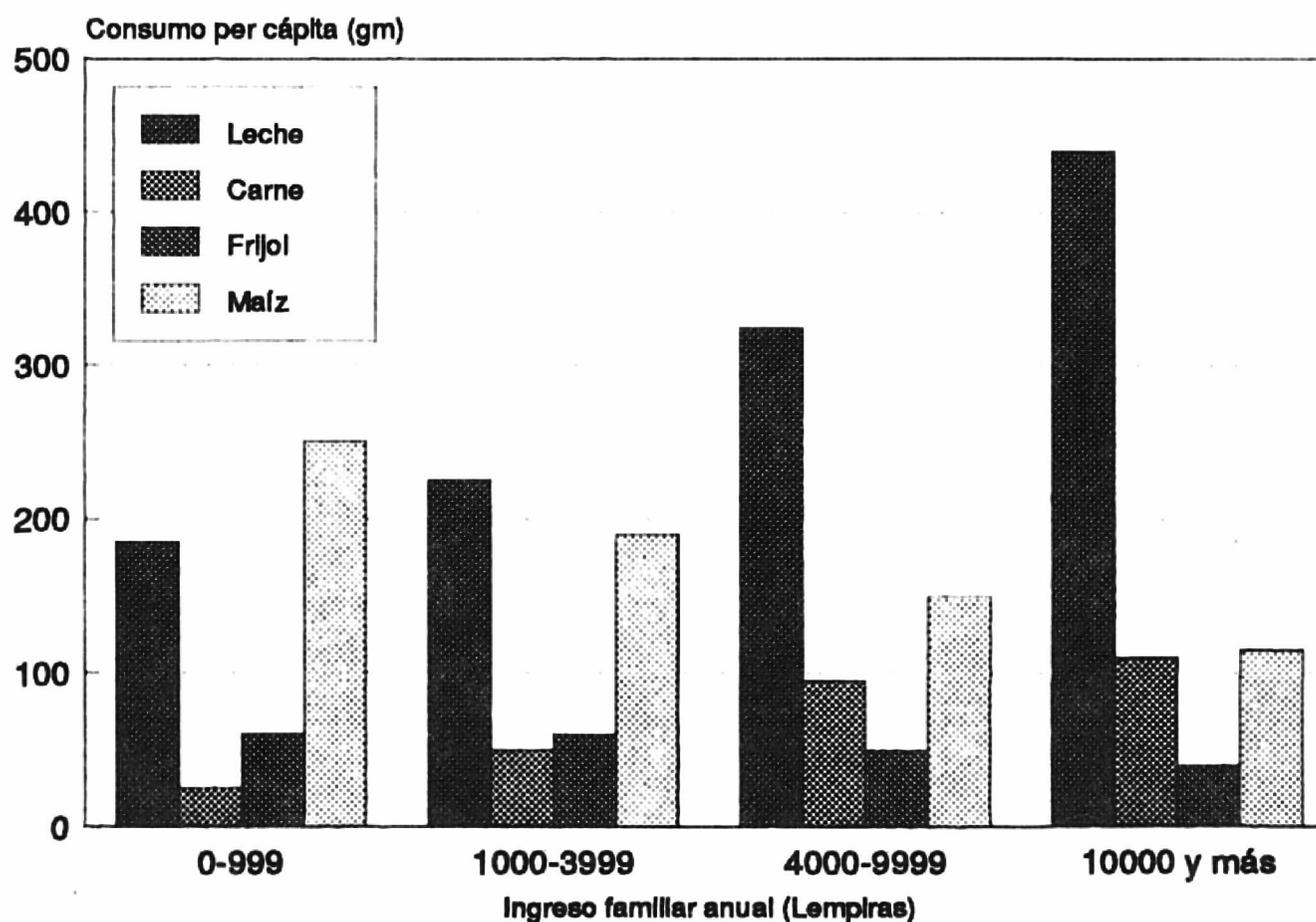
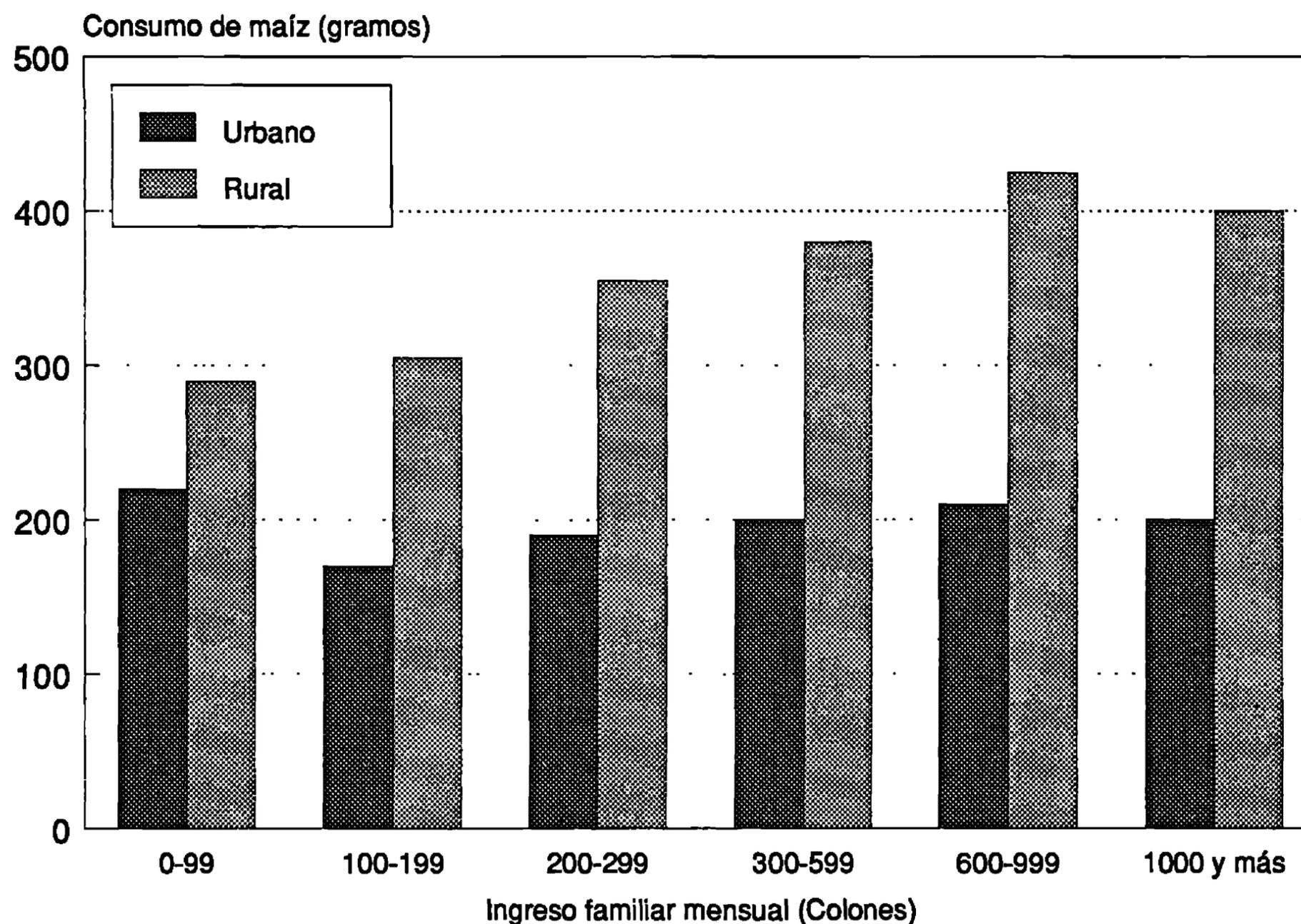


Figura 8
**Consumo Promedio de Maíz según Ingreso Familiar Mensual,
 por Area de Residencia. El Salvador, 1978-79.**
 (Gramos per cápita)



CAPITULO III

LA SITUACION DE SALUD

3.1 MORTALIDAD

En mortalidad, además de utilizar los indicadores tradicionales, se recurrió a las proyecciones del CELADE para el cálculo del número de muertes estimadas por país hacia el año 2000, para niños preescolares. Se presenta además, de mantenerse las condiciones actuales en cada país, el panorama futuro.

Mortalidad infantil

Las tasas de mortalidad infantil en El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua varían entre 6.5 y 7.5 veces más que las informadas para los Estados Unidos de Norte América, mientras que en Panamá y Costa Rica dichas tasas son 2.4 y 1.6 veces mayores que las de los Estados Unidos.

En Nicaragua, Honduras, El Salvador y Guatemala las tasas de mortalidad neonatal (por 1,000 nacidos vivos) se ubican en rangos entre tres y cuatro veces mayores que las de los E.U.A. En cambio, en Costa Rica y Panamá la mortalidad neonatal es 1.5 y 2.3 veces mayor que en E.U.A., respectivamente. La mortalidad postneonatal es entre 10 y 15 veces mayor en El Salvador, Guate-

mala, Honduras y Nicaragua que en los Estados Unidos, mientras que en Costa Rica y Panamá la mortalidad postneonatal es 1.75 y 2.50 veces mayor que en los Estados Unidos, respectivamente (Cuadro 30).

Las diferencias entre los países centroamericanos en lo que respecta a las tasas de mortalidad infantil no son recientes, sino que surgieron desde hace algunas décadas. Dichas diferencias se han incrementado en los últimos diez años (Cuadro 31). A pesar de ello se ha podido identificar un descenso en los niveles de mortalidad infantil en todos los países de Centroamérica.

Mortalidad en niños de uno a cuatro años

Los niveles de mortalidad de los niños de uno a cuatro años también presentan una tendencia descendente en las últimas décadas, similares a las observadas para la mortalidad infantil, pero con características diferentes en cada uno de los países de la región. Los países con los mayores niveles de mortalidad en este grupo de edad son Honduras, Guatemala, El Salvador y Nicaragua, con tasas entre 15 y 20 veces más altas a las de Estados Unidos.



CUADRO 30

MORTALIDAD ESTIMADA EN EL MENOR DE CINCO AÑOS EN PAISES DE CENTROAMERICA Y LOS ESTADOS UNIDOS 1980-1985

País	< 5 años	Tasas de mortalidad por 1,000 ¹ Mortalidad infantil			1-4 años
		Total	Neonatal	Postneonatal	
Costa Rica 1986	4	18	11	7	0.7
El Salvador 1982-1983	23	75	31	44	8.2
Guatemala 1985	25	71	24	47	0.8
Honduras 1980	26	83	25	58	9.5
Nicaragua 1982-1983	22	73	34	39	7.9
Panamá 1985	8	26	16	10	3.0
Estados Unidos 1984	2.6	11	7	4	0.5

1 Por 1,000 nacidos vivos en la mortalidad infantil; por 1,000 habitantes en las edades restantes.

Fuente: *La Mortalidad en la Niñez en Centroamérica, Panamá y Belice. Estudios por País.* San José, Costa Rica, CELADE, julio, 1988.

CUADRO 31

EVOLUCION DE LAS TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL EN CENTROAMERICA DE 1970 A 1985 TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL (POR 1,000 NACIDOS VIVOS)

País	1970	1973	1976	1979	1982	1985
Costa Rica	68.2	46.8	36.3	23.9	20.3	18.8
El Salvador	112	107	99	86	81 ¹	n.d.
Guatemala	111	102	97	89	82	71
Honduras	113	100	86	84	83 ²	n.d.
Nicaragua ³	112	104	93	n.d.	73	n.d.
Panamá	49.4	41	44.9	30.1	24.4	26.6

1 Las tasas para El Salvador son las estimadas, el último dato corresponde a 1981.

2 La última tasa en Honduras es del año 1980.

3 Las tasas en Nicaragua proceden de diferente fuente - la de 1970 y 1974 de EDENIC-78. La señalada en 1976, corresponde al período 1977- 1978, derivada de proyecciones de población; la última proviene de SINEVI-86 para los años 1982-1983.

Fuente: *La Mortalidad en la Niñez en Centroamérica, Panamá y Belice. Estudios por País.* San José Costa Rica, CELADE, julio, 1988.

La mortalidad en niños de uno a cuatro años muestra un descenso en países como El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua, mientras que en Costa Rica y Panamá los niveles se mantienen constantes. Estas tendencias se mantendrán hasta el año 2000, según las proyecciones disponibles. Sin embargo, aún con los descensos proyectados en cuatro de los países, el número de pérdidas de vida en este grupo de edad continúa siendo inaceptable.

Mortalidad adulta

En general, para el año 2000 los países de la región muestran tendencia a un aumento en la esperanza de vida al nacer (Cuadro 32). Sin embargo, debido a las diferencias entre países durante el quinquenio 1980-1985, al final del quinquenio 1995-2000 algunos países llegarán a niveles que otros países lograron alcanzar hace más de 25 años.

En todos los países la esperanza de vida al nacer es más alta en las mujeres que en los hombres. Hacia el año 2000, en Costa Rica la mayor expectativa de vida será de 78 años para las mujeres, mientras que en Guatemala y Honduras será alrededor de diez años menos (Cuadro 32). Asimismo, para el sexo masculino, Costa Rica tendrá una esperanza de vida de 73 años y Guatemala de casi 65 años.

Las proyecciones de la esperanza de vida para cada quinquenio, por país y por sexo, muestran tendencias de mejoría en la región. Debe considerarse, sin embargo, la dinámica de cada país para poder evaluar el grado de adecuación de los modelos de proyección. Llama la atención, por ejemplo, comparar el número de años que ganará la mujer en los países de mayor mortalidad según las proyecciones, con las condiciones de salud maternas, en contraste con la mortalidad femenina en los años precedentes (Cuadro 33). Si las de los grupos rurales en lo relativo a cuidados de embarazo, parto y puerperio no se mejoran, es muy probable que los niveles esperados no se alcancen.

Causas de muerte

Las causas de muerte más importantes en los menores de cinco años se relacionan con enfermedades diarreicas (infecciones intestinales), enfermedades de las vías respiratorias y prevenibles por vacunación (Cuadro 34), así como la desnutrición.

Las causas de muerte señaladas están influidas por las circunstancias por las que un país atraviesa en el plano económicosocial, por los recursos que se asignen a los programas preventivos de salud y por cambios en la calidad de vida de la población (CELADE, 1988). El Cuadro 35 muestra que para la mayoría de los países las enfermedades gastrointestinales siguen siendo la principal causa de muerte en la población menor de un año y que en Belice, Costa Rica y Panamá, por el contrario, las principales causas son las perinatales, anomalías congénitas y respiratorias. Se observa, en general, un leve descenso entre los períodos 82-84 y 88-89 para los cinco grupos de causas analizados, con excepción del caso de las enfermedades diarreicas en Guatemala y Nicaragua, y las enfermedades respiratorias en Honduras, Belice y Nicaragua.



CUADRO 32

PROYECCIONES DE ESPERANZA DE VIDA AL NACER, DE 1980 AL 2000 (EN QUINQUENIOS) PARA CENTROAMERICA

País	Años de esperanza de vida							
	1980- 1985	1985- 1990	1990- 1995	1995- 2000	1980- 1985	1985- 1990	1990- 1995	1995- 2000
Costa Rica	71.3	72.4	72.8	73.2	75.8	77.0	77.6	78.0
El Salvador	50.7	58.0	64.0	65.5	63.8	66.5	68.9	70.5
Guatemala	56.8	59.7	62.4	64.7	61.2	64.4	67.3	69.8
Honduras	59.9	61.9	63.7	65.3	63.9	66.0	67.9	69.6
Nicaragua	58.5	61.9	64.8	66.9	60.9	64.6	67.7	70.1
Panamá	69.2	70.1	70.7	71.1	72.8	74.1	74.9	75.5

Fuente: América Latina Proyecciones de Población. *Boletín Demográfico CELADE, Año XX, 1967.*

CUADRO 33

TASAS DE MORTALIDAD FEMENINAS AJUSTADAS, Y TASAS DE MORTALIDAD DE MUJERES EN EDAD FERTIL POR 1,000 MUJERES DE TODAS LAS EDADES

País	Tasas ajustadas por edad	Tasas de mortalidad 15-44 años
Costa Rica (1979)	3.5	83.5
El Salvador (1974)	6.5	269.6
Guatemala (1978)	8.3	282.7
Honduras (1978)	4.6	174.6
Nicaragua (1977)	4.5	158.2
Panamá (1974)	4.9	164.6

Fuente: Elaborado con base en *Las Condiciones de Salud en las Américas, 1977-1980.*

CUADRO 34

**PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN MENORES DE 1 AÑO
Y DE 1 A 4 AÑOS POR PAIS
(TASAS/10,000)**

País	Enfermedades intestinales		I.R.A. ¹		Enfermedades prevenibles por vacunación		Desnutrición	
	<1 a	1-4	<1 a	1-4	<1 a	1-4	<1 a	1-4
Costa Rica (1985)	10	0.6	19	1	1	--	2	0.1
El Salvador (1982-1984)	232	29	118	15	20	8	2	6
Guatemala (1981-1984)	172	48	190	32	60	18	29	9
Honduras ² (1980-1981)	37	37	17	15	10	16	1	4
Nicaragua (1985-1986)	228	22	84	15	5	3	18	4
Panamá (1983-1985)	20	5	27	6	5	2	--	8

¹ Infecciones respiratorias agudas.

² Honduras no presenta tasas , sino el porcentaje del total de defunciones.

Fuente: *La Mortalidad en la Niñez en Centroamérica, Panamá y Belice. Estudios por País.*
San José, Costa Rica, CELADE, julio, 1988.

CUADRO 35

**TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL POR GRUPOS DE CAUSAS
CENTROAMERICA: 1986-1989**

Grupos de causas por país	1984-1985	1988-1989	
	(Tasas por 10,000 nacidos vivos)		
BELICE			
. Perinatales	91 (1982-83)	108 (1987-88)	
. Infecciones respiratorias	35 "	50	"
. Enfermedades diarreicas	42 "	23	"
COSTA RICA			
. Perinatales	92	66	
. Anomalias congénitas	40	42	
. Infecciones respiratorias	56	32	
EL SALVADOR			
. Enfermedades diarreicas	258 (1982-84)		
. Infecciones respiratorias	111	"	
. Inmunoprevenibles	19	"	
GUATEMALA			
. Enfermedades diarreicas	136	149 (1987-88)	
. Perinatales	228	231	"
. Infecciones respiratorias	171	147	"
HONDURAS			
. Enfermedades diarreicas	229 (1982)	184 (1983)	
. Infecciones respiratorias	87 "	93	"
. Perinatales	203 "	199	"
NICARAGUA			
. Enfermedades diarreicas	36 % (1986)	39 % (1988)	42 % (1989)
. Perinatales	34 % "	36 % "	27 % "
. Infecciones respiratorias	10 % "	10 % "	12 % "
PANAMA			
. Perinatales	137	117	
. Anomalias congénitas	46	40	
. Infecciones respiratorias	27	17	

Fuente: Evaluación Final de Supervivencia Infantil; Comité Ad Hoc, 1990.

Mortalidad y características socioeconómicas

En la mayoría de los estudios realizados sobre mortalidad infantil, los investigadores coinciden en afirmar que los factores asociados a los niveles elevados de mortalidad, son de tipo social y económico (CELADE, 1988). La mayor mortalidad en el área rural se atribuye a las condiciones

desfavorables de vida, las cuales son consecuencia directa de la distribución desigual de los beneficios económicos sociales (Troncoso, 1986). En el Cuadro 36 se presentan las diferencias en los niveles de mortalidad infantil, en relación con la escolaridad de la madre. En general, se observa que a un nivel menor de escolaridad, los niveles de mortalidad infantil son mayores.

CUADRO 36

TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL, SEGUN EDUCACION MATERNA

País	Grados estudiados				
	Ninguno	1-3	4-6	7-9	10+
Costa Rica (1981)	***	35	21	16	11
El Salvador (1981)	116	83	70	38	--
Guatemala* (1967)	81.5	86.4	60.9	40.5	--
Honduras** (1980)	112	89	74	39	--
Nicaragua (1973-1983)	84	102*	79*	46	--
Panamá (1976)	60	43	26	22	15

* Nicaragua. Dato corresponde al año 1973.

** Información EDENII-1988. Mortalidad infantil. Los Riesgos de Muerte Infantil en Diferentes Contextos Sociales y Geográficos 1955-1985.

Costa Rica: La categoría definida es de 0-3 años de escolaridad.

Guatemala en la ENSMI definió: primaria incompleta, primaria completa y secundaria o más (7+).

Fuente: *La Mortalidad en la Niñez de Centroamérica, Panamá y Belice. Estudios por País.* San José, Costa Rica, CELADE, julio, 1988.

3.2 MORBILIDAD

Como se ha venido indicando, existen dos grupos de países con perfiles de morbilidad y mortalidad diferentes. Por un lado, los países del norte de Centroamérica (Guatemala, El Salvador, Honduras y Nicaragua) presentan un perfil epidemiológico en donde predominan los procesos infecciosos y carenciales y, por el otro, Panamá y Costa Rica, en donde esos procesos ocupan lugares secundarios porque predominan los problemas crónicos, degenerativos y los accidentes. La morbilidad de Panamá y Costa Rica se caracteriza por la predominancia de los problemas perinatales y neonatales tempranos, incluyendo las malformaciones congénitas y la prematuridad (no necesariamente de origen nutricional).

En Guatemala, Honduras, Nicaragua y El Salvador, las enfermedades diarreicas y los síndromes respiratorios agudos, junto con las deficiencias nutricionales, son las causas predominantes de consulta, en tanto que en Costa Rica, Panamá y Belice, la tendencia de los problemas infecciosos por transmisión hídrica, tiende a declinar. Tanto la diarrea como la infección respiratoria aguda (IRA) presentan las mayores prevalencias en el período comprendido entre los 6 y los 36 meses de edad. Posteriormente, tienden a estabilizarse (como en el caso de las IRA) o bien disminuir en frecuencia, como sucede con el síndrome diarreico agudo (Delgado, 1987).

En cuanto a las enfermedades inmunoprevenibles, todos los países han logrado avances significativos en reducir o eliminar su incidencia desde hace alrededor de 10 años. En el Cuadro 37 se presentan tasas por 100,000 en menores de cinco años: si bien no es posible hacer comparaciones entre países debido al evidente subregistro en los sistemas de información de la mayoría (exceptuando Costa Rica y Panamá), se puede constatar una clara tendencia decreciente en las enfermedades, salvo en el caso del sarampión que ha tenido un comportamiento incremental en los últimos dos años.

3.3 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

En cuanto a la capacidad resolutive del sistema de servicios de salud, cabe destacar la heterogeneidad existente en la calidad y representatividad de los datos sobre coberturas de los principales programas o componentes de atención materno-infantil en la región. A pesar de ello, es posible precisar algunas tendencias importantes, según el Cuadro 38. En relación con las coberturas de vacunación, se nota en todos los países un incremento importante en la aplicación de 3 dosis de vacuna contra Polio y DPT, sobre todo en aquellos países que presentaban niveles deficientes en 1986 (Guatemala, Honduras, Belice). La aplicación de antisarampionosa ha tenido menor prioridad, en términos generales, mientras que la BCG ha permanecido estable en todo el período. Los datos sobre cobertura del control de crecimiento y desarrollo no pueden compararse entre países, debido a que el cálculo de la cobertura se realiza utilizando distintos criterios para definir el universo; tomando en consideración esta limitante, se destaca, sin embargo, un leve incremento en las coberturas de países que cuentan con datos para el período en referencia. La información disponible relativa al uso de sales de rehidratación oral y partos atendidos institucionalmente, por otro lado, evidencia un leve aumento en los niveles de cobertura, con excepción de Panamá en el caso del uso de sales.

3.4 SANEAMIENTO AMBIENTAL

Los programas de abastecimiento de agua y saneamiento ambiental tienen generalmente efectos positivos en la morbilidad por diarrea (Esrey, et al., 1985; Esrey y Habicht, 1986). La disponibilidad de agua entubada en el hogar aumenta su utilización para fines de higiene personal y de higiene en la preparación y administración de los alimentos al niño, lo cual reduce el riesgo de enfermedad, especialmente la diarrea. La disposición de excretas en forma higiénica disminuye el fecalismo al aire libre y, por lo tanto, la contaminación de los niños con organismos patógenos. El efecto negativo de la enfermedad diarreica en el estado nutricional del preescolar es bien conocido, por lo que el saneamiento ambiental debe repercutir en un mejor estado nutricional.

CUADRO 37

**TASAS (X 100,000 MENORES DE 5 AÑOS) DE ENFERMEDADES
INMUNOPREVENIBLES: 1985-1990**

Enfermedad y país	1986	1987	1988	1989	1990
POLIO					
. Costa Rica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
. El Salvador	0.25	1.19	0.21	0.05	0.00
. Guatemala	0.23	0.23	0.38	0.03	N.D.*
. Honduras	0.70	0.60	0.60	0.10	0.00**
. Nicaragua	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
. Panamá	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
SARAMPION					
. Costa Rica	429.90	300.40	36.70	8.50	5.30
. El Salvador	8.43	15.95	328.65	321.86	19.67
. Guatemala	11.94	27.86	13.51	27.00	78.90**
. Honduras	37.70	82.30	53.20	185.70	185.90**
. Nicaragua					368.57
. Panamá	447.40	265.60	87.10	58.90	277.40
DIFTERIA					
. Costa Rica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
. El Salvador	0.12	0.04	0.00	0.00	0.00
. Guatemala	0.00	0.72	0.72	0.63	N.D.*
. Honduras	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.
. Nicaragua	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
. Panamá	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOS FERINA					
. Costa Rica	33.40	32.80	10.90	12.30	14.70
. El Salvador	11.67	3.28	0.91	0.95	3.88
. Guatemala	21.35	23.77	47.10	9.21	N.D.*
. Honduras	20.3	37.10	16.50	5.80	1.20**
. Nicaragua	14.00				8.62
. Panamá	1.60	1.60	1.20	1.00	0.00
TETANUS NEONATAL					
. Costa Rica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
. El Salvador	0.81	0.53	0.66	0.54	0.32
. Guatemala	N.D.	N.D.	0.10	0.05	N.D.
. Honduras	16.40	11.10	13.90	8.00	1.70
. Nicaragua					
. Panamá	0.08	0.10	0.12	0.11	0.08

* N.D. = No disponible.

** Primer trimestre.

Fuente: Evaluación Final de Supervivencia Infantil, 1990.

CUADRO 38

COBERTURA DE INTERVENCIONES MATERNO-INFANTIL
1986-1989

Indicador de cobertura	1986	1987	1988 (%)	1989	1990
ANTIPOLIO (3) en < 1 año					
. Costa Rica	90	83	86	92	80
. Honduras	77	60	73	80	N.D
. El Salvador	-	-	-	-	-
. Guatemala	32.5	18.6	57.8	59.0	57.9
. Nicaragua	93.9	98.6	91.2	91.3	61.0
. Panamá	70.3	74.2	73.0	71.9	85.6
. Belice	68.0	63.0	63.0	73.0	80.0
DPT (3) en < 1 año					
. Costa Rica	90.0	91.0	87.0	90.0	80.0
. Honduras	76.0	58.0	59.0	75.0	N.D
. El Salvador	-	-	-	-	-
. Guatemala	31.0	16.6	48.3	52.8	53.5
. Nicaragua	45.4	50.5	46.7	68.5	44.7*
. Panamá	69.8	74.3	73.3	71.2	86.4
. Belice	68.0	63.0	63.0	78.0	80.0
SARAMPION en < 1 año					
. Costa Rica	95.0	90.0	97.0	98.0	80.0
. Honduras	62.0	56.0	62.0	89.0	N.D
. El Salvador	-	-	-	-	-
. Guatemala	13.1	10.8	36.6	42.4	61.1
. Nicaragua	48.9	42.8	57.1	63.3	49.1*
. Panamá	72.8	78.1	74.9	75.9	99.5
. Belice	N.D	63.0	63.0	73.0	80.0
BCG en < 1 año					
. Costa Rica	92.0	94.0	87.0	92.0	94.0
. Honduras	76.0	66.0	67.0	76.0	N.D
. El Salvador	-	-	-	-	-
. Guatemala	N.D	N.D	11.1	10.1	18.4
. Nicaragua	101.2	93.8	90.7	94.1	37.8*
. Panamá	90.9	90.1	91.0	90.3	96.7
. Belice	63.0	83.0	86.0	88.0	80.0

NIÑOS < 1 año en CCD Primera vez

.	Costa Rica	18.0	44.0	52.0	49.0	N.D
.	Honduras	N.D	N.D	N.D	N.D	N.D
.	El Salvador	42.0	-	66.8	62.0	57.0
.	Guatemala	53.0	67.0	64.0	N.D	N.D
.	Nicaragua	83.7	84.2	81.4	89.3	62.9
.	Panamá	28.9	21.2	18.3	21.2	N.D
.	Belice	N.D	N.D	N.D	N.D	N.D

NIÑOS < 5 años en consulta por diarrea que recibieron SRO

.	Costa Rica	N.D	N.D	N.D	N.D	N.D
.	Honduras	N.D	N.D	N.D	N.D	N.D
.	El Salvador	N.D	N.D	N.D	N.D	N.D
.	Guatemala	N.D	17.8	19.0	39.0	38.0
.	Nicaragua	15.4	15.6	16.2	18.5	8.0*
.	Panamá***	1581.9	1602.5	1545.5	1378.3	N.D
.	Belice	N.D	N.D	N.D	N.D	N.D

PARTOS Atendidos institucionalmente

.	Costa Rica	94.0	94.0	94.0	97.0	N.D
.	Honduras	N.D	N.D	N.D	N.D	N.D
.	El Salvador	29.0	27.0	31.0	26.4	30.0
.	Guatemala	17.0	23.0	23.0	N.D	N.D
.	Nicaragua	38.1	36.4	38.7	39.5	18.6*
.	Panamá	83.6	83.8	83.7	85.7	N.D
.	Belice	N.D	N.D	N.D	N.D	N.D

* 1er. Semestre 1990.

** Datos correspondientes a 1-4 años.

*** Tasa por 10,000 menores de 5 años.

Fuente: Evaluación Final de Supervivencia Infantil.



El porcentaje de familias con agua entubada en la vivienda es de alrededor de 92% en Costa Rica, muy superior al resto de los países, lo que seguramente contribuye a explicar el estado nutricional notablemente mejor de los niños costarricenses comparados con los del resto de la región (Cuadro 39). Guatemala es el país con la menor proporción de familias con agua entubada en la región. Honduras, y sobre todo, El Salvador, cuentan con proporciones mayores de familias con abastecimiento de agua que Guatemala. Aunque no existen datos recientes de Panamá, desde 1980 este país contaba con abastecimiento de agua para una proporción de familias superior a la del resto de los países, a excepción de Costa Rica.

Las facilidades para la disposición de excretas tiene una distribución similar a la del abastecimiento de agua en los países de la región. La proporción de familias que cuentan con inodoro, fosa séptica o letrina es elevada en Costa Rica (93%) y Panamá (85.5%), y baja en Guatemala (65.3%) y Honduras (56.2%).

CUADRO 39

SANEAMIENTO AMBIENTAL

País	Año	Porcentaje de viviendas con			
		Agua entubada		Disposición de	
		adentro	vivienda	excretas	(algún tipo)
Guatemala	(1981-1987)	28.4	37.9	56.8	65.3
El Salvador	(1986)		72.4		*
Honduras	(1987)		54.1		56.2
Nicaragua	-		N.D.		N.D.
Costa Rica	(1985)		92.0		93.0
Nicaragua	(1980)		78.3		85.5
Panamá	-		N.D.		85.5

N.D. = No disponible.

PROBLEMAS NUTRICIONALES

4.1 DESNUTRICION PROTEICO-ENERGETICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

Evolución de la desnutrición proteico-energética en Centroamérica

Los Cuadros 40-42 presentan los porcentajes de niños por debajo de -2 desviaciones estándar de la población de referencia de la OMS/NCHS para las distribuciones de peso-para-edad, talla-para-edad y peso-para-talla, respectivamente. La información se presenta para el grupo de niños menores de cinco años, a excepción de Guatemala, país para el cual se presentan datos para niños de tres a 36 meses de edad, debido a que en la encuesta de 1987 sólo se obtuvo información para este grupo.

En las encuestas nacionales del período 1965-1967 era evidente que la prevalencia de retardo en peso-para-talla era relativamente baja para el grupo de cero a 60 meses de edad en su totalidad (Cuadro 42). Los valores de 1.3 a 3.9, con intervalos de confianza de alrededor de $\pm 1.5\%$, se encuentran alrededor del porcentaje esperado de niños con -2 desviaciones estándar en una población sana (2.28%). Sin embargo, en algunos grupos de edad (12-24 meses) se encuentran porcentajes de retardo en peso-para-talla de casi 9%.

Durante el mismo período, el porcentaje de niños con retardo en talla fue alto para todos los países, variando entre alrededor de 25 y 50%

(Cuadro 41). Por lo tanto, el retardo en peso-para-edad, que también fue elevado, refleja principalmente retardo en talla. Las tendencias observadas en la prevalencia de retardo en peso-para-edad son similares a las encontradas en las tendencias de prevalencia de retardo en talla, aunque en estas últimas existen diferencias más pronunciadas entre países (Figuras 9 y 10). Las tendencias en retardo de peso-para-talla también son similares entre países con las excepciones de Panamá (1965-67 a 1980) y Nicaragua (1965-67 a 1987-88) donde las prevalencias de retardo en peso-para-talla van en aumento, en contra de lo observado para el resto de la región (Figura 11).

En el período 1965-1967 los países del istmo centroamericano se agrupaban en tres niveles de prevalencia de retardo en peso-para-edad: El grupo con nivel más bajo lo formaban Nicaragua, Costa Rica y Panamá con 10 a 20% de los niños con retardo. El segundo nivel lo formaban Honduras y El Salvador con valores cercanos al 30% de los niños con retardo en peso y el nivel más alto correspondía a Guatemala con valores cercanos a 35%.

Costa Rica, El Salvador y Honduras han experimentado reducciones importantes en el porcentaje de niños con bajo peso-para-edad entre el período 1965-67 y el período 1987-88. En Guatemala no han habido cambios importantes en los últimos 20 años. Panamá, hasta 1980, fecha en la que se obtuvo la última información, experimentó un ligero aumento en la prevalencia de retardo en peso, o en el mejor de los casos no experimentó cambios.

CUADRO 40**PORCENTAJE DE NIÑOS < 5 AÑOS POR DEBAJO DE -2 DESVIACIONES
ESTANDAR DEL PATRON DE REFERENCIA (OMS-NCHS)
DE LA DISTRIBUCION DE
PESO-PARA-EDAD**

País	1965-1967	1978	1980	1987-1988
Costa Rica	16.3 ¹	12.3 ²	8.7 ²	6.1
El Salvador	27.7 ¹	17.9 ³	15.4 ⁴	
Guatemala*	36.5 ¹		33.5 ⁵	
Honduras	28.5 ¹		20.6 ⁶	
Nicaragua	17.1 ¹	27.1 ¹	10.9 ⁸	
Panamá	13.5 ¹	15.8 ⁷		

* 3 a 36 meses de edad.

Fuentes:

- 1 Evaluación Nutricional de Centroamérica y Panamá.
- 2 Sistema de Vigilancia Alimentaria-Nutricional de Costa Rica.
- 3 Diagnóstico Alimentario-Nutricional de El Salvador (1979).
- 4 Evaluación de la Situación Alimentaria-Nutricional en El Salvador (ESANES-88).
Datos preliminares.
- 5 Encuesta Nacional de Salud Materno-Infantil (1987).
- 6 Encuesta Nacional de Nutrición de Honduras (1987).
- 7 Encuesta Nacional de Nutrición de Panamá (1980).
- 8 Encuesta Nutricional Región III.

CUADRO 41

**PORCENTAJE DE NIÑOS < 5 AÑOS POR DEBAJO DE -2 DESVIACIONES
ESTANDAR DE LA POBLACION DE REFERENCIA (OMS-NCHS)
DE LA DISTRIBUCION DE TALLA-PARA-EDAD**

País	1965-1967	1978	1980	1982	1987-1988
Costa Rica	24.1 ¹			6.4	
El Salvador	49.9 ¹	44.1 ²			26.8 ³
Guatemala*	52.2 ¹				57.8 ⁴
Honduras	46.7 ¹				33.9 ⁵
Nicaragua	36.2 ¹	35.0 ¹			21.9 ^{6**}
Panamá	23.5 ¹		25.1 ⁷		

- * 3 a 36 meses de edad.
- ** Encuesta de región III.

Fuentes:

- 1 Encuestas Nutricionales Nacionales.
- 2 Diagnóstico Alimentario-Nutricional de El Salvador (1979).
- 3 Evaluación de la Situación Alimentaria-Nutricional en El Salvador (ESANES-88). Datos preliminares.
- 4 Encuesta Nacional de Salud Materno-Infantil (1987).
- 5 Encuesta Nacional de Nutrición de Honduras (1987).
- 6 Encuesta Nutricional Región III.
- 7 Encuesta Nacional de Nutrición de Panamá (1980).

CUADRO 42

**PORCENTAJE DE NIÑOS < 5 AÑOS POR DEBAJO DE -2 DESVIACIONES
ESTANDAR DE LA POBLACION DE REFERENCIA (OMS-NCHS)
DE LA DISTRIBUCION DE PESO-PARA-TALLA**

	Edad (meses)	1965-1967	1980	1987-88
Costa Rica	0-60	2.9 ¹		
El Salvador	0-60	3.7 ¹		2.3 ²
Guatemala	0-60	2.6 ¹		
	0-36	4.4 ¹		0.4 ³
Honduras	0-60	3.9 ¹		1.9 ⁴
Nicaragua	0-60	1.3 ¹		2.3 ^{5*}
Panamá	0-60	2.5 ¹		
	0-36	4.0 ¹	6.1 ⁶	

* Encuesta de región III.

Fuentes:

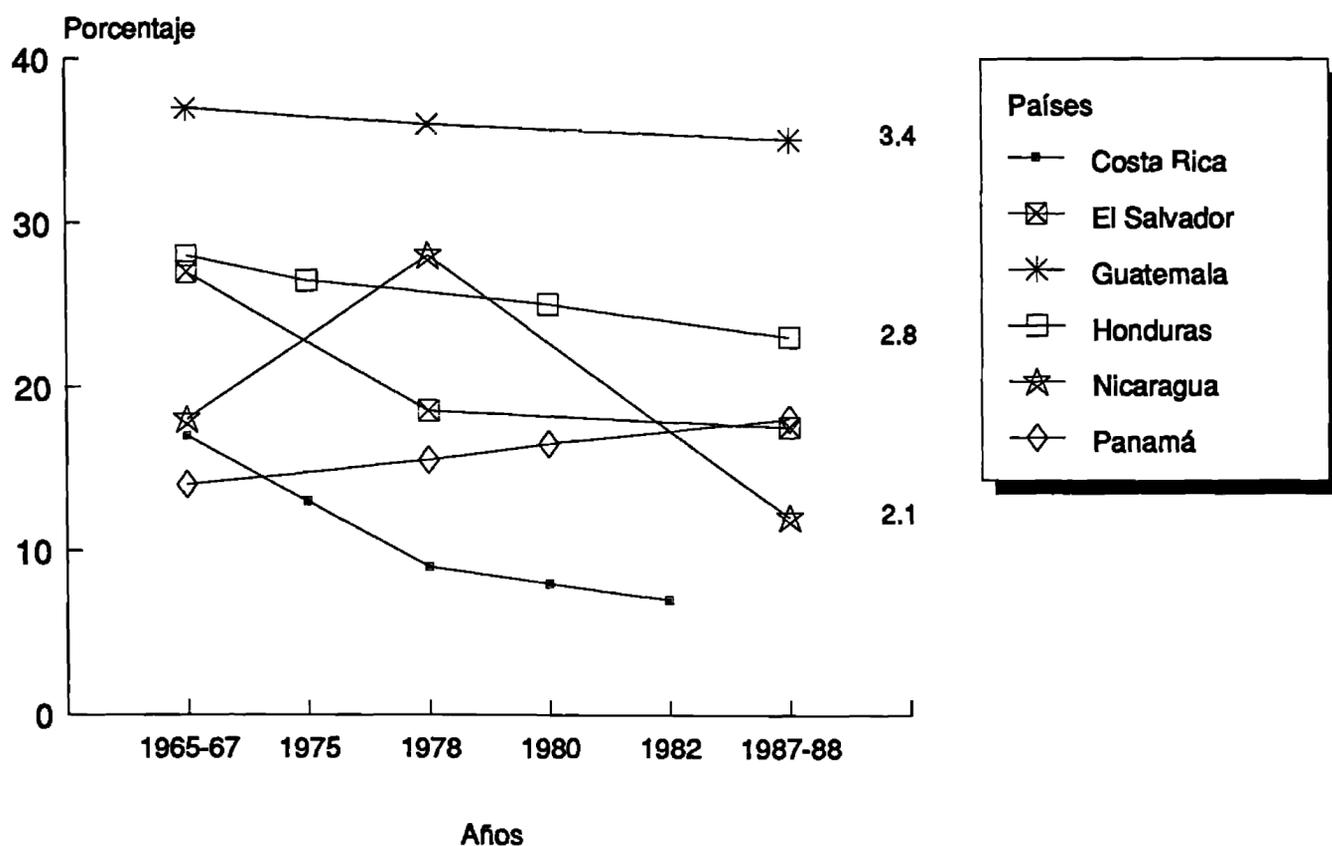
- 1 Encuestas Nutricionales Nacionales.
- 2 Evaluación de la Situación Alimentaria-Nutricional de El Salvador (ESANES-88). Datos preliminares.
- 3 Encuesta Nacional de Salud Materno-Infantil (1987).
- 4 Encuesta Nacional de Nutrición de Honduras (1987).
- 5 Encuesta Nutricional Región III.
- 6 Diagnóstico Alimentario-Nutricional de El Salvador (1979).

Figura 9

Peso-Para-Edad

Porcentaje de Niños por Debajo de -2 Desviaciones Estándar del Patrón de Referencia (OMS-NCHS)

60



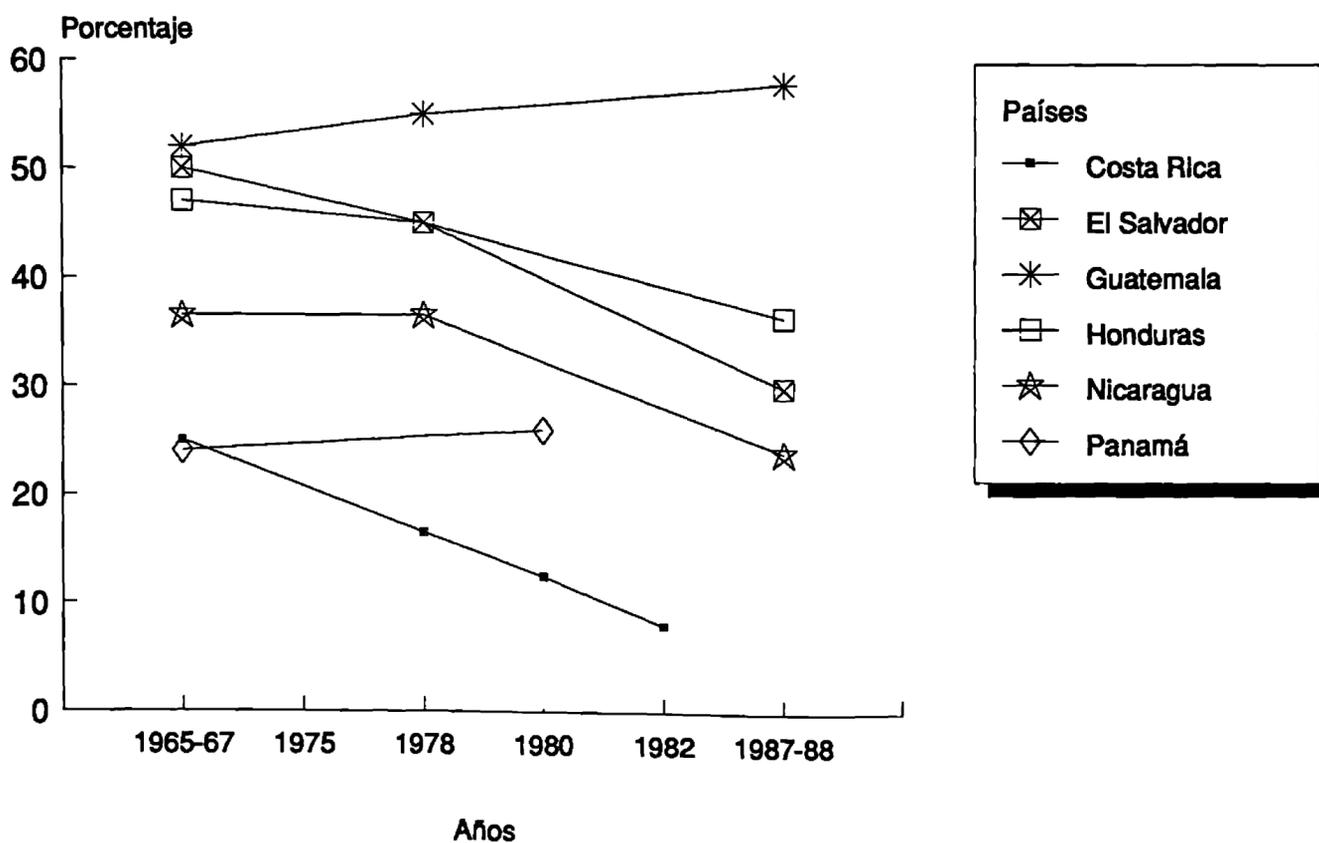
Fuente:
Elaboración propia con base en datos de encuestas.

Figura 10

Talla-Para-Edad

Porcentaje de Niños por Debajo de -2 Desviaciones Estándar del Patrón de Referencia (OMS-NCHS)

61

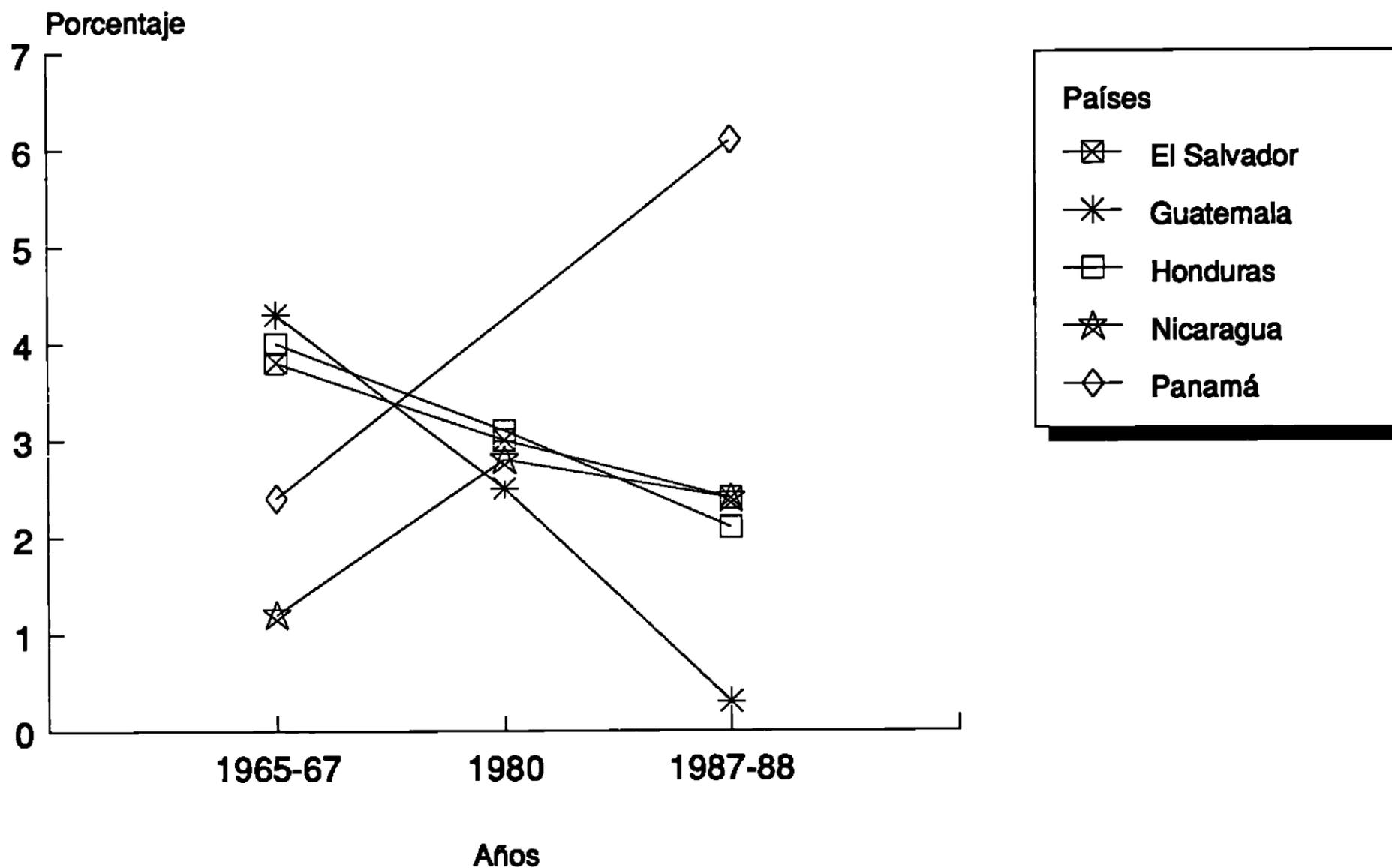


Fuente:
Elaboración propia con base en datos de encuestas.

Figura 11

Peso-Para-Talla

Porcentaje de Niños por Debajo de -2 Desviaciones Estándar del Patrón de Referencia (OMS-NCHS)



Fuente:
Elaboración propia con base en datos de encuestas.

En Nicaragua hubo un serio deterioro entre 1967 y 1978. El dato que se presenta de la Región III (que incluye a la ciudad capital) en 1988, no se compara con la información nacional obtenida en 1965-67 y 1978. Datos provenientes de una encuesta nacional de talla en escolares (Cuadro 43) indican que la prevalencia de retardo en talla en la Región III es la más baja, representando alrededor de 2/3 de la prevalencia nacional. Esto sugiere que la prevalencia de bajo peso encontrada en la región III es una subestimación de la prevalencia nacional. Si las prevalencias de bajo peso en preescolares tienen un patrón de distribución regional similar a las prevalencias de baja talla en escolares de primer ingreso, la prevalencia nacional de bajo peso en 1988 debe ubicarse cerca de los valores encontrados entre 1965 y 1967. Esta especulación, se refuerza al observar la prevalencia de bajo peso-para-edad de la zona rural del Sector III que es de 15.6%, muy similar a la encontrada en 1965-1967 (Encuesta Nutricional Región III de Nicaragua, 1988). Si esto es cierto, Nicaragua ha logrado alguna recuperación desde 1978.



Costa Rica es el único país que ha mantenido una disminución sostenida en su prevalencia de retardo en peso, lo que la situaba en 1982 en la categoría de menor retardo en peso de la región. Desafortunadamente, no contamos con información más reciente, pero, sin duda, los valores de retardo en peso de este país continúan siendo los más bajos.

La situación de retardo en peso-para-edad en preescolares en la década de los 80s se puede resumir en tres niveles de porcentaje de retardo en peso: un bajo porcentaje de niños con retardo en Costa Rica (probablemente alrededor de 5%), un porcentaje de 15 a 20% de niños con bajo peso en El Salvador, Honduras, Panamá y probablemente Nicaragua, y un alto porcentaje de retardo en peso en Guatemala (alrededor de 35%). El Cuadro 44 resume los cambios en prevalencias de retardo de peso en las últimas dos décadas.

El porcentaje de niños con retardo en talla en el período 1965-1967 fluctuaba entre 20 y 50%. En dicho período los países se agrupaban en tres niveles de retardo en talla: a) Guatemala, El Salvador y Honduras con porcentajes entre 45 y 50; b) Nicaragua, con 35% de niños con retardo en talla, y c) Costa Rica y Panamá con porcentajes entre 20 y 25% de niños con retardo.



CUADRO 43

CLASIFICACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS ENTRE 6 Y 9 AÑOS CENSADOS SEGUN REGION NICARAGUA, 1986

Región	Categoría del estado nutricional (%)			
	Normal	Total	Desnutrición	
			Moderada	Severa
Total	78.0	22.0	17.0	5.0
I	77.5	22.6	17.2	5.4
II	79.1	20.9	16.6	4.3
III	84.6	15.3	13.0	2.3
IV	72.6	27.4	20.4	7.0
V	70.3	24.8	18.4	6.4
VI	70.5	29.5	21.2	2.8
Zo: Esp. 184.0	16.0	12.2	3.8	

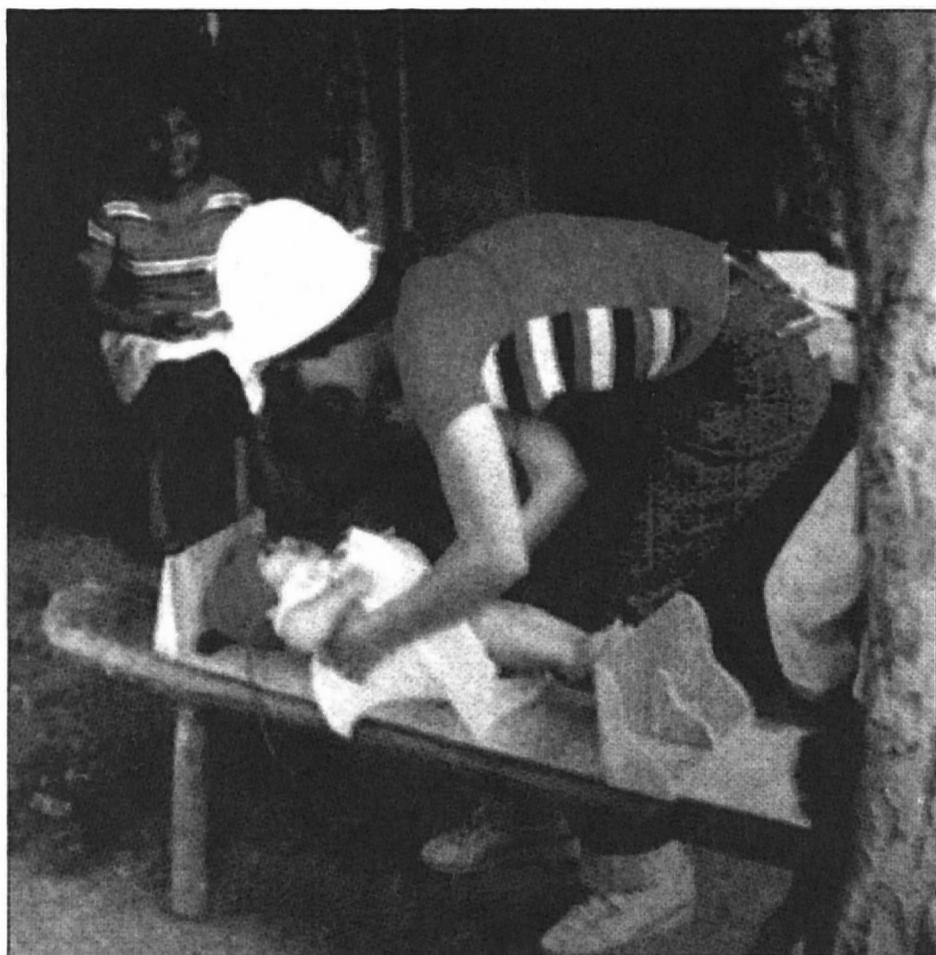
Fuente: Censo Nacional de Talla en Escolares de Nicaragua (1986).

CUADRO 44

NIVELES DE PREVALENCIA DE RETARDO DE PESO EN PREESCOLARES EN PORCENTAJES DE LA POBLACION < 5 AÑOS POR DEBAJO DE -2 DESVIACIONES ESTANDAR DE PESO-PARA-EDAD CENTROAMERICA 1965-1967

$\leq 10\%$	11-20%	21-30%	$\geq 31\%$
	Costa Rica Nicaragua Panamá	El Salvador Honduras	Guatemala
<u>1980s</u>			
Costa Rica Honduras Nicaragua (?) Panamá	El Salvador		Guatemala

Fuente: Elaboración propia con base en encuestas nacionales.



Al igual que en el caso de retardo en peso, Costa Rica, El Salvador y Honduras han mostrado una reducción en el porcentaje de niños con retardo en talla. La reducción ha sido mayor en Costa Rica y El Salvador que en Honduras. Guatemala, Panamá (hasta 1980) y Nicaragua (hasta 1978) no han mostrado reducción en los porcentajes de niños con retardo en talla.

Como resultado de dicha evolución, el panorama en la década de los años 1980 es de una proporción muy alta de niños con retardo en talla en Guatemala (más de 50%), un nivel intermedio (entre 25 y 35%) para El Salvador, Honduras, Panamá y probablemente Nicaragua, y un nivel bajo (5%) para Costa Rica. La prevalencia de baja talla en la zona rural de la región III de Nicaragua es de 30.1%

Distribución por edades

El Cuadro 45 presenta porcentajes de pre-escolares por debajo de -2 D.E. de la población de referencia de peso-para-talla para distintos grupos de edad en El Salvador y Nicaragua en los períodos 1965-67 y 1987-1988, y en Costa Rica en 1966 y 1982. Los datos para Nicaragua en el período 1987-88 provienen de la Región III, por lo que las magnitudes no son comparables entre los dos períodos. Se presentan los datos para observar

tendencias en la prevalencia de bajo peso-para-talla en diferentes edades. En general, las prevalencias son más altas en ambos períodos durante los primeros dos años de vida, excepto en Costa Rica en 1982, período en el que la prevalencia es muy baja y uniforme en todas las edades.

El Cuadro 46 presenta porcentajes de pre-escolares por debajo de -2 D.E. de la población de referencia de talla-para-edad para distintos grupos de edad en El Salvador y Nicaragua en los períodos 1965-1967 y 1988, y para Costa Rica en 1966 y 1982. A excepción de Costa Rica en 1982, la distribución del retardo en talla en los diversos países-períodos sigue un patrón común. La prevalencia de retardo en talla es alta desde el primer año de vida, lo que sugiere retardo en crecimiento fetal o durante los primeros meses de vida en un número elevado de niños. Posteriormente, en el segundo año de vida, la prevalencia se duplica o se triplica, para posteriormente no sufrir grandes cambios. Al parecer, el deterioro más importante de talla se presenta en los primeros dos años de vida. El período desde la etapa gestacional a los 24 meses es el más vulnerable desde el punto de vista nutricional.

Diferencias por sexo

El Cuadro 47 presenta porcentajes de niños y niñas por debajo de -2 D.E. de la población de referencia (OMS/NCHS) para las distribuciones de peso-para-edad, talla-para-edad y peso-para-talla. Se puede observar que los porcentajes son muy similares entre ambos sexos.

4.2 PROBLEMAS NUTRICIONALES EN ESCOLARES

El retardo de crecimiento físico en escolares se ha estudiado en los países del istmo centroamericano a través de los censos de talla de primer grado de educación primaria. La premisa de estos estudios es que la talla a los siete años es un reflejo fiel del impacto en salud, alimentación y nutrición de los reveses económicos y sociales que afectan a una población. Con la información derivada de ellos, se han identificado regiones dentro de cada país con mayores prevalencias de retardo en crecimiento, lo que ha permitido definir áreas geográficas prioritarias.

CUADRO 45

**PORCENTAJE DE NIÑOS PREESCOLARES POR DEBAJO DE
-2 DESVIACIONES ESTANDAR DE LA PÓBLACION DE REFERENCIA (OMS/NCHS)
DE PESO-PARA-TALLA POR GRUPOS DE EDAD**

		Grupos de edad (meses)				
		0-11	12-23	24-35	36-47	48-60
El Salvador	1965-67 ¹	7.2	4.8	2.3	1.6	3.4
	1988 ²	1.6	6.4	1.1	1.6	0.6
Nicaragua	1965-67 ¹	3.4	1.4	0	0	1.7
	1988 ³	3.5	3.1	1.8		1.6
Costa Rica	1966 ¹	6.0	3.5	2.3	1.8	1.7
	1982 ⁴	1.4	2.2	1.9	2.2	1.8

- Fuente: 1 Evaluación Nutricional de la Población de Centroamérica y Panamá. Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá, 1969.
2 Evaluación de la Situación Alimentaria-Nutricional en El Salvador. (ESANES-88) Datos preliminares.
3 Encuesta Nutricional de Nicaragua Región III (1988).
4 Encuesta Nacional de Nutrición de Costa Rica (1982).

CUADRO 46**PORCENTAJE DE NIÑOS POR DEBAJO DE -2 DESVIACIONES ESTANDAR DE LA POBLACION DE REFERENCIA (OMS-NCHS) DE TALLA-PARA EDAD POR GRUPOS DE EDAD**

		Grupos de edad (meses)				
		0-11	12-23	24-35	36-47	48-60
El Salvador	1965-67 ¹	21.1	57.6	53.6	51.1	62.1
	1988 ²	11.3	33.8	26.4	31.4	34.3
Nicaragua	1965-67 ¹	12.6	44.6	39.5	44.9	39.2
	1988 ³	10.9	22.6	29.7	22.6	
Costa Rica	1966 ¹	9.7	31.5	20.8	24.3	31.7
	1982 ⁴	2.1	5.9	4.9	8.0	10.8

Fuente: 1 Evaluación Nutricional de la Población de Centroamérica y Panamá Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá, 1969.
2 Evaluación de la Situación Alimentaria-Nutricional en El Salvador (ESANES-88).
3 Encuesta Nutricional de Nicaragua Región III (1988).
4 Encuesta Nacional de Nutrición de Costa Rica (1982).

CUADRO 47

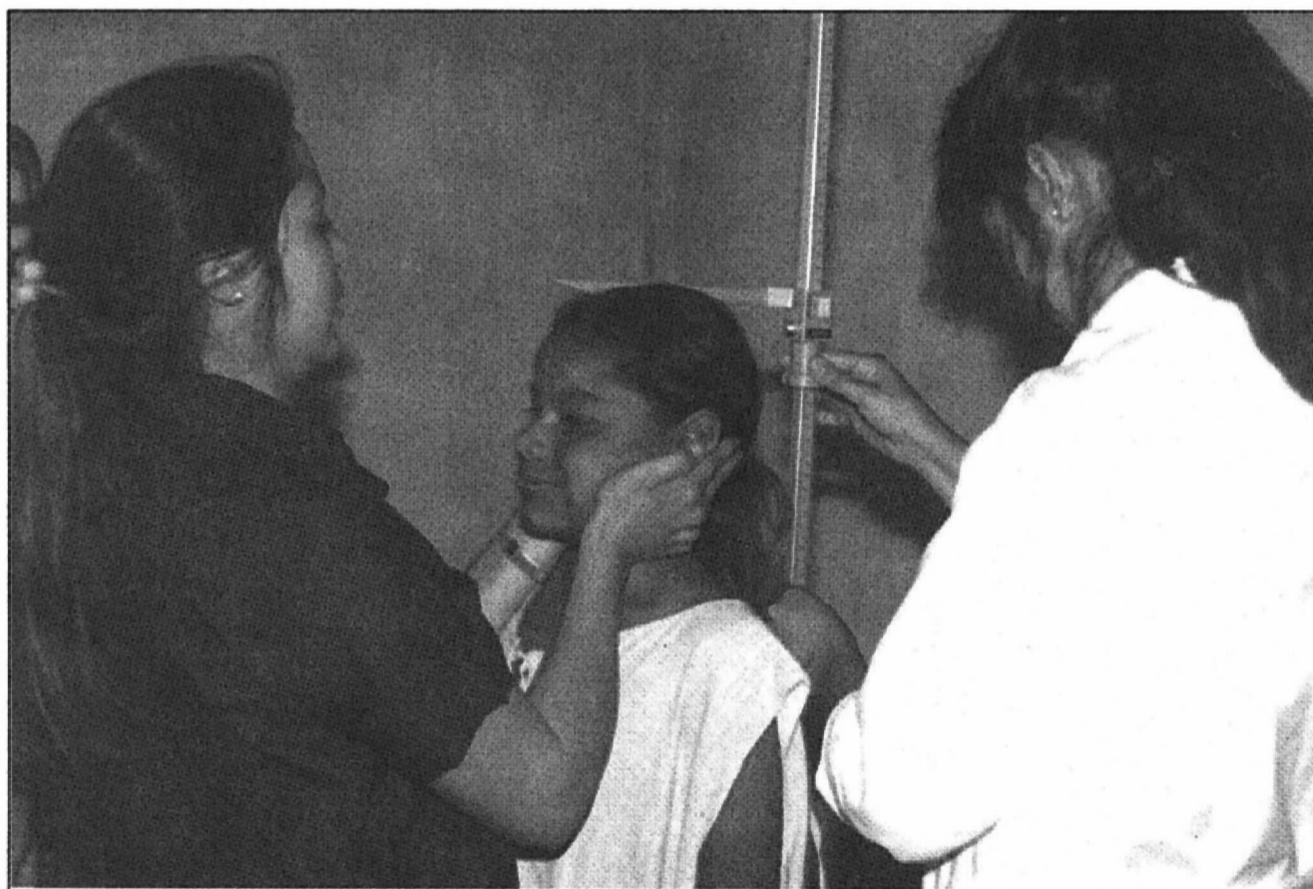
PORCENTAJE DE PREESCOLARES POR DEBAJO DE -2 DESVIACIONES ESTANDAR DE LA POBLACION DE REFERENCIA (OMS-NCHS) DE PESO-PARA-EDAD, TALLA-PARA-EDAD Y PESO-PARA-TALLA DE LOS PAISES DE CENTROAMERICA POR SEXO EN EL PERIODO 1965-1967

	Sexo masculino	Sexo femenino
Peso-para-edad	22.5	23.3
Talla-para-edad	40.3	38.4
Peso-para-talla	2.9	2.7

Fuente: Evaluación Nutricional de la Población de Centroamérica y Panamá, 1969.

Actualmente todos los países de Centroamérica tienen por lo menos un censo de talla. Las prevalencias nacionales promedio de retardo en talla (<-2 D.E.) se presentan en el Cuadro 48. Costa Rica tiene las prevalencias de retardo en talla más bajas, 11.3%, mientras que Honduras y

Guatemala presentan las más altas, 39.8% y 50.1%, respectivamente. La distribución de la prevalencia de retardo en talla identifica a los países del norte del istmo como los de mayor desnutrición (Mapa 1).



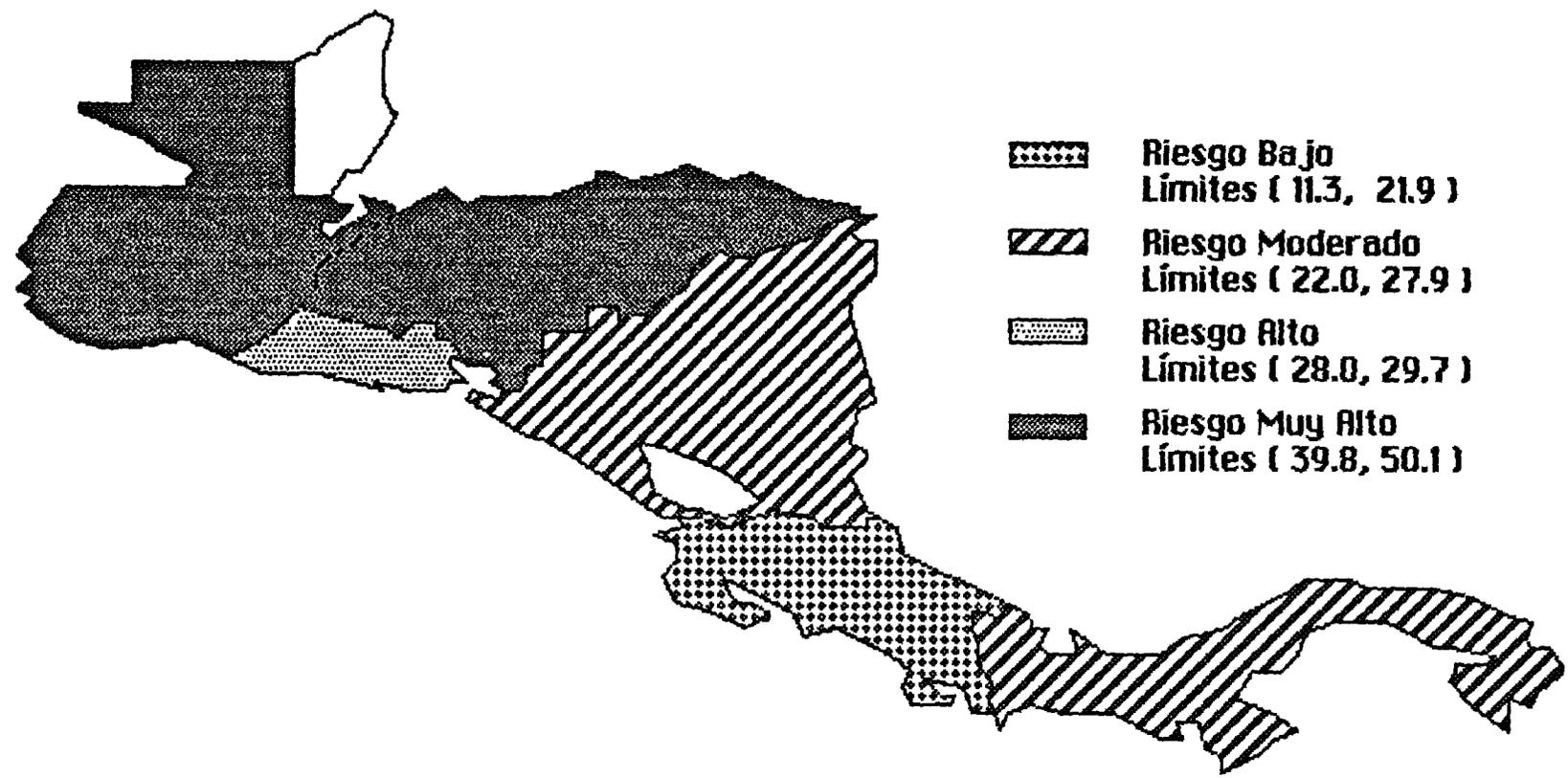
CUADRO 48
PREVALENCIA DE RETARDO EN TALLA EN NIÑOS ESCOLARES
DE CENTROAMERICA

País	Prevalencia de retardo en talla				
	1979-80	1981-82	1983-84	1985-86	1986-88
Costa Rica ¹	20.4	15.4	12.7	11.3	--
El Salvador ²	--	--	--	--	29.8
Guatemala ³	--	--	--	50.1	--
Honduras ⁴	--	--	--	39.8	--
Nicaragua ⁵	--	--	--	22.0	--
Panamá	--	23.1 ⁶	--	18.8 ⁷	24.4 ⁸

Fuentes:

- 1 Estado Nutricional de la Población Escolar de Primer Grado, Costa Rica, 1979 - 1985.
- 2 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de El Salvador, 1988.
- 3 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Guatemala 1986.
- 4 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Honduras.
- 5 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Nicaragua.
- 6 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Panamá, 1982. Primer Grado, Costa Rica, 1979 -1985.
- 7 Segundo Censo Nacional de Talla en Escolares de Panamá, 1985.
- 8 Tercer Censo Nacional de Talla en Escolares de Panamá, 1988

Prevalencia de Retardo en Talla en Escolares



Fuente : Censos de Talla en Centroamérica y Panamá

La heterogeneidad intra- e inter-países es marcada. El Cuadro 49 muestra las prevalencias promedio y la prevalencia máxima y mínima para cada país (para área administrativa como departamentos o provincias, según sea el caso). Guatemala y Honduras presentan las diferencias más

grandes entre las prevalencias informadas para cada una de sus unidades administrativas. En El Salvador la diferencia entre las prevalencias informadas es menor, lo que sugiere la homogeneidad del problema en todo su territorio.

CUADRO 49

VALORES DE PREVALENCIA DE DESNUTRICION (PROMEDIO NACIONAL, PREVALENCIAS MINIMAS Y MAXIMAS) DE RETARDO EN TALLA EN NIÑOS ESCOLARES DE PRIMER GRADO PRIMARIA

País/año	Prevalencia nacional	Prevalencia mínima	Prevalencia máxima
Costa Rica 1985 ¹	11.3	9.3	14.6
El Salvador 1988 ²	29.8	26.1	37.0
Guatemala 1986 ³	50.1	35.7	76.1
Honduras 1986 ⁴	39.8	10.8	62.1
Nicaragua 1986 ⁵	22.0	15.4	39.3
Panamá 1988 ⁶	24.4	9.1	71.2

Fuentes:

- 1 Estado Nutricional de la Población Escolar de Primer Grado, Costa Rica (1979 - 1985).
- 2 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de El Salvador (1988. Datos Preliminares).
- 3 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Guatemala (1986).
- 4 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Honduras.
- 5 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Nicaragua.
- 6 Tercer Censo Nacional de Talla en Escolares de Panamá (1988).

En el Cuadro 50 se presenta la prevalencia de retardo en talla según sexo informada en el censo de talla más reciente en cada país. Los

resultados evidencian, que el sexo masculino muestra mayores prevalencias de retardo del crecimiento a los siete años de edad en las poblaciones escolares.

CUADRO 50

PREVALENCIA DEL RETARDO EN TALLA SEGUN SEXO
EN NIÑOS ESCOLARES DE CENTROAMERICA
CENSOS DE TALLA EN ESCOLARES

País y año del censo	Prevalencia de retardo en talla		
	Masculino	Femenino	Diferencia
Guatemala - 1986 ¹	55.1	44.5	10.6
El Salvador - 1988 ²	33.0	26.5	6.5
Honduras - 1986 ³	44.8	34.7	10.1
Nicaragua - 1986 ⁴	24.9	19.2	5.7
Costa Rica - 1985	N.D. *	N.D.	-
Panamá - 1985 ⁵	27.8	20.5	7.3

N.D. = Información no disponible.

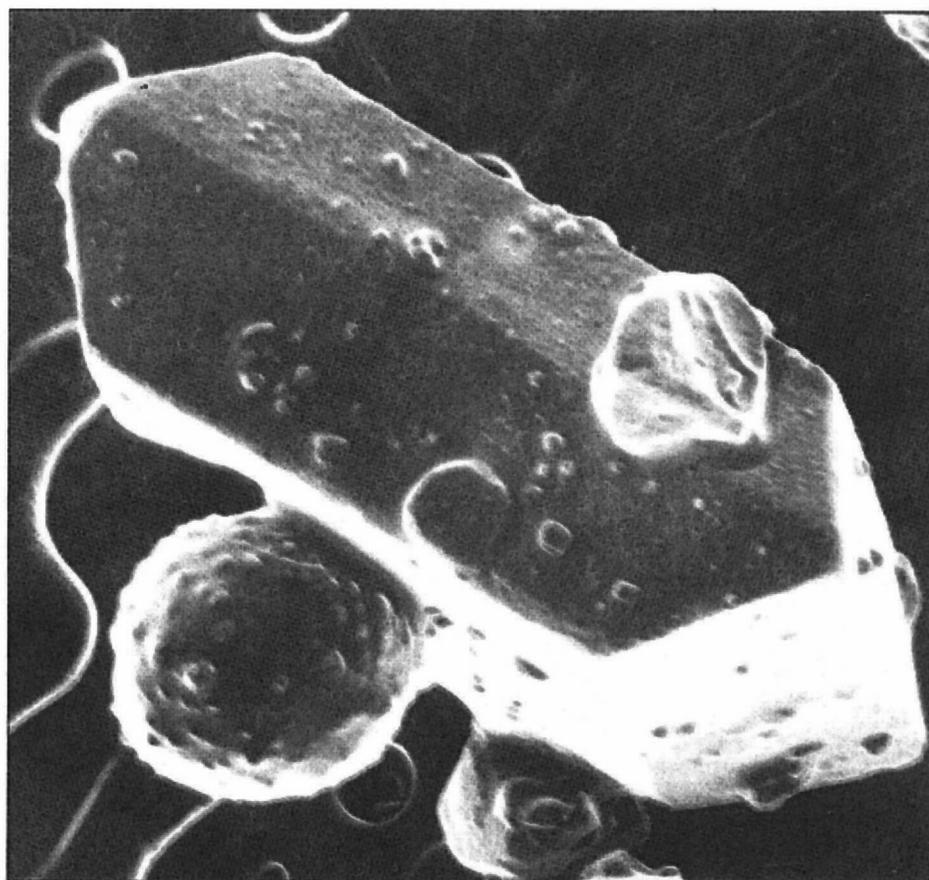
Fuentes:

- 1 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Guatemala (1986).
- 2 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de El Salvador (1988).
- 3 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Honduras.
- 4 Primer Censo Nacional de Talla en Escolares de Nicaragua.
- 5 Tercer Censo Nacional de Talla en Escolares de Panamá (1985).

4.3 DEFICIENCIAS ESPECIFICAS

Vitamina A

Uno de los problemas nutricionales específicos identificados en la encuesta de 1965-1967 en Centroamérica y Panamá, fue la avitaminosis A. El Cuadro 51 presenta la información basal correspondiente al período 1965-1967 y la más reciente, sobre la prevalencia de la deficiencia de vitamina A en niños menores de 60 meses de edad, expresada como valores bajos y deficientes de retinol sérico, y en términos del consumo de retinol. Varios países cuentan con información relativamente reciente; en todos estos casos hay evidencia de una reducción en la prevalencia de deficiencia de vitamina A. La reducción más marcada, ha tenido lugar en Costa Rica y Honduras; la disminución de la prevalencia ha sido mucho menor en El Salvador, Guatemala y Nicaragua.



CUADRO 51

**SITUACION NUTRICIONAL DE VITAMINA A
EN CENTROAMERICA**

País	Información basal 1965/67 Retinol < 20 µg/dl (%) población	Información más reciente año	Retinol < 20 µg/dl (%) población	Consumo de retinol
Belice		1980	-	58.6% de lo recomendado.
Costa Rica	32.5	1981	1.8	61.5% de la población consume el 100%.
El Salvador	50.0	1988	36.0	74.2% de la población consume menos del 50%.
Guatemala	26.2	1987	11.0	56% de los niños consume menos del 100%.
Honduras	39.5	1987	-	73% de la población.
Nicaragua	19.8	1989	17.0	Muestra de mujeres embarazadas.
Panamá	18.4	1980	-	9.8% de la población consume el 100% 71.8% consume menos del 50%.

Fuente: Informe Final Taller Regional Sobre Estrategias para Mejorar el Estado de Vitamina A en América Latina y el Caribe. INCAP/Guatemala, junio 5-7, 1990. Proyecto de Vitamina A (VITAL) del Instituto Internacional de Ciencia y Tecnología (ISTI)/INCAP/OPS.

La reducción experimentada en algunos de estos países, como en el caso de Guatemala, puede atribuirse directamente al impacto de programas de fortificación del azúcar con vitamina A. Desafortunadamente, existe evidencia de que estos programas no han funcionado en todo momento con la eficacia demostrada en su inicio. La magnitud del problema, en ausencia de programas de solución más permanente, está incrementándose en varios países de la región. Por ejemplo, en estudios llevados a cabo en algunas comunidades de Guatemala en 1988, las prevalencias informadas de valores bajos y deficientes de retinol sérico han sido de entre 20 y 29%. Durante el mismo año, una encuesta nacional en El Salvador encontró una prevalencia de 36%.

Yodo

El Cuadro 52 presenta la información basal (1955-58) referente al problema del bocio endémico y datos más recientes. En relación a los datos de 1955-1958 en todos los países en los que existe información se ha detectado una reducción importante en la prevalencia del bocio, aunque en tres países: El Salvador, Guatemala y Panamá, los datos más recientes indican prevalencias de bocio cercanos al 20%. La tendencia en los últimos tres años ha sido errática, con aumentos y reducciones en las prevalencias, probablemente relacionadas con la implementación de programas de yodación de sal. El Cuadro 52 muestra que inmediatamente después de iniciados los programas de yodación la prevalencia de bocio disminuyó.

CUADRO 52

EVOLUCION DE LA PREVALENCIA DE BOCIO EN CENTROAMERICA

(Porcentaje)

Año (intervalo)	Guatemala	El Salvador	Honduras	Nicaragua	Costa Rica	Panamá
1940 - 1955	38.0	-	-	-	-	-
1955 - 1970	5.2	48.0	17.0	32.0	18.0	16.0
1970 - 1975	-	6.0	-	-	-	6.0
1975 - 1980	10.5	-	-	14.0	3.5	-
1980 - 1985	-	-	-	3.0	-	-
1985 - 1990	20.4	24.8	8.8	3.9	2.2* 3.7**	18.0

* Urbano.

** Rural.

Fuente: INCAP.

Por otro lado, información preliminar obtenida en la Encuesta de Nutrición y Salud en Escolares, efectuada en 1987 en Guatemala, indica que el problema de bocio endémico se ha incrementado notablemente en la última década, lo que se asocia a la falta de control del proceso de yodación de la sal en ese país. Las prevalencias del

bocio (todos los grados) en escolares de 4 a 11 años de edad fue de 18.3 y 20.2% para niños y niñas, respectivamente. Para escolares mayores de 11 años, las prevalencias encontradas fueron 18.5 y 29.8%, respectivamente. En una encuesta nacional de bocio en escolares de Honduras en 1988 se encontró una prevalencia de 8.8%.

Hierro

Como se presenta en el Cuadro 53, la información más reciente a nivel nacional sobre deficiencias de hierro se deriva de las encuestas efectuadas en 1965-1967. Según esas encuestas, la deficiencia de hierro, expresada como el porcentaje de la población con saturación de transferrina menor al 20%, era igualmente severa en todos los países. En 1984, se efectuó en Costa Rica un estudio sobre la reserva de hierro, utilizando los niveles de ferritina como indicador. A nivel nacional se encontró que el 23% de las mujeres embarazadas presentaban valores por debajo de 20 $\mu\text{g}/\text{ml}$.

En Guatemala, estudios efectuados en 1984 en muestras no representativas de multíparas en edad fértil, residentes en áreas rurales y urbanas, encontraron que entre el 52 y el 76% de esas mujeres tenían valores menores de 20 $\mu\text{g}/\text{ml}$. Lo anterior confirma la impresión de que la deficiencia de hierro en la región es un problema que afecta a grupos poblacionales importantes. Las mujeres en edad fértil, una categoría poblacional de alto riesgo a deficiencias en hierro por razones fisiológicas son, según la información revisada, de las poblaciones más seriamente afectadas.

CUADRO 53

DEFICIENCIA DE HIERRO EN CENTROAMERICA 1965-1967

Por Ciento de población con saturación de transferrina
< 20 %

Costa Rica	46
El Salvador	42
Guatemala	49
Honduras	48
Nicaragua	49
Panamá	60

Fuente: Evaluación Nutricional de la Población de Centro América y Panamá. Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá (1969).

Obesidad

En algunos países del Istmo podrían estar presentando problemas de malnutrición por exceso. Tal es el caso de Costa Rica, país en el cual a medida que se han ido solucionando los problemas de desnutrición proteico-energética, se han empezado a experimentar problemas de obesidad en algunos núcleos de la población. Estos hallazgos se relacionan con la información sobre el perfil de la morbilidad en ese país: las enfermedades crónicas y degenerativas asociadas a la obesidad son un componente importante del cuadro de morbilidad en el costarricense (véase Capítulo III). En la encuesta nacional realizada en 1982, se encontró que en mujeres entre los 40 y 59 años, la prevalencia de obesidad era particularmente alta.



REFERENCIAS

Alarcón, J. & F. Andrino. 1988. *Diferencias Urbano-Rurales en los Hábitos Alimentarios de Familias Pobres de Guatemala*. Guatemala, INCAP.

Alarcón, J.A, M.D.C. Immink & L.F. Méndez. 1989. Maximización de rentabilidad económica, dietas óptimas de costo mínimo y diversificación de cultivos para los pequeños agricultores del altiplano de Guatemala. *Arch. Latinoamer. Nutr.*, 39(4):551-563.

Alarcón, J. & J. Rivera. 1989. Impacto de los cambios en el poder adquisitivo del ingreso sobre el consumo de alimentos en grupos marginales de población urbana. En: *Efectos Alimentarios y Nutricionales Generados por Cambios Económicos en un Período de Crisis*. Documentos Técnicos No. 14, Guatemala, INCAP.

Arroyave, G, J.R. Aguilar, M. Flores & M. Guzmán. 1979. *Evaluation of Sugar Fortification with Vitamin A at National Level*. Washington, D.C., Pan American Health Organization (Scientific Publication 384).

Banco Interamericano de Desarrollo (BID). 1988. *Progreso Económico y Social en América Latina, Informe 1988*. Washington, D.C., BID.

Barahona, F., R.J. Soto, I.J. Mendoza, A. Madariaga, G. O'Connor & G. Corrales. 1989. *Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos, Honduras 1987*. Tegucigalpa, Honduras, Ministerio de Salud Pública, Unidad de Ciencia y Tecnología, División de Nutrición (Publicación Científica 0021-08-88).

Barry, D., R. Vergara & R. Castro. 1988. La guerra total - La nueva ideología contrainsurgente norteamericana. En: *Centroamérica: La Guerra de Baja Intensidad*, compilado por R. Vergara M. y colaboradores. San José, Costa Rica, Editorial DEI, p. 187-237, 255-257.

Bengoa, J.M., B. Torún, M. Béhar & N.S. Scrimshaw. 1988. *Guías de Alimentación. Bases para su Desarrollo en América Latina*. Informe de la reunión celebrada en Caracas, 22-28 de noviembre de 1987. Caracas.

CELADE. 1988. *La Mortalidad en la Niñez en Centroamérica, Panamá y Belice. Estudios por Países*. San José, Costa Rica.

CEPAL 1988. *Centroamérica: Crisis y Políticas de Ajuste, 1979-1986*. México, D.F., CEPAL (Documento IC/Mex/L.81).

CEPAL, subsección en México 1985. *Centroamérica: bases de una política de reactivación y desarrollo*. Rev. CEPAL No. 28.

CEPAL. 1989. *Anuario Estadístico de América Latina*. México, D.F., CEPAL.

Clay, E. & J. Pryer. 1982. *Food Aid: Issues and Policies*. England, University of Sussex Brighton (IDS Publications).

- Comisión Internacional para la Recuperación y el Desarrollo de Centroamérica (CIRDC). 1989. *Informe de la Comisión para la Recuperación y el Desarrollo de Centroamérica*. Durham, Carolina del Norte, Duke University, International Development Research Center.
- Costa Rica. Ministerio de Salud. 1986. *Encuesta Nacional de Nutrición. Evaluación Dietética, 1982*. San José, Costa Rica.
- Costa Rica. 1989. Ministerio de Salud, Departamento de Nutrición, Sección de Vigilancia Nutricional. *Incorporación de una Metodología para Obtener Consumo Aparente de Alimentos a Nivel del Hogar, en la Encuesta de Hogares de la Dirección General de Estadística y Censos. Informe Final*. San José, Costa Rica.
- Del Canto, J. 1982. La planificación de la alimentación y la nutrición. Trabajo presentado en el *Seminario sobre Alimentación y Nutrición*, San Salvador, El Salvador, abril. Guatemala, INCAP.
- Del Canto, J., C. Teller, D. Salcedo & J. Aranda-Pastor. 1983. Componentes de los problemas socioeconómicos y nutricionales, y crecimiento demográfico centroamericano. En: *Memorias de la Conferencia sobre Interacción entre Producción Agrícola, Tecnología de Alimentos y Nutrición, Guatemala 6-9 noviembre, 1978*. Guatemala, Archivos Latinoamericanos de Nutrición, p. 58-72.
- Delgado, H. 1987. *La Enfermedad Diarreica y la Infección Respiratoria Aguda en Areas Rurales de Guatemala*. Guatemala, INCAP, 13 p.
- Dowler, E. & Y. Ok Seo. 1985. Assessment of energy intake. Estimates of food supply and measurement of food consumption. *Food Policy*, 10(3):278-288.
- El Salvador. Asociación Demográfica Salvadoreña (ADS). 1990. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS)/Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP). *Informe Preliminar de la Evaluación de la Situación Alimentaria-Nutricional en El Salvador*. San Salvador, El Salvador (ESANES-88).
- El Salvador. Ministerio de Planificación y Coordinación del Desarrollo Económico y Social. 1983. *Diagnóstico Alimentario-Nutricional de El Salvador. Informe Final*. San Salvador.
- Esrey S.A., R.G. Feachem & J.M. Hughes. 1985. Interventions for the control of diarrhoeal diseases in young children: Improving water supplies and excreta disposal facilities. *Bull Wild. Health Organ.*, 63:757-772.
- Esrey, S.A. & J-P. Habicht. 1986. Epidemiologic evidence for health benefits from improved water and sanitation in developing countries. *Epidemiol. Rev.*, 8:117-128.
- FAO. 1984. *La Pobreza Rural*. Roma, FAO.
- FAO. 1985. *Production Yearbook, 1984, Vol. 38*. Rome, FAO.
- Gallardo, M.E. & J.R. López. 1986. *Centroamérica: La Crisis en Cifras*. San José, Costa Rica, IICA-FLACSO.

- Flores, M. & J. Aranda-Pastor. 1980. Evaluación dietética a nivel nacional en Costa Rica: cambios en una década. *Arch. Latinoamer. Nutr.*, 30(9):432-450.
- Flores, M. & R. Flores. 1984. Effects of dependence of seasonally available food. In: *Malnutrition and Consequences*. New York, N.Y, Alan R. Liss Inc., p. 207-219.
- Garfield, R.M. 1989. War related changes in health and health services in Nicaragua. *Soc. Sci. Med.*, 28(7):669-676.
- Girling, R.H. & L. Goldring. 1983. U.S. Strategic interests in Central America: The economics and geopolitics of empire. In: *Revolution in Central America*. Boulder, Colorado: Westview Press, p. 186-205.
- Honduras. Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica. 1981. *Encuesta sobre Consumo de Alimentos Realizada en la Ciudad de Tegucigalpa y las Regiones de Occidente, Sur y Litoral Atlántico de la República de Honduras. Primer Informe*. Tegucigalpa.
- Honduras. Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica. 1983. *Encuesta sobre Consumo de Alimentos Realizada en la Ciudad de Tegucigalpa y las Regiones de Occidente, Sur y Litoral Atlántico de la República de Honduras. Segundo Informe*. Tegucigalpa.
- International Food Policy Research Institute. 1984. *A Common Framework for Research on Income and Nutrition: Effects of Increasing Commercialization of Semi-Subsistence Agriculture*. Washington, D. C.
- INCAP. 1986. *Programas de Alimentación a Grupos. Su Integración en Programas y Estrategias de Desarrollo en Centro América y Panamá. Memorias del Seminario Subregional, celebrado en Antigua Guatemala del 21 al 25 de julio*.
- INFORPRESS Centroamericana. 1988. *Centro América 1988: Análisis Económicos y Políticos sobre la Región*, Guatemala.
- Institute of Nutrition of Central America and Panama (INCAP) and Nutrition Program, Center for Diseases Control. 1972. *Nutritional Evaluation of the Population of Central America and Panama. Regional Summary*. Washington, D.C., U.S. Department of Health, Education and Welfare (DHEW), 165 p.
- Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP)/Oficina de Investigaciones Internacionales de los Institutos Nacionales de Salud (E.U.A.)/Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala. 1969. *Evaluación Nutricional de la Población de Centro América y Panamá, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá*. Guatemala, INCAP.
- Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá. 1988. El futuro de los PAG y el rol de las agencias. *Bol. PROPAG*, Año 2, No. 1, enero-abril.
- Instituto Internacional de Ciencia y Tecnología (ISTI)/INCAP/OPS. 1990. *Informe Final Taller Regional sobre Estrategias para Mejorar el Estado de Vitamina A en América Latina y el Caribe*. Guatemala, INCAP, junio 5-7. (Proyecto de Vitamina A (VITAL) del ISTI).

- Jonas, S. 1983. Masterminding the mini-market U.S. Aid to the Central American Common Market. In: *Revolution in Central America*. Boulder, Colorado, Westview Press, p. 153-176.
- Jackson, T. & S. Eade. 1982. *Against the Grain. The Dilemma of Project Food Aid*. Oxford, England, OXFAM.
- Lázaro de León, L. 1988. *Diagnóstico de la Situación de la Mujer Centroamericana*. CEPAL, Doc. No. LC/L.472 (CRM. 4/10).
- Lundgren, R.I. & R. Lang. 1989. There is no sea, only fish: Effects of United States policy on the health of the displaced in El Salvador. *Soc. Sci. Med.*, 28(7):697-706.
- Martorell, R. & T.J. Ho. 1984. Malnutrition, morbidity and mortality. In: *Child Survival: Strategies for Research*, compilado por H. Mosley y L. Chen. Suplemento de Population and Development Review, Vol. 10, p. 49-68.
- Menchú, M.T., M.Y. Lara & M. Flores. 1973. Efecto del nivel socioeconómico de la familia sobre la dieta del niño preescolar. *Arch. Latinoamer. Nutr.*, 23(1):305-323.
- Menchú, M.T., R. Sibrián & M. Galindo. 1984. *Informe Final del Estudio sobre Programas de Alimentación Suplementaria y de Emergencia en Centro América y Panamá*. Guatemala, INCAP.
- Menjívar, R. & J.D. Trejos. 1990. *La Pobreza en América Central*. San José, Costa Rica, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO).
- Ministerio de Planificación y Coordinación del Desarrollo Económico Social/Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición (CONAN). 1983. *Diagnóstico Alimentario y Nutricional de El Salvador*. Vol. III. San Salvador, El Salvador.
- Moore Lappé, F., J. Collins & D. Kinley. 1981. *Aid as Obstacle. Twenty Questions About Our Foreign Aid and the Hungry. Food First*. San Francisco, CA., Institute for Food and Development Policy.
- Naciones Unidas. 1988. *La Situación en Centroamérica: Amenazas a la Paz y la Seguridad Internacionales e Iniciativas de Paz. Programas Especiales de Asistencia Económica*. Nueva York, NN.UU. (Documento A/42/949).
- Organización Mundial de la Salud. 1985. *Necesidades de Energía y de Proteínas. Informe de Una Reunión Consultora Conjunta de Expertos FAO/OMS/UNU*. Ginebra, OMS (Serie de Informes Técnicos No. 724).
- Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). 1986. *El Impacto de la Crisis Económica en el Campo de la Salud: Problemas y Alternativas en la Región de las Américas*. Washington, D.C., OPS.
- Ortiz R.,R.E. 1987. Centroamérica: necesidades básicas y desarrollo agropecuario: una concepción estratégica. *Rev. Economía del IIES-USAC*. No. 92:42-53 (Guatemala).
- Ortiz R.,R.E. 1988. Indicadores del desarrollo agrícola en Centroamérica, 1950-1985 *Rev. Economía del IIEOS-USAC*. No. 96-97:1-21 (Guatemala).

Palma P. & M.T. Menchú. Comunicación personal.

Panamá. 1982. *Alimentación y Nutrición en Panamá. La Situación Actual*. Panamá, República de Panamá, Ministerio de Salud.

Population Reference Bureau (PRB). 1987. *World Population Data Sheet of the Population Reference Bureau, Inc.* Washington, D.C., PRB.

PREALC. 1986. *Cambio y Polarización Ocupacional en Centroamérica*. San José, Costa Rica, EDUCA.

Programa Alimentario Nicaragüense (PAN), Gobierno de Nicaragua. 1986. *Productos Sucedáneos*. Managua, PAN (documento mimeografiado).

Ramalinga, I., G. Ramírez, C. Raabe, G. Molina, & S. Reuben. 1986. *Centroamérica: Indicadores Socioeconómicos para el Desarrollo*. San José, Costa Rica, FLACSO-ICAP.

Reutlinger, S. 1988. Efficient alleviation of poverty and hunger. A new international assistance facility. *Food Policy*, 13(1):56-66.

Rieder, P. & U. Egger. 1987. International agricultural markets and malnutrition in the third world. In: *Food Rev. Internat.*, 3(1&2):33-69.

Secretaría Ejecutiva de la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición. 1984. *Estudio sobre el Funcionamiento de los Programas de Ayuda Alimentaria Efectuados por el Gobierno de El Salvador*. San Salvador, El Salvador.

Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica/Programa Mundial de Alimentos. 1981. *Análisis de los Programas de Ayuda Alimentaria que funcionan en Honduras*. Tegucigalpa, abril.

Secretaría Técnica del Consejo Superior de Planificación Económica/Sistema de Análisis y Planificación de la Alimentación y Nutrición. 1983. *Evaluación de las Areas Prioritarias del Problema Nutricional de Honduras y sus Posibles Soluciones*. Tegucigalpa, Honduras.

SIECA. 1982. Patrón de Gasto y del Consumo de Alimentos en los Hogares en Honduras. *Proyecto "Estudios de los Efectos de Políticas de Desarrollo Agrícola en el Consumo de Alimentos en la Población Centroamericana"*. Tegucigalpa, Honduras (Doc. No. 31).

Singer, W. 1984. *The Ethics of Aid (Discussion Paper)*. England, University of Sussex Brighton, IDS Publications.

Schultz T. 1969. *La Crisis Económica de la Agricultura*. Madrid, Alianza Editorial.

Torres - Rivas, E. 1983. The Central American model of growth: Crisis for whom? In: *Revolution in Central America*. Boulder, Colorado, Westview Press, p. 140-153.

Troncoso, M. del Carmen. 1986. *Mortalidad Infantil: Revisando un Indicador de Salud*. *Ciencias Sociales y Salud en la América Latina, Tendencias y Perspectivas*. NUNES., OPS (IESU).

UNESCO. 1987. *Anuario Estadístico*.

United Nations, ACC/SCN. 1987. *First Report on the World Nutrition Situation*. New York, United Nations /ACC-SCN.

United Nations. 1988. *World Demographic Estimates and Projections, 1950-2025*. New York, United Nations (Document No. ST/ESA/SER.R/79).

United Nations. 1989. *World Prospects 1988*. New York, United Nations.

Von Braun J., D. Hotchkiss & M.D. Immink. 1987. *Cultivos no Tradicionales para Exportación en la Agricultura Tradicional Minifundista: Efectos sobre la Producción, el Consumo y la Nutrición en Guatemala*. Guatemala, INCAP, 215 p.