

Esp
INCAP
PP
SA
005

Instituto de Nutrición de Centro America y Panamá

INCAP

Organización Panamericana de la Salud

OPS

INFORME FINAL Panamá 1998 -1999



INTRODUCCION

*Dr. Hernán L. Delgado
Director del INCAP*

Cincuenta años han transcurrido desde el día aquel del mes de septiembre de 1949 cuando los Ministros de Salud del Istmo ratificaron la creación del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP), proceso iniciado en el año 1946 con la participación de muchos humanistas visionarios de la región centroamericana. Los motivos para establecer el INCAP se justificaban plenamente, pues los problemas de nutrición, que afectaban especialmente a niños preescolares y mujeres en edad fértil y cuyas causas y posibles tratamientos aún se desconocían, eran altamente prevalentes en la región. Desde entonces a la fecha, mucho hemos avanzado en el conocimiento de la naturaleza, magnitud, distribución, determinantes y soluciones a los problemas alimentarios y nutricionales y, luego de cincuenta años de servicio permanente, hacemos este alto en el camino para celebrar y renovar nuestro compromiso con el bienestar de los centroamericanos.

Efectivamente, podemos hablar de muchos avances, como se aprecia en este suplemento de aniversario. En todos los países hay claridad acerca de los principales déficits alimentarios y nutricionales, las intervenciones más eficaces, los avances y los caminos que nos quedan por recorrer. En las cinco décadas del INCAP, muchos técnicos, políticos, educadores, investigadores, promotores y comunidades han aportado, con mística y dedicación, estrategias de trabajo y respuestas colectivas que hacen de la región centroamericana terreno fértil para la puesta en marcha de nuevas iniciativas.

De manera concertada, equipos multidisciplinarios e intersectoriales de diversas instituciones de la región han estado formulando soluciones a los principales problemas, integrando en esos esfuerzos a la sociedad civil, al sector público y al sector privado. Es en 1993 cuando la XIV Cumbre de Presidentes de Centroamérica, reunida en Antigua Guatemala, dio un claro mandato al INCAP para apoyar la Iniciativa Regional de Promoción de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, como una estrategia que permitiría a la población de Centroamérica consumir alimentos disponibles y accesibles, y de buena calidad nutricional, que contribuyan a su óptima salud y al logro del desarrollo humano.

Es indudable que los logros son significativos, pero queda mucho por hacer para alcanzar la visión propuesta en la Cumbre de Presidentes. A la vez que celebramos los avances a la fecha, agradecemos haber tenido la oportunidad de trabajar de

la mano con tantos amigos y colegas de la región centroamericana y de otras regiones del mundo, todos comprometidos con el bienestar y el futuro promisorio de nuestros hermanos centroamericanos. Muchos de ellos nos acompañan en estos días; con ellos deseamos reflexionar sobre el trabajo pendiente y los retos futuros, así como convocar las voluntades y los esfuerzos de todos para que los grupos postergados en Centroamérica alcancen mayores niveles de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

Como ha ocurrido a lo largo de estos cincuenta años, el INCAP y la familia INCAPense, conformando una red de instituciones y un tejido humano regional, reitera su compromiso con la voluntad de sus gobernantes y las aspiraciones y sueños de sus pueblos para que logren, en un futuro próximo, el estado de Seguridad Alimentaria y Nutricional que contribuya al desarrollo humano de Centroamérica en los años por venir.

Durante cincuenta años son muchos los funcionarios, estudiantes y amigos que han tenido relación con el INCAP y su quehacer. Nuestro homenaje a todos ellos y a sus familias, porque los triunfos alcanzados son el reflejo de la excelencia de sus acciones; un reconocimiento especial para aquellos compañeros que, habiéndose adelantado en el camino de la vida, hoy no están con nosotros: los principios que regían sus vidas y las convicciones que guiaban su labor diaria en esta institución nos acompañan y nos dan inspiración para continuar construyendo una Centroamérica mejor.

INCAP:

50 AÑOS DE LABORES EN PRO DEL MEJORAMIENTO DE LA ALIMENTACION Y NUTRICION EN CENTROAMERICA

En septiembre, 1999, el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá - INCAP, primera institución de integración centroamericana, cumplió 50 años de existencia; período en el cual ha estado comprometido con sus Países Miembros en la búsqueda de soluciones a los principales problemas alimentario y nutricionales que afectan a la población centroamericana. Durante este tiempo, el Instituto ha evolucionado en su abordaje a la problemática alimentaria y nutricional, desde un enfoque primordialmente biológico y de solución médico-institucional a una visión de desarrollo integral, multicausal, multidisciplinaria, requiriendo de soluciones intersectoriales, con participación de sectores públicos, privados y de la sociedad civil.

Oficialmente INCAP se inauguró el 16 de septiembre de 1949 por los Ministros de Salud de Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá, y el Director de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). El Gobierno de Guatemala ofreció las instalaciones que serían utilizadas como sede y de operación,

mientras que la Fundación W. K. Kellogg otorgó una subvención la cual favoreció la formación de personal, compra de equipo de laboratorio, de suministros y de material bibliográfico. En 1991, Belice se incorporó como País Miembro y República Dominicana está en proceso de su incorporación.

En sus inicios el INCAP, en colaboración con sus Países Miembros, realizó estudios clínicos y epidemiológicos sobre la naturaleza, magnitud, distribución y determinantes de los problemas alimentario-nutricionales de la población, permitiéndole caracterizar y describir la malnutrición así como establecer la relación sinérgica existente entre la malnutrición y enfermedades infecciosas. También desarrolló tratamientos para su manejo, utilizando fuentes proteínicas vegetales, dando origen a las mezclas vegetales, siendo la pionera la INCAPARINA. Esta ha sido utilizada no sólo en Guatemala, Centro América sino que en Sur América, países Asiáticos, entre otros.

Estas investigaciones también permitieron la identificación de deficiencias nutricionales más prevalentes, las cuales mostraron que no sólo hay hambre por alimentos como un todo, sino que también hay "hambre oculta", por nutrientes específicos. Estos hallazgos guiaron a los países en la búsqueda de soluciones que pudieran ser aplicadas, de acuerdo con las necesidades nacionales y recursos locales disponibles; tales como la fortificación de azúcar con vitamina A, harinas con hierro y sal con yodo.

El proceso de fortificación de azúcar con vitamina A en Guatemala ha sido calificado como uno de los pioneros y más exitosos a nivel mundial, motivando a otros países considerar su uso y adaptación. El INCAP no sólo desarrolló la tecnología sino que también propuso mecanismos legales y políticos para favorecer su puesta en marcha, reconociendo la participación del sector público, privado y de la sociedad civil. En cuanto a la fortificación con hierro, ésta se realiza en Guatemala, El Salvador, Costa Rica y Panamá y está por lograrse en Honduras y Nicaragua. En relación al bocio, el cretinismo y la deficiencia de yodo, el INCAP desarrolló una tecnología simple y de bajo costo para fortificación de sal con yodato de potasio y capacitó a personal para su uso y transferencia a la industria salinera. La tecnología para la fortificación de sal también está siendo utilizada en la región.

Los aportes del Estudio Longitudinal de Crecimiento y Desarrollo, en operación en Guatemala, desde 1969 a la fecha, han sido determinantes para demostrar que intervenciones nutricionales tempranas en la vida, durante el período intrauterino y en los primeros 2-3 años de vida son fundamentales para un óptimo crecimiento, productividad y desarrollo de adolescentes y adultos jóvenes, contribuyendo al desarrollo de capital humano de poblaciones. Estos hallazgos están siendo utilizados inclusive por el Banco Interamericano y por el Banco Mundial para definición de sus políticas de apoyo al combate a la pobreza.

Aportes importantes adicionales se han relacionado con la formación y capacitación de personal, con la implementación de intervenciones de educación alimentaria y nutricional, con la formulación de modelos analíticos causales para la interpreta-

ción de problemas y propuestas de políticas, planes y programas nacionales de alimentación y nutrición. Asimismo, el laboratorio de referencia ha jugado un papel importante en la vigilancia del Polio Virus y otras enfermedades infecciosas.

Desde 1993, en cumplimiento al mandato recibido de Presidentes Centroamericanos, se ha estado apoyando a los Países Miembros en la puesta en marcha de la Iniciativa de Seguridad Alimentaria y Nutricional, a fin de garantizar el acceso, producción, consumo y adecuada utilización biológica de alimentos. Es así que se está cooperando técnicamente en la promoción de la seguridad alimentaria y nutricional conllevando al diseño, implementación, monitoreo y evaluación de programas y proyectos de alimentación y nutrición pública, a nivel regional, nacional y local, con el propósito de contribuir a la solución de los problemas existentes y garantizar la seguridad alimentaria y nutricional de la población centroamericana.

Reconocemos que a pesar de los logros alcanzados y resultados obtenidos, aun persisten problemas alimentario-nutricionales; por lo que instamos al INCAP, conjuntamente con sus Países Miembros, sector privado, sociedad civil, comunidad internacional de continuar en la búsqueda de soluciones que favorezcan alcanzar la seguridad alimentaria y nutricional como estrategia para el abordaje del combate a la pobreza y desarrollo humano sostenible de nuestros países.

**BIBLIOTECA
INCAP**



EDUCACION Y COMUNICACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

La Gerencia de Educación se agrupan tres líneas de acción con acciones dirigidas a diferentes grupos objetivo. La siguiente figura sintetiza el quehacer del área técnica de educación:

LINEAS DE ACCIÓN:

GRUPO OBJETIVO:



1. Desarrollo de Recursos Humanos:

Esta primera línea de acción incluye el programa de Maestría que tiene tres énfasis: Nutrición y Salud, Sistemas Alimentarios y Educación Nutricional. La maestría está dirigida a profesionales de las ciencias de salud, sociales, agrícolas y económicas. A la fecha, este programa está en proceso de descentralización hacia los países. El INCAP presentó a la Universidad de San Carlos de Guatemala el Progra-

ma de Doctorado en Seguridad Alimentario Nutricional, el cual fue aprobado y iniciará en septiembre del 2,000. A través de esta línea de acción también se continuando asistencia técnica a las Escuelas de Nutricionistas de la región Centroamericana.

2. Capacitación en Servicio:

Esta línea de acción tiene como propósito principal la administración de conocimientos y la transferencia de tecnologías, dentro del contexto de la seguridad alimentario nutricional. Para alcanzar este objetivo, el INCAP ofrece capacitación en servicio tanto a nivel de la sede como de los países, usando diferentes metodologías presenciales tales como seminarios, talleres, cursos cortos, residencias y tutoriales. Asimismo, el INCAP tiene 12 años de experiencia desarrollando cursos de educación a distancia con mucho éxito, en todos los países de la región.

3. Educación a la Comunidad:

En esta línea de acción se desarrollan tres grandes proyectos, uno relacionado con la promoción de nutrición en el contexto de Escuelas Saludables, otro relacionado con promoción de dietas y estilos saludables a través del desarrollo e implementación de guías alimentarias y un tercero relacionado con Seguridad Alimentario Nutricional a nivel local, que se desarrolla en comunidades postergadas.



SALUD Y NUTRICION

PROMOCION DE LA SALUD, ALIMENTACION Y NUTRICION DE MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS.

Se apoyó el desarrollo de encuestas de salud familiar y nutrición, y se actualizó la situación de salud y nutrición de la mujer y la niñez. Se colaboró en el fortalecimiento de las acciones de prevención, detección y tratamiento de problemas nutricionales en la atención integral de la mujer y de las enfermedades prevalentes en la infancia. La cooperación técnica contribuyó en la identificación de problemas de salud y nutrición prevalentes en las comunidades; en la revisión y actualización de manuales y guías para la vigilancia del crecimiento físico de los menores de cinco años; la promoción de la lactancia materna para mejorar la alimentación y nutrición en los dos primeros años de vida, y el manejo eficiente y correcto del niño y niña con desnutrición a nivel hospitalario.

PREVENCION Y CONTROL DE DEFICIENCIAS DE MICRONUTRIENTES

Centroamérica ha avanzado en el control de las deficiencias de yodo, vitamina A, hierro y ácido fólico. La asistencia técnica se orientó a la vigilancia epidemiológica nutricional de micronutrientes en los países, en complemento a la cooperación técnica para la fortificación de alimentos, mejorar las acciones de suplementación con micronutrientes y educación a la población, y para evaluar la efectividad de los programas de intervención para la prevención y control de las deficiencias de micronutrientes. En investigación se apoyo estudios sobre prevalencia de anemia, tamaño de tiroides y excreción urinaria de yodo en escolares.

PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, ECNT, ASOCIADAS A ESTILOS DE VIDA POCO SALUDABLES Y PRACTICAS ALIMENTICIAS INADECUADAS

Las enfermedades crónica no transmisibles (ECNT) constituyen un problema

de salud pública en los países miembros. El porcentaje de calorías proveniente de grasa y el sedentarismo muestran una tendencia creciente, las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en la mayoría de los países. En esta línea de acción se brindó cooperación técnica para: 1) analizar la información sobre morbilidad causada por ECNT, mejorar los registros, identificar factores de riesgo y actualizar la situación de los países; 2) fortalecer el desarrollo de programas de vigilancia, prevención y control de las ECNT en sectores gubernamental y privado (promoción de la salud, alimentación y estilos de vida en trabajadores); 3) coordinación con el Programa de Enfermedades Crónicas de la OPS/OMS y el Programa CARMEN; 4) investigación sobre los efectos generacionales de la desnutrición en la infancia y el riesgo de enfermedad cardiovascular en la edad adulta.

PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES INFECIOSAS RELACIONADAS A LA NUTRICION

En la vigilancia de la circulación del poliovirus salvaje en Centroamérica, se continuó apoyando a los países miembros con el análisis de las muestras de casos de parálisis flácida aguda, actividad que fue coordinada con el Programa Especial de Vacunas e Inmunización de la OPS/OMS. La tasa de aislamiento viral se incrementó después de mejorar la cadena de frío en los países.

Se continuó desarrollando investigación básica y aplicada en las áreas de nutrición en coordinación con las Universidades de John Hopkins, Tulane, Davis y Emory, así como con Environmental Health Project, The National Institute of Health y con International Foundation for Science.

Las acciones de investigación comprendieron, entre otras: La validación del método de PCR para detección de toxinas de E. coli enterotoxigénica; la evaluación de efectividad de la vacuna contra E. coli enterotoxigénica que está siendo probada por la Vaccine Testing Unit de la Universidad de John Hopkins; virología molecular/inmunología y prueba de diagnóstico rápido para dengue; evaluación de métodos para descontaminar maíz de micotoxinas a nivel del hogar; asociación de anemia e infección con Helicobacter pylori; excreción persistente de poliovirus en niños/niñas con deficiencias humorales; suplementación nutricional para alimentación complementaria de niñas y niños a partir de los seis meses de edad y pruebas rápidas, sencillas y de bajo costo para diagnóstico de coliformes en fuentes de agua.

VIGILANCIA, MONITOREO Y EVALUACION DE LA SAN

El análisis de la situación alimentaria nutricional en Centroamérica muestra que la dependencia de las importaciones ha ido aumentando. Una alta proporción de la

población centroamericana consume una dieta deficiente en calidad y cantidad, particularmente en áreas rurales. La cooperación técnica para este proceso subregional, estuvo orientada a la definición del marco conceptual y metodológico para el análisis de la seguridad alimentaria y nutricional; la creación de las bases de datos sobre disponibilidad energética y disponibilidad de alimentos básicos en Centroamérica; completar la segunda y tercera parte de la Tabla de Composición de Alimentos de Centroamérica; y elaborar una propuesta sobre el proceso de vigilancia, monitoreo y evaluación de SAN, con indicadores comunes para los países de la subregión.



EL INCAP EN PANAMA

1998 - 1999

SEGURIDAD ALIMENTARIA NUTRICIONAL

La Seguridad Alimentaria Nutricional se define como: La situación en que todas las personas tengan en todo momento acceso a unos alimentos sanos y nutritivos que les permitan llevar una vida activa y saludable. A nivel del hogar, la Seguridad Alimentaria se refiere a la capacidad de las familias para proporcionar a todos sus miembros alimentos suficientes para asegurar una ingestión alimentaria adecuada en calidad, cantidad e inocuidad.

El concepto de Seguridad Alimentaria contiene tres dimensiones: disponibilidad, acceso y consumo. La disponibilidad se refiere a la necesidad de garantizar un suministro alimentario suficiente tanto a nivel nacional como local. El acceso depende de que en los hogares dispongan de los ingresos suficientes para producir o comprar los alimentos que necesitan.

La inseguridad alimentaria de los hogares se distingue en crónica y transitoria. La inseguridad alimentaria crónica se vincula a la persistencia de una dieta insuficiente debido a la incapacidad de los hogares de adquirir los alimentos necesarios ya sea a través del mercado o de su propia producción. La inseguridad alimentaria transitoria deriva de una disminución temporal del acceso a los hogares o por desastres naturales.

POLITICAS Y PLANES.

- PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA NUTRICIONAL

En Panamá existe una Comisión del Programa Nacional de Alimentación y Nutrición, conocido como PRONAN, en la que participan diferentes entidades de gobierno y ONGs, con el propósito de coordinar las acciones de Nutrición. En 1998, el PRONAN, con la asesoría del INCAP, elaboró un Plan Nacional de Seguridad Alimentaria Nutricional de Panamá de 1998 al 2002, definiendo metas y actividades en tres grandes áreas programáticas:



1. Disponibilidad nacional y accesibilidad a alimentos básicos.

2. Promoción de la salud con énfasis en nutrición

3. Mejoramiento y control de la calidad e inocuidad de los alimentos.

La coordinación intersectorial entre las instituciones gubernamentales, sector privado, ONGs y Sociedad Civil en general que desarrollan acciones de Seguridad Alimentaria Nutricional constituye una estrategia valiosa para lograr cobertura, equidad, eficiencia en la movilización e inversión de recursos en programas y proyectos.

El PRONAN, con el apoyo del INCAP ha realizado talleres y reuniones para la elaboración del Plan anual del 98 y del 99 así como la evaluación del Plan del 98. Se ha apoyado además en la reproducción de 300 ejemplares del Plan de SAN que han sido distribuidos a autoridades y técnicos del Nivel Nacional y Regional.

Seguridad Alimentaria y Nutricional en Procesos de Desarrollo Local

En el último semestre de 1998, se inició en el Distrito de Barú, Provincia de Chiriquí una experiencia de Seguridad Alimentaria a Nivel local, como parte de un proyecto de SAN en fronteras solidarias. En coordinación con las autoridades locales de Salud, se seleccionaron 4 comunidades, en la frontera con Costa Rica. Las acciones realizadas fueron:

- Reuniones de coordinación de funcionarios de Salud del Distrito de Barú y del Cantón de Corredores en Costa Rica.
- Realización de Encuesta de diagnóstico basal de aspectos relacionados a la Seguridad Alimentaria en las 4 comunidades.
- Taller de organización y con la participación de 70 personas incluyendo líderes comunitarios de las 4 comunidades y de las comunidades de la frontera en Costa Rica, funcionarios de Salud y del IMAS de Costa Rica. Se presentó la experiencia de Costa Rica en la organización de Comités de Desarrollo humano sostenible.
- Seminario Taller de capacitación comunitaria y Desarrollo local dirigido a líderes de las 4 comunidades y funcionarios de Salud y del Ministerio de la Juventud, la niñez, la mujer y la familia.
- Encuentro Juvenil Tico- panameño con la participación de 40 jóvenes de Costa Rica y Panamá.
- Taller de hidroponía a 40 personas de las comunidades y funcionarios.

Se está desarrollando un proyecto de Cooperación técnica entre países para intercambio de experiencias de SAN a nivel local entre Costa Rica, Cuba y Panamá, iniciándose en noviembre de 1999.

COMUNICACION Y EDUCACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

- Guías Alimentarias:

Desde 1997, Panamá cuenta con sus Guías alimentarias para la población en las que el INCAP colaboró directamente con el Ministerio de Salud. Durante el bienio 98/99 se han distribuido Guías y afiches de la Pirámide de la alimentación a todos los maestros y personal de Salud del país. Aprovechando la reforma curricular que se inició en el 98, se introdujeron en la nueva curricula los contenidos relacionados con las Guías alimentarias y la Pirámide de la Alimentación



Para apoyar a los maestros en el desarrollo de los objetivos, contenidos y actividades de Nutrición incluidas en la nueva curricula, se apoyó al Ministerio de Educación en la elaboración de un Manual de Alimentación y Nutrición para docentes de Educación Básica General. En este Manual se le da al docente información básica actualizada de nutrición para apoyarlo en el desarrollo de las clases de nutrición. La compañía Kellogg, como parte de su programa educativo reproducirá Manuales para los docentes de las escuelas donde desarrollaran actividades y que son todas urbanas, esencialmente en las Provincias de Panamá y Colón. El INCAP, con fondos de la Fundación W. K. Kellogg, esta apoyando económicamente para la reproducción

de Manuales para maestros trabajando en las otras provincias y en áreas rurales.

- Curso a distancia de Alimentación y Nutrición:

Durante 1998, se elaboró y validó un Curso a distancia de Alimentación y Nutrición con 4 Unidades o módulos. En ese año se capacitó a 510 maestros y funcionarios de Salud en las Provincias de Bocas del Toro, Veraguas, Chiriqui, Coclé, Panamá y San Blas. De estos aprobaron el curso 414 o sea el 81%. En base a esta experiencia se revisaron los contenidos y se agregó un quinto modulo para desarrollar el Curso en 5 meses o sea un modulo por mes con dos tutorías presenciales y un examen final. El Ministerio de Educación avaló el Curso asignándole un valor de 3 puntos para los docentes.

Con fondos de la Fundación W. K. Kellogg, el INCAP reprodujo 2,000 cursos completos y se decidió cobrar B/.20.00 por participante para apoyar los aspectos logísticos y la sostenibilidad futura del Curso. La administración del Curso quedo a cargo de la Asociación Panameña de Nutricionistas, bajo la supervisión del Ministerio de Salud.

En 1999 se amplio la cobertura del Curso a Nivel nacional incluyendo Darién y se inscribieron un total de 825 maestros y personal de Salud, utilizando una red de coordinadores y subcoordinadores, estando las tutorías a cargo de las Nutricionistas regionales.

Curso a distancia de Alimentación y Nutrición

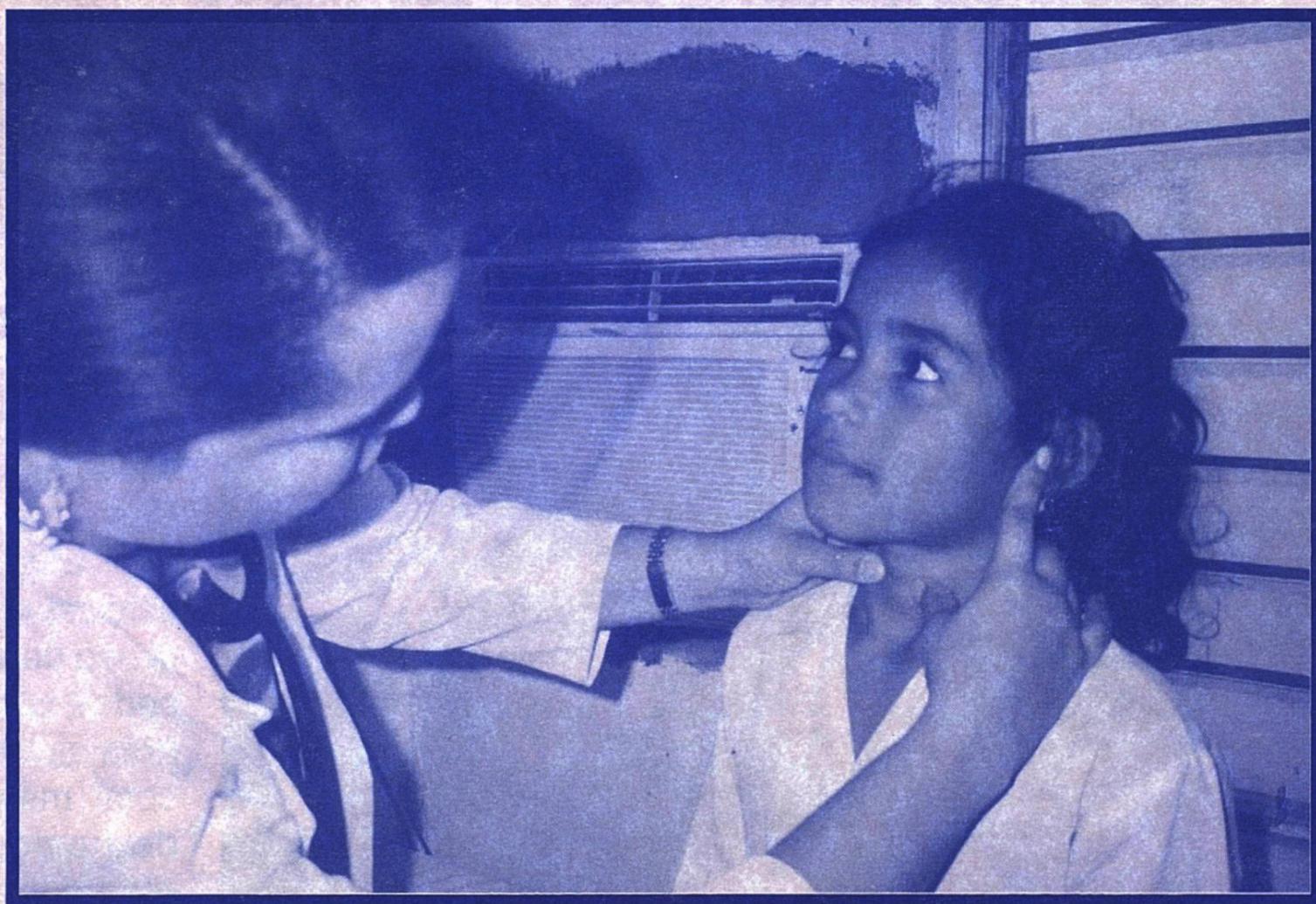
Primera Unidad: Conceptos básicos de Nutrición
Segunda Unidad: Unidad:Guías Alimentarias
Tercera Unidad: Seguridad Alimentaria nutricional
Cuarta Unidad: Escuelas promotoras de Salud.
Quinta Unidad: Comunicación para el cambio

CONTROL Y PREVENCIÓN DE DEFICIENCIA DE MICRONUTRIENTES

Como micronutrientes se incluyen las vitaminas y minerales que son esenciales para el ser humano pero se necesitan en pequeñas cantidades. En el caso de Panamá, el INCAP ha colaborado con el Ministerio de Salud y otras entidades en la programación de acciones para el control y prevención de la deficiencia de Yodo, Vitamina A y Hierro.

El bocio por deficiencia de yodo ha sido considerado en el país y particularmente en la región de Azuero como un problema de Salud Pública ya que en la Encuesta Nacional realizada en 1990, se encontró una prevalencia de bocio de 23.2% en Azuero y 12.3% en el resto del país. En los últimos años el club Kiwanis ha asignado fondos, administrados por UNICEF para el desarrollo de acciones dirigidas a la prevención de la deficiencia de yodo, promoviendo el uso de sal yodada y el control de la deficiencia en el área endémica de Azuero.

Como parte de este proyecto, en 1999 se han realizado diagnósticos con palpación de tiroides y yoduria a nivel de los distritos prioritarios de Chiriqui, Bocas del Toro y Veraguas para determinar la prevalencia de bocio en estos sectores de alto riesgo. Se realizó además una Encuesta Nacional de Bocio y yoduria para medir el impacto de las intervenciones realizadas durante esta década. El apoyo del INCAP se dio en el diseño de las encuestas, elaboración de protocolo, capacitación de encuestadores, supervisión y análisis de los datos.



- Sistema de vigilancia de deficiencia de yodo y de yodación de la sal.

Dado que el control de la deficiencia de yodo depende en gran medida de la efectividad de la yodación de la sal, durante 1998 y 1999, el INCAP ha apoyado la elaboración de normas que permitan asegurar que toda la sal de consumo humano contenga los niveles de yodo recomendados. En 1998, se aprobó un decreto para la yodación de la sal de ganado o sal gruesa, de modo de asegurar que el 100% de la población del país reciba el yodo. En la actualidad se está iniciando el monitoreo de los niveles de yodo en esta sal así como la reglamentación del decreto ley.

Estudios focales realizados en Panamá durante los últimos 5 años, sugieren que la deficiencia de hierro es un problema nutricional mas severo de lo que se había pensado previamente. Para conocer más el problema y determinar acciones a tomar el INCAP apoyó al Ministerio de Salud en tres investigaciones:

· Estudio de suplementación con sales de hierro y de conocimientos, actitudes y practicas en relación a la anemia en escolares de la provincia de Cocolé, República de Panamá.

En este estudio se compararon 4 escuelas rurales del Distrito de Antón, que recibían crema o galleta nutritiva, productos ambos fortificados con hierro como parte de la merienda escolar. En dos de estas escuelas se distribuyó además suplemento de hierro, semanalmente en una y diaria en la otra.

Se determinó la hemoglobina en todos los niños y niñas antes de iniciar la suplementación y 6 meses después. La prevalencia de anemia al iniciar el estudio fue de 42.4% en las cuatro escuela y bajó a 27.4% en la segunda medición. El mayor efecto se observó en los escolares que recibieron Nutricrema más suplementación semanal que fue de 52%, pero también se encontró una disminu-



ción de 15 a 20% en las escuelas que solo recibieron crema o galleta fortificada.

Los resultados de este estudio sugieren que el uso de alimentos fortificados con hierro en Programas de Merienda Escolar mejora los niveles de hemoglobina. Este efecto se potencializa cuando el alimento fortificado se acompaña de suplemento de sales de hierro, ya sea diaria o semanal.

· Efecto de la suplementación semanal con sales ferrosas en el estado nutricional de hierro en escolares de Chiriqui.

En este estudio publicado en 1998, se seleccionaron 30 escuelas participando en un programa de distribución de suplemento semanal de hierro donde se evaluó la hemoglobina a todos los niños y niñas. La prevalencia de anemia al iniciar el estudio fue del orden del 80% en 1995 y al terminar esta se reduce al 13%. Los datos sugieren que la suplementación semanal es efectiva aún en los casos de anemia severa.

· Conocimientos, actitudes y practicas de proveedores de salud, embarazadas y sus cónyuges en relación a la anemia.

Se entrevistaron embarazadas, sus cónyuges, personal de Salud y parteras en Juan Díaz, ciudad de Panamá y Santa Fe, Calobre en la provincia de Veraguas y los hallazgos principales fueron:

- La mayoría de los entrevistados estaban familiarizados con el termino anemia y lo describen con sus síntomas mas comunes. En algunos casos hay confusión con la anemia falciforme en las embarazadas y sus cónyuges.
- En general identifican la alimentación inadecuada como causa principal y reconocen los alimentos fuentes de hierro aunque incluyen algunos que no lo contienen como el plátano.



INTERVENCIONES:

• **Suplementación:**

Los dos primeros estudios sirven de base para la revisión de las Normas de suplementación con hierro, incluyendo las dosis semanales preventivas para preescolares, escolares y mujeres en edad fértil. Con el financiamiento del BID se logró gestionar la compra de suplemento de hierro para distribución semanal en las escuelas en distritos prioritarios y en los Centros de Salud.

Fortificación de alimentos:

En 1998 se aprobó decreto ley para la fortificación de la harina de trigo con hierro y ácido fólico ajustando los niveles a las recomendaciones actuales dentro de un proceso de armonización con el resto de los países de Centro América. Como alimentos fortificados se cuenta además con la galleta nutricionalmente mejorada que es una patente INCAP y proporciona más del 50% de las necesidades de hierro del escolar. Asimismo, la Nutricrema utilizada también en los programas de merienda escolar y por el Ministerio de Salud para su distribución a pre escolares y embarazadas a riesgo de desnutrición, esta también fortificada con hierro y ácido fólico y cuenta con sello de calidad del INCAP. El INCAP realiza visitas de supervisión periódicas a las plantas y realiza análisis de los productos para garantizar su calidad nutricional.

• **Promoción de consumo de alimentos fuentes de hierro.**

Como experiencia piloto se ha tomado el Distrito de Antón donde se realizaron investigaciones cualitativas para identificar comportamientos, actitudes y practicas sobre anemia. Algunas de las acciones realizadas durante 1998 y 1999 han sido:

- Presentación de resultados de la investigación al personal de Salud de la Región de Coclé y maestros del Distrito de Antón.
- Taller de Comunicación Social en Salud para personal de Salud de la Región de Coclé y selección de comportamientos de riesgo para la anemia.
- Taller de Comunicación con participación de personal de Salud de Coclé y el personal del Departamento de Comunicación Social del Ministerio de Salud para definir mensajes y elaborar Plan de comunicación.
- Taller con maestros, autoridades locales y representantes de los padres de familia de las cuatro comunidades incluidas en el estudio donde se discutió el problema y la estrategia para promover el consumo mas frecuente de alimentos fuentes de hierro como los frijoles y menestras.
- Diseño de spots de radio para promover el consumo de alimentos fuentes de hierro.

En la ultima quincena de noviembre el INCAP apoya una medición de hemoglo-

bina en todos los niños y niñas de las 4 escuelas y ferritina sérica en una submuestra para medir el impacto de la suplementación semanal y las acciones educativas durante estos dos años. Se realizara además una comparación del promedio anual de los niños que actualmente están en cuarto, quinto y sexto grados en 1996, 1997 y 1998 para medir cambios en rendimiento.

VITAMINA A

La deficiencia de vitamina A, según encuestas anteriores y casos de deficiencia clínica parece estar localizada en los distritos prioritarios de Chiriqui y Bocas del Toro, que en su mayoría son poblaciones indígenas, viviendo en comunidades muy dispersas y de difícil acceso. En 1999 el INCAP apoya en el diseño y elaboración del protocolo de la Encuesta Nacional de Vitamina A y anemia en preescolares, embarazadas y mujeres en edad fértil, que permitiera conocer la situación actual a nivel nacional y comparar los Distritos prioritarios con los no prioritarios.

Para contribuir a evitar la deficiencia de Vitamina A, tanto la Galleta nutricional como la Nutricrema están fortificadas con Vitamina A, de modo que cada porción cubre mas del 50% de las necesidades del escolar y el pre escolar.