Esp
INCAP
PP
SA
008

COOPERACION TECNICA DEL INCAP EN COSTA RICA

BOLETIN

Organización Panamericana de la Salud (OPS)
Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP)

INDICE

Introducción 3

Situación Actual 4

Actividdes de Cooperación Técnica 7

Seguridad Alimentaria y Nutricional en el nivel local 7

Vigilancia Nutricional 13

Promoción y Prevención de la Salud 17

Formación y Capacitación de Recursos Humanos 19

Investigación 22

Cooperación Horizontal 24

Eventos Especiales 25

Participación en eventos internacionales 28

Publicación INCAP PP/SA/008

INTRODUCCIÓN

El grupo técnico y administrativo de Costa Rica que conduce la cooperación técnica del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP/OPS) como órgano especializado en nutrición de la OPS y como organismo de la Secretaría de Integración Centroamericana (SICA), se complace en ofrecerle el presente boletín informativo, que tiene como finalidad, presentarles un resumen de las principales actividades de cooperación técnica realizadas durante el año 2000 en apoyo al desarrollo de las acciones en el campo Alimentario Nutricional que están desarrollando las instituciones de los sectores contrapartes (Ministerio de Salud, Ministerio de Agricultura y Ganadería, Ministerio de Educación Pública, Ministerio de Economía Industria y Comercio, la Universidad de Costa Rica), los gobiernos locales y las organizaciones comunales de los cantones prioritarios de Costa Rica.

SITUACIÓN ACTUAL

El INCAP/OPS en Costa Rica, como en todos los países miembros de Centroamérica, siguió promoviendo, desarrollando y fortaleciendo la iniciativa de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) durante el año 2000. El propósito de esta iniciativa es la disponibilidad, el acceso, el consumo y la utilización adecuada de alimentos y nutrientes y con ello, contribuir a la solución de los problemas alimentarios y nutrionales existentes y garantizar la SAN de la población.

Esta iniciativa se ha promovido además, con la visión de que sirva como eje del Desarrollo Humano Sostenible y como una estrategia de combate a la pobreza, en todos los niveles, pero en especial, en el nivel cantonal, para que el gobierno local cuente con una metodología de gran potencial para el desarrollo local.

La situación de salud del país, revela que las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte desde 1971. En 1999, el 48,7% de las muertes por enfermedades del aparato circulatorio, fueron por enfermedad isquémica coronaria y el 24,6% por enfermedades cerebrovasculares todas ellas con una alta correlación con la dieta y los estilos de vida (Ministerio de Salud, 1999).

Aunado a esta situación, el comportamiento nutricional de la población muestra una tendencia a la obesidad, indicando que en el grupo de mujeres de 20 a 44 años, la proporción con algún grado de obesidad pasó de 39,7% en 1982 a 55,9% en 1996. El 53,4% de la población entre 12 y 60 años, no

practica ejercicios físicos con una intencionalidad orientada hacia la salud (Encuesta Nacional de Nutrición, 1996).

Además, en los últimos 20 años se ha disminuido el porcentaje de niños con talla baja de 21,7% a 15,3%. En ese mismo período la proporción de niños con talla normal aumentó de 68.4% a 77%. El Area Metropolitana cuenta con el mayor porcentaje de niños con sobrepeso (9,1%) y talla alta (2%), pero también tiene la mayor proporción de niños desnutridos severos (6%) y con un retardo en talla (2,8%).

En el país la principal deficiencia es la anemia nutricional, la cual afecta al 26% de los preescolares, los niños de la zona rural son los más afectados (32,7%) en comparación con los de la zona urbana (27,9%) y la metropolitana (16,6%). En el caso de las mujeres en edad fértil esta deficiencia la presentan el 18,9% en el ámbito nacional. El problema es mayor en la zona rural (21,7%) en comparación con la metropolitana (17,3%) y la urbana (17,5%). La prevalencia en la mujer gestante es de 27,9%.
En relación con la vitamina A, un 32,5% de la población preescolar tiene una deficiencia leve, lo que representa un incremento de 4,8 con respecto a 1981. Esto pudiera explicarse por la suspensión de la fortificación del azúcar con vitamina A, a partir de 1982 y al bajo consumo de alimentos fuente de vitamina A.

Por otro lado, el sexto informe sobre el Estado de la Nación en Desarrollo Humano indica que en Costa Rica, la pobreza persiste en la quinta parte de los hogares y la vulnerabilidad se dan en una proporción aún mayor (31%), a pesar de

haberse alcanzado un crecimiento económico del 8%.

Para 1999 la situación de Costa Rica en cuanto a la magnitud de la pobreza (medida como insuficiencia de ingresos) puede resumirse en los siguientes datos:

- ✓ Un 20,6% de los hogares vivían en condiciones de pobreza.

- ✓ En situación de indigencia o pobreza extrema se encontraba un 6,7% de los hogares, un 1,4% mayor respecto a la estimación precedente.

- ✓ En el nivel nacional, un 23,7%, casi uno de cada cuatro residentes en el país, se hallaba en situación de pobreza, y un 7,5% en pobreza extrema o indigencia.

- ✓ Al igual que en años anteriores, la incidencia de la pobreza fue mayor en las regiones Chorotega (35,5%) y Brunca (34,1%).

- ✓ En cuanto a la distribución regional del total de hogares pobres, en 1999 se mantuvo la tendencia a que prácticamente la mitad de ellos (47,2%) se ubica en la Región Central (18,4% en el Area Metropolitana y 28,8% en el resto de la Región Central). Para el caso de los hogares en pobreza extrema esta cifra es de 41,1%.

ACTIVIDADES DE COOPERACIÓN TÉCNICA

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL NIVEL LOCAL

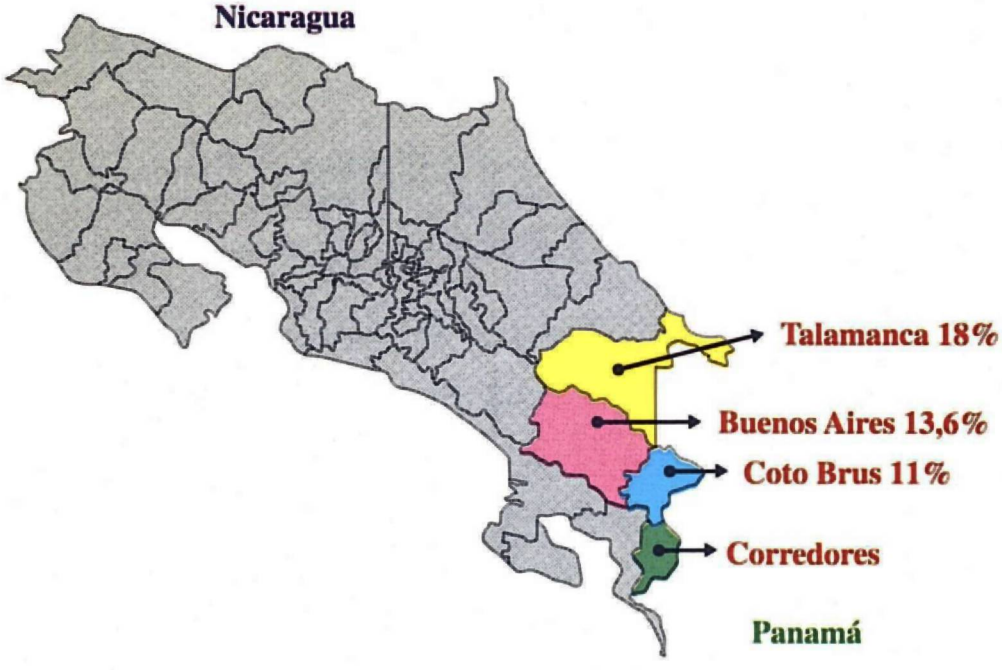
Considerando la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) como:

> *"El estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso físico, económico y social, a los alimentos que necesitan, en calidad y cantidad, para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar general que coadyuge al logro de su desarrollo." (INCAP/OPS)*

Se siguió promoviendo, desarrollando y fortaleciendo la SAN como eje del Desarrollo Humano Sostenible en el nivel local, con el apoyo financiero del Gobierno de Taiwan. El Proyecto se realiza en los cantones más postergados de Costa Rica: Corredores, Coto Brus, Buenos Aires y Talamanca, cuya ubicación y grado de retardo en talla se observan en la siguiente figura:

Ubicación y grado de retardo en talla de los cantones postergados escogidos para el Proyecto SAN local

(Promedio Nacional 7,5%)



Los criterios considerados para la selección de estos cantones, fueron los siguientes:

- Cantones considerados por el gobierno como prioritarios por sus altos índices de deterioro en salud, empleo, pobreza y organización social.

- Tienen características similares entre las que se pueden mencionar:

- ✓ La prevalencia de la desnutrición: según el indicador talla para la edad existe un 7,5% de retardo moderado y severo de los (as) escolares en el ámbito nacional. En el caso de los cantones seleccionados todos presentan porcentajes superiores a este promedio nacional: 18% Talamanca, 13,6% Buenos Aires, 11% Coto Brus y 8,5% Corredores.

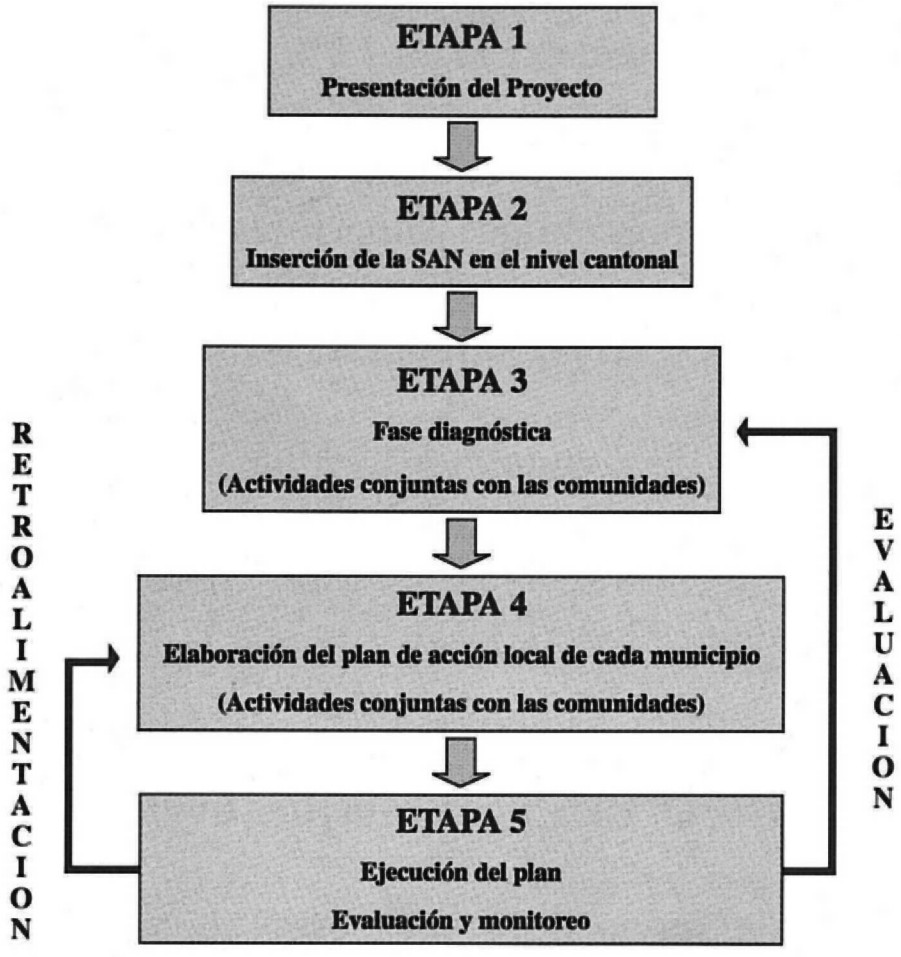
- ✓ Presencia de comunidades indígenas: las cuales se ubican en reservas y se rigen por gobiernos locales independientes del gobierno municipal del cantón (Ley indígena 6172 y convenio 169 OIT).

- ✓ Zona fronteriza: la mayor parte pertenece a la zona fronteriza sur en la cual Costa Rica limita con Panamá.

- ✓ Zonas de monocultivos: En estas zonas se concentra la actividad agrícola y económica de los principales cultivos: el banano y plátano en Talamanca, la piña en Buenos Aires, el café en Coto Brus y la palma africana en Corredores.

Estrategias de abordaje de la SAN en el nivel local

Para el desarrollo de la SAN en estos cantones, se elaboró una estrategia de abordaje considerando las etapas siguientes:



El contenido de las etapas del proyecto consideradas, se describen brevemente a continuación:

- Presentación del Proyecto: Se presentó y divulgó el proyecto ante las autoridades de instituciones y organismos gubernamentales y no gubernamentales, empresas privadas y organizaciones comunales establecidas en cada cantón.

- Inserción de la SAN en el nivel cantonal: Se planificaron y desarrollaron dos talleres regionales y cuatro cantonales de inmserción de la SAN en el nivel local, para dar a conocer el concepto de SAN, sus condicionantes y alcances como eje potencial del Desarrollo Humano Sostenible.

- Fase diagnóstica: Consistió en la recopilación, consolidación y análisis de la situación diagnóstica de cada cantón, a fin de seleccionar las comunidades más deterioradas sujetas a intervenir.

- Elaboración del plan de acción con base en la situación diagnóstica de los cuatro cantones.

- Ejecución de un plan de acción por las comunidades y los grupos organizados.

- Monitoreo y evaluación del plan de acción por el Consejo de SAN local y cantonal.

Durante el segundo semestre del 2000 se logró desarrollar las dos primeras etapas con muy buenos resultados, ya que se logró integrar un equipo de trabajo multidisciplinario e interinstitucional en cada cantón, los que trabajan con una nutricionista facilitadora contratada específicamente para tal fin. Actualmente se cuenta con las comunidades preseleccionadas de cada cantón y que serán beneficiadas directamente por el proyecto.

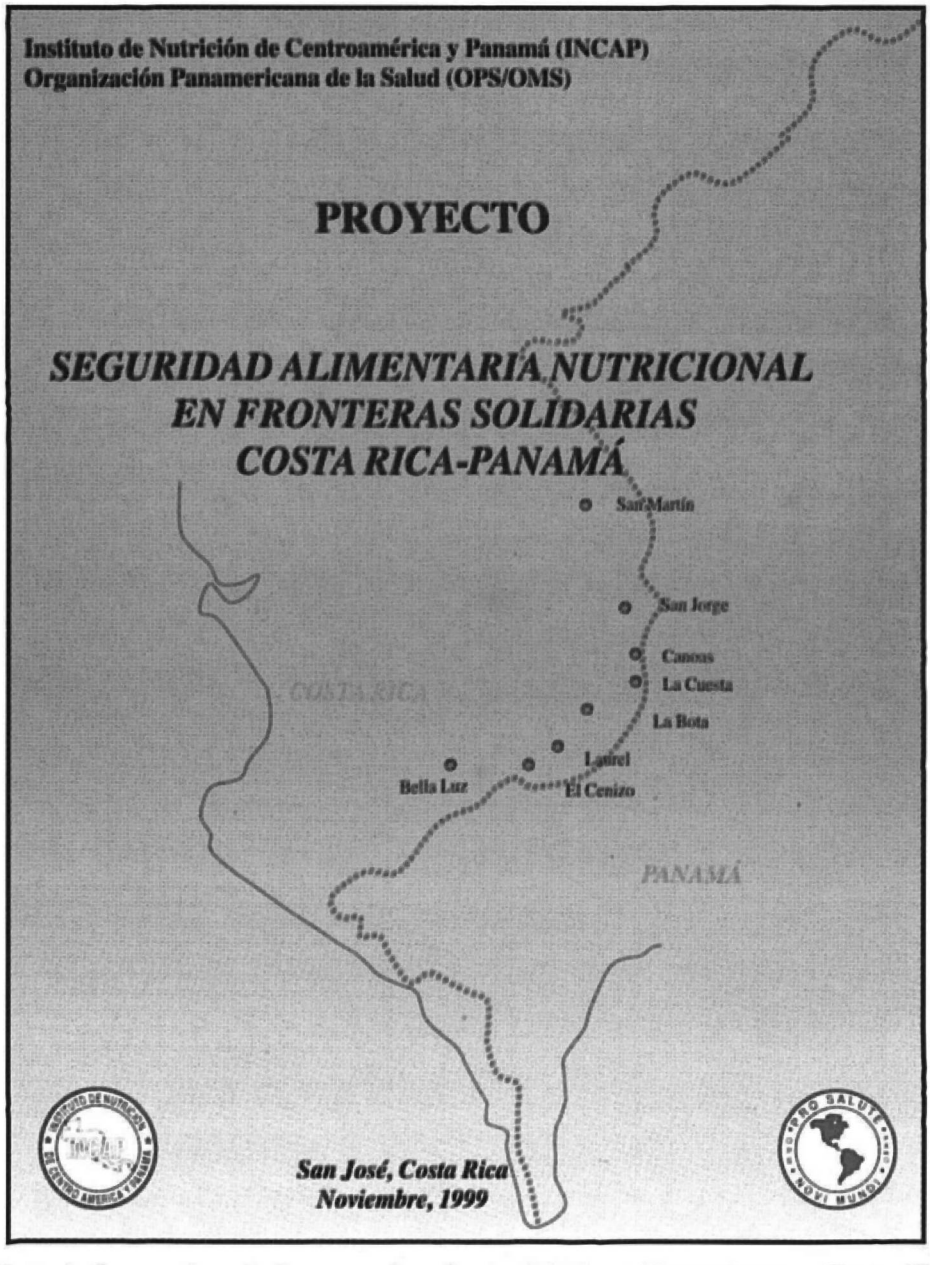
Feria Internacional de Seguridad Alimentaria Nutricional en el nivel local

El INCAP/OPS desarrolló la Feria Internacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional en el nivel local en la que participaron los países de Guatemala, Belice, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá.

En dicho evento se desarrollaron conferencias, foros, minitalleres, exposiciones y demostraciones con

degustaciones de alimentos preparados con harinas enriquecidas. También hubo presentaciones artísticas y culturales que hicieron a los participantes disfrutar y aprender experiencias nuevas para el desarrollo de la SAN en sus países.

El grupo de Costa Rica tuvo una excelente presentación de las experiencias de SAN en el cantón de Corredores, con una exposición en poster, un minitaller, exposición de un video, la participación en dos foros de SAN en Centroamérica y la distribución de folletos informativos sobre la experiencia, los cuales tuvieron mucha acogida y demanda.

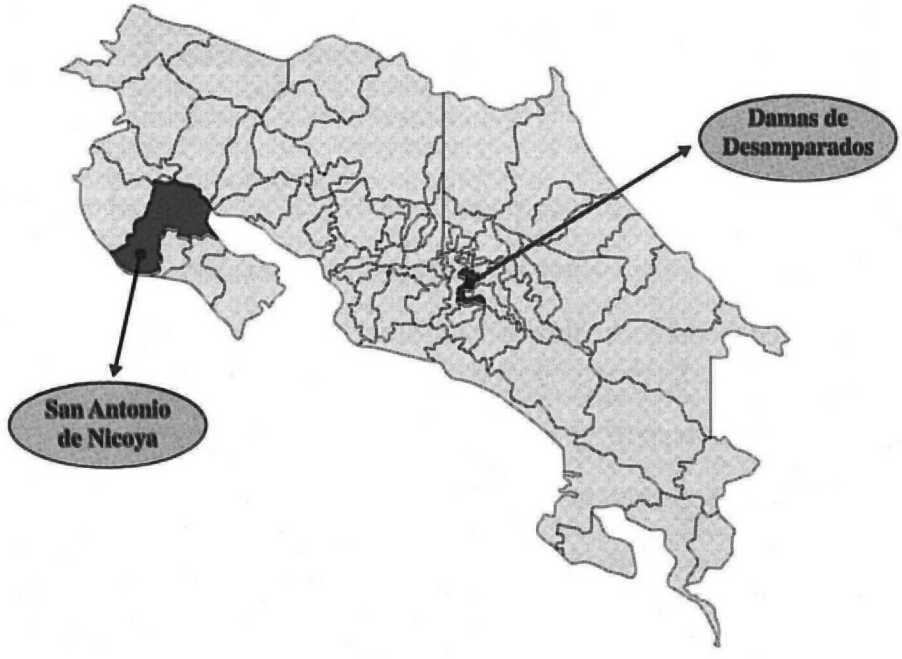


Folleto informativo de la experiencia de SAN en Corredores, Costa Rica

VIGILANCIA NUTRICIONAL

Durante el año 2000 se continuó apoyando y asesorando dentro de la estrategia gubernamental del Triángulo de Solidaridad al equipo de Vigilancia Alimentaria y Nutricional del Ministerio de Salud en el desarrollo de las comunidades centinelas, en los cantones de Desamparados y Nicoya, donde se culminó con la encuesta de consumo de alimentos, la evaluación hematológica nutricional y la evaluación antropométrica de las dos poblaciones.

COMUNIDADES CENTINELAS EN ALIMENTACION Y NUTRICION DE COSTA RICA



Los resultados del cantón de Desamparados fueron presentados a las autoridades de Salud y municipalidades en diciembre del 2000.

En términos generales, los datos señalan una mejoría en el estado nutricional de los preescolares y un aumento en la prevalencia de la obesidad en mujeres en edad fértil. Por primera vez, se cuenta con datos antropométricos de hombres entre los 19 y 59 años, los cuales indican que el 59,7 de los hombres del distrito de Damas del cantón de Desamparados presentan obesidad.

El consumo de alimentos registrado en el hogar, también es información importante para la actualización de la estructura de la Canasta Básica Urbana y su acceso al costo de alimento según el poder adquisitivo de las familias. Así se logró determinar que el 100% de los hogares consumen diariamente arroz, grasas y aceites, azúcares, vegetales fuente de hierro y panes y galletas. Un alto porcentaje (entre 96 y 99%) consumen diariamente frijoles, leche, huevos, raíces y tubérculos, musáceas, vegetales y bebidas carbonatadas.

Para el año 2001 se continuará con el apoyo al análisis y discusión de los datos obtenidos del cantón de Nicoya. La ubicación geográfica de las comunidades centinelas, ofrecerá al Ministerio de Salud información valiosa para el monitoreo del impacto nutricional de algunas medidas de salud pública como lo es la fortificación de alimentos.

En otros aspectos de Vigilancia Nutricional

Se apoyó al personal técnico de Vigilancia Alimentaria y Nutricional del Ministerio de Salud en la preparación y presentación ante el señor Ministro de Salud, del borrador del decreto ejecutivo para la fortificación de la leche de vaca con vitamina A, hierro y ácido fólico.

También se apoyó la participación de la Lic. María Elena Méndez Castro, funcionaria del Ministerio de Salud, en la defensa de su tesis de maestría "Estudio de factibilidad de la fortificación con hierro de la leche íntegra en polvo" para optar el título de Maestría en Tecnología de Alimentos de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

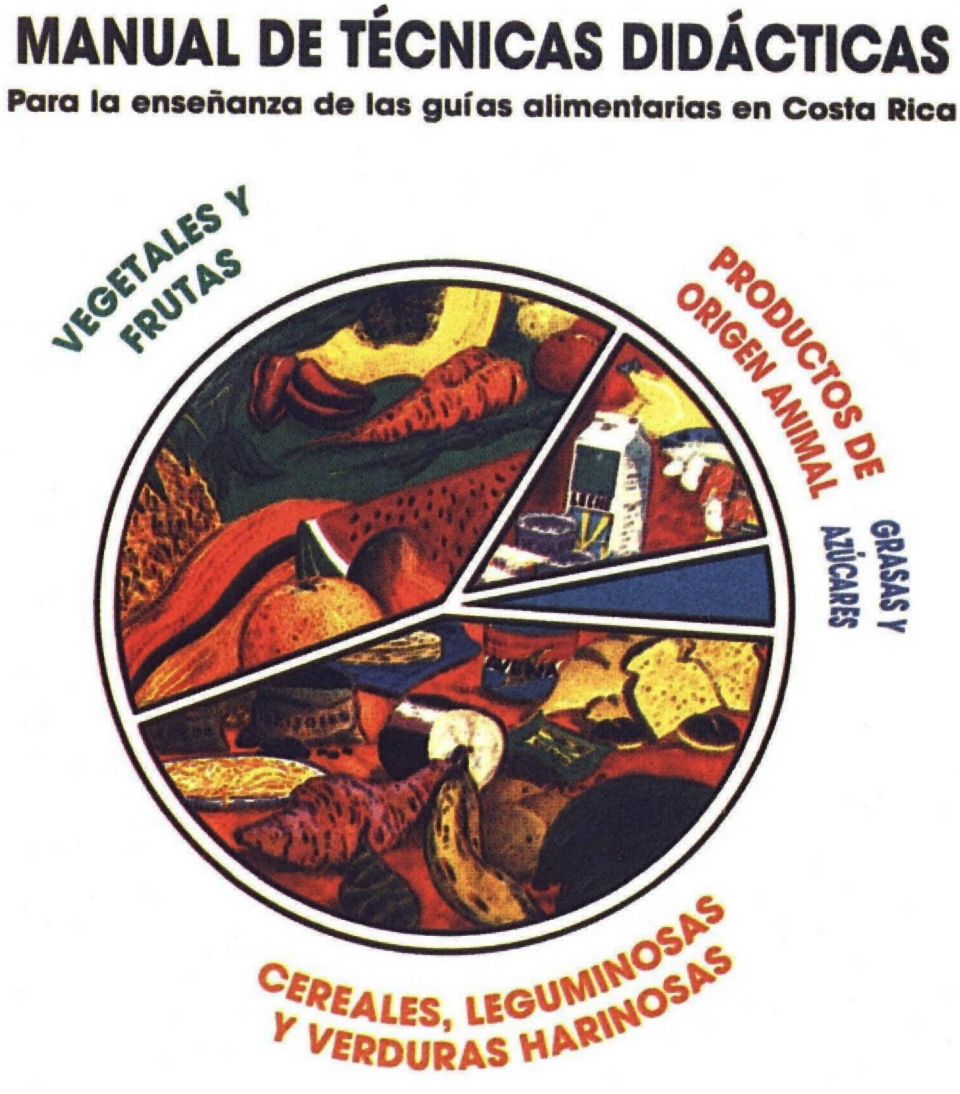
Debido a que el tema de los micronutrientes es una prioridad, se promovió y participó en la planificación y programación del Curso Internacional sobre "Avances acerca de los Micronutrientes y su relación con la Salud" en la que participarán científicos inernacionales exponiendo los últimos avances del tema.

Otro aspecto importante relacionado con alimentos, es el tema de inocuidad; al respecto el INCAP y el Instituto Panamericano de Protección de Alimentos y Zoonosis (INPPAZ/OPS) diseñaron el curso "Inocuidad de alimentos para nutricionistas y otros profesionales de salud". El primer curso para Centroamérica lo ofreció INCAP/INPPAZ/OPS en la Ciudad de Guatemala, del 27 de noviembre al 1° de diciembre del 2000. Por parte de Costa Rica asistieron tres nutricionistas con el propósito de que luego apoyen futuras capacitaciones en el país.

Grupo de participantes al curso de Inocuidad de Alimentos
INCAP/INPPAZ/OPS. Nov. 2000

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Guías Alimentarias: Se siguió apoyando y participando activamente a la Comisión Intersectorial de Guías Alimentarias (SIGA). Se logró la publicación del "Manual de Técnicas Didácticas para la Enseñanza de las Guías Alimentarias en Costa Rica", dirigido a los docentes del sistema educativo nacional. Dicha publicación será un instrumento útil para los docentes en la enseñanza de la alimentación saludable.



Salud Escolar: Se apoyó y participó activamente en la Comisión Interinstitucional de "Salud y Nutrición del Escolar", y se facilitó la participación de la Dra. Nereida Arjona Ortegón del Programa Salud del Niño de la Caja Costarricense del Seguro Social, en la reunión técnica internacional "La escuela en pro del desarrollo humano a nivel municipal" celebrada en agosto del 2000 en ciudad de Panamá, Panamá. La comisión elaboró el documento país titulado: "Experiencias de Costa Rica en Salud Escolar 1995-2000".

Proyecto CARMEN (Conjunto de Acciones para la Reducción Multifactorial de Enfermedades no Transmisibles): Junto con los consultores de enfermedades crónicas no transmisibles y de promoción de la salud de la OPS/OMS, el INCAP/OPS ha seguido participando y apoyando actividades de CARMEN en el área demostrativa de Cartago, especialmente en el componente de consumo de alimentos y antropometría de la Encuesta Basal del área demostrativa, efectuada entre noviembre y diciembre del 2000.

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Maestría en Nutrición Humana

El INCAP/OPS ha seguido compañando a la Escuela de Nutrición de la Universidad de Costa Rica en su programa de Maestría Académica en Nutrición Humana como respuesta al país en la necesidad de formación de recurso humano especializado en nutrición y alimentación.

Primera promoción 1999-2000 de la Maestría en Nutrición Humana. Universidad de Costa Rica.

Se apoyó la dirección del Programa con asesoría técnica para el diseño y organización de los siguientes cursos:

- ✓ Seguimiento y evaluación de programas y proyectos en alimentación y nutrición.
- ✓ Nutrición Clínica.
- ✓ Nutrición Infantil.
- ✓ Sistema de Vigilancia Alimentaria Nutricional.
- ✓ Nutrición y Mercadeo de Alimentos

Además, el INCAP ofreció apoyo técnico a los cursos de Investigación dirigida que implementó el programa de maestría para facilitar la realización de las investigaciones de posgrado.

Como apoyo adicional, el INCAP/OPS otorgó el 50% de la matrícula a la Lic. Eduviges Sancho, Nutricionista del Área de Vigilancia Nutricional del Ministerio de Salud, para que realizara esta maestría.

II Taller Centroamericano de Antropometría: Nutrición de la adolescente embarazada y del niño (a) de bajo peso al nacer

Este evento se realizó del 29 de febrero al 3 de marzo en Puntarenas, Costa Rica. La organización, programa, logística y ejecución fue responsabilidad del INCAP/OPS con el apoyo de una comisión interinstitucional la cual estuvo formada por representantes del Ministerio de Salud, la Caja Costarricense Seguro Social, el Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, la

Universidad de Costa Rica, el Instituto Nacional de Atención a la Mujer y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

El propósito del evento fue "promover el derecho que tienen a la nutrición, la adolescente embarazada y el niño (a) con bajo peso al nacer en los países participantes", con el fin de responder a los compromisos adquiridos por el INCAP en el I taller Centroamericano de Antropometría, el cual versó sobre el uso y aplicación de los indicadores, clasificaciones y patrones de crecimiento de la población menor de 19 años.

Los objetivos fueron:

1. Ofrecer información actualizada sobre la evaluación nutricional de la adolescente embarazada y el (la) niño(a) con bajo peso al nacer.

2. Presentar la situación de salud y nutrición de la adolescente embarazada y el (la) niño(a) de bajo peso al nacer de los países participantes.

3. Compartir información sobre los requerimientos nutricionales de la adolescente embarazada y el (la) niño(a) de bajo peso al nacer y su relación con los factores de riesgo de enfermedades crónicas.

4. Discutir aspectos psicosociales del embarazo en adolescentes y en el (la) niño(a) de bajo peso al nacer y su abordaje con enfoque de derechos.

El programa incluyó la participación de ocho conferencistas internacionales y de siete nacionales. Además se tuvo la participación de 12 profesionales de Centroamérica y de 30 nacionales. La memoria del mismo estará disponible en el año 2001.

INVESTIGACIÓN

Se continuó el apoyo técnico y financiero del proyecto de investigación "Factores de riesgo cardiovascular en jóvenes universitarios" de la Universidad de Costa Rica.

Se publicó los resultados de la primera etapa de este estudio por medio del libro "Descripción de los factores de riesgo dc las enferemedades de las arterias coronarias en jóvenes de la Universidad de Costa Rica", el cual ha tenido amplia difusión entre los profesionales de salud de Costa Rica y de los demás países de Centroamérica.

Este año también se apoyó la organización y ejecución de la segunda medición de este estudio longitudinal en la misma población estudiada en 1996. Para fines del año 2001 se espera haber terminado los cambios y causas en la alimentación y estado nutricional de estos jóvenes. Dicha información dará recomendaciones para la determinación de estrategias de intervención con miras a la promoción de la salud.

Descripción de los factores de riesgo de la enfermedad de las arterias coronarias en jóvenes de la Universidad de Costa Rica

Ed. Fernández R. Aileen, Murillo G. Sandra y Gómez Georgina

1. Factores de riesgo
2. Conocimientos prácticos
3. Alimentación y hábitos
4. Estado nutricional
5. Actividad física
6. Intervención educativa
7. Promoción y prevención

COOPERACION HORIZONTAL

El INCAP/OPS tiene como una de sus orientaciones estratégicas, la colaboración entre países. En este sentido, durante el 2000 se logró:

1. Colaborar con República Dominicana para la realización de un taller de inmersión en Seguridad Alimentaria y Nutricional en la cual se asesoró el inicio del proceso de elaboración de Guías Alimentarias.

2. Se colaboró con el proyecto PLAGSALUD a solicitud de la representación de la OPS/OMS de El Salvador, para la realización de un curso-taller de gestión del curso Centroamericano a distancia sobre "Prevención y protección de intoxicaciones con plaguicidas" para la capacitación de coordinadores y tutores de los Ministerios de Salud, Educación, Agricultura, empresa privada y Universidad Nacional que desarrollarán el curso en el nivel nacional.

3. A solicitud de la coordinación del INCAP/OPS Panamá, se coordinó y apoyó el traslado de Costa Rica - Nicaragua - Costa Rica a la delegación panameña que participó en la Feria Internacional de SAN realizada en San Juan del Sur, Rivas, Nicaragua.

EVENTOS ESPECIALES

Debido a que el proceso de descentralización del INCAP en los países centroamericanos cumplió 10 años, y atendiendo solicitud de las autoridades de la OPS y de los Ministros de Salud de Centroamérica, el INCAP procedió a realizar en todos los países miembros, talleres de evaluación del proceso de descentralización.

En Costa Rica, este evento se organizó y ejecutó con la participación de 25 profesionales de diferentes sectores contrapartes del INCAP durante la década de 1990. Como producto de la actividad se elaboró un informe el cual fue presentado en la Sede del INCAP.

Algunas de las lecciones aprendidas en ese proceso son:

- La descentralización del INCAP fue percibida por todas las personas entrevistadas y que participaron en la evaluación, como un beneficio al país,expresado por una mayor presencia y apoyo de personal especializado en las áreas de seguridad alimentaria y nutricional.

- La ubicación de funcionarios del INCAP en las Representaciones de la OPS contribuyó a facilitar un enfoque integral a la cooperación técnica mediante la incorporación del tema de alimentación y nutrición en los diferentes programas que se desarrollan en los países de la región. Esta relación ha hecho que la gestión y el trabajo del Coordinador de la Cooperación Técnica del país se fortalezca, permitiendo, en algunos casos, el acceso a recursos de las Representaciones.

- La integración de la cooperación técnica descentralizada del INCAP a la OPS/OMS contribuyó

a que otros programas de la Organización establecieran y/o fortalecieran alianzas y acciones con el Programa de Alimentación y Nutrición. Esta integración fue percibida de manera favorable en las Representaciones debido a la fluidez de comunicación, al diálogo permanente con el INCAP, la seguridad y oportunidad de la cooperación, así como por su contribución al fortalecimiento de contactos con otras agencias del Sistema de Naciones Unidas, con la Secretaría General del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA), y otros organismos o agencias de cooperación externa o bilateral, en el tema de nutrición.

- Las condiciones anteriores constituyeron oportunidades y tuvieron efecto positivo en la disponibilidad y uso de recursos y de espacio técnico para el tema alimentario nutricional.

- La evaluación del proceso de descentralización mostró que el perfil del funcionario de INCAP en el país debe corresponder al de un profesional con una formación académica en áreas relacionadas con la Seguridad Alimentaria y Nutricional, tener la capacidad para trabajar en equipo para complementar el quehacer de las contrapartes en los diversos niveles y además de la capacidad técnica, poseer un compromiso o motivación trascendente en el desarrollo de su función.

- La evaluación mostró que es necesario revisar el mínimo de recursos humanos y financieros para el desarrollo de una cooperación oportuna, eficaz y pertinente de acuerdo a las necesidades de los países y para asegurar la sustentabilidad del proceso de descentralización de la cooperación técnica, independiente de proyectos.

- El proceso de abogacía realizado por el INCAP, en el nivel subregional para la promoción y acción de la SAN con un enfoque multisectorial se vió potenciado por la descentralización, ya que ésta constituyó un factor facilitador para que el análisis de situación y las propuestas de acción para el abordaje de la problemática de la Seguridad Alimentaria y Nutricional de los países, se realizara con la participación de los diversos sectores involucrados, que ha generado el trabajo integral entre diferentes organizaciones, propiciando la conformación de redes, estableciendo alianzas estratégicas y la firma de acuerdos y convenios de cooperación para el desarrollo y acciones de SAN entre las agencias del Sistema de Naciones Unidas, organismos o agencias de cooperación externa o bilateral.

- Un factor clave en el proceso de descentralización fue la existencia de recursos humanos formados por el INCAP, mediante las distintas modalidades de formación, capacitación y desarrollo de recursos humanos, el cual ha sido decisivo para que éstos estén disponibles y contribuyan al desarrollo de experiencias exitosas. La existencia de este potencial se identificó como oportunidad para la cooperación técnica entre países, la cual debe incrementarse.

- La evaluación puso de manifiesto la necesidad de revisar todos los aspectos relacionados con la promoción y divulgación del trabajo desarrollado sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional en los países y la subregión, documentando, sistematizando y divulgando las experiencias.

PARTICIPACIÓN EN EVENTOS INTERNACIONALES

Se apoyó la participación de 13 funcionarios nacionales en los eventos internacionales siguientes:

1. Preparación en la XII Reunión del Consejo Consultivo del INCAP/OPS, abril, San Pedro Sula, Honduras.
2. Presentación del avance de Evaluación del Plan Estratégico 1991-2000, julio, Guatemala, Guatemala.
3. XII Reunión del Consejo Consultivo, agosto, Guatemala.
4. Reunión técnica: "La escuela en pro del desarrollo humano a nivel municipal". agosto, Panamá, Panamá.
5. II Feria internacional de SAN. Agosto, San Juan del Sur, Nicaragua.
6. Taller regional para la evaluación de planes nacionales de alimentación y nutrición, setiembre, Antigua, Guatemala.
7. Reunión del Consejo Directivo del INCAP, setiembre, Tegucigalpa, Honduras.

Y a cinco funcionarios nacionales en los siguientes eventos de capacitación:

- Seguridad Alimentaria y Nutricional en procesos de desarrollo Municipal, septiembre, INCAP-Guatemala.
- Presentación de su tesis de Maestría en Tecnología de Alimentos, octubre, Universidad de San Carlos, Guatemala.
- Curso centroamericano de Inocuidad de Alimentos para Nutricionistas y otros profesionales de la salud, noviembre - diciembre, INCAP, Guatemala.