Inseguridad alimentaria y sequía

Last update: 2022-06-09

Informaciones claves

- La inseguridad alimentaria y las carencias nutricionales continúan siendo un problema crónico a nivel mundial. Casi la mitad de las muertes (45 por ciento) entre niños menores de cinco años alrededor del mundo están relacionadas con la desnutrición (emaciación, retraso en el crecimiento, insuficiencia ponderal).
- La sequía es una de las causas más comunes de la escasez de alimentos. Otros factores subyacentes son los conflictos, la pobreza, las inundaciones y la falta de infraestructuras agrícolas. El riesgo de sequía ha aumentado por causa de la degradación ambiental y el cambio climático.
- Uno de los principales problemas de la inseguridad alimentaria es la ingesta deficiente de nutrientes que tiene como resultado la malnutrición. La infancia y las personas adultas con malnutrición están en mayor riesgo de sufrir formas graves de enfermedades y tienen tasas más altas de morbilidad y mortalidad.
- A diferencia de los desastres que suceden de forma repentina, la inseguridad alimentaria se desarrolla lenta y gradualmente. La respuesta a la inseguridad alimentaria abarca intervenciones específicas para la nutrición destinadas a prevenir o tratar la malnutrición aguda, así como acciones para abordar las sequías.

Principales efectos sobre la salud

Problema de salud	Factores de riesgo
Malnutrición y deficiencia de micronutrientes	Deficiencia nutricional, aumento de la susceptibilidad de contraer enfermedades, morbilidad y mortalidad. Entre los grupos más vulnerables están los niños menores de cinco años, las mujeres embarazadas y lactantes, los adultos mayores, y las personas que viven con condiciones de salud crónicas como VIH/SIDA y tuberculosis.

Problema de salud	Factores de riesgo
Enfermedades diarreicas	El acceso limitado al suministro de agua potable, la higiene y los servicios de saneamiento puede desencadenar enfermedades diarreicas.
Infecciones respiratorias y cutáneas	Los grandes desplazamientos de población provocados por sequías, sumados a las condiciones de hacinamiento y prácticas de higiene deficientes en los refugios de emergencia pueden ocasionar infecciones respiratorias y/o cutáneas.

Acciones prioritarias para equipos con capacidad de respuesta en salud pública y comunitaria

Acciones inmediatas	• Evaluación nutricional (**Nota: Esta evaluación requiere experticia técnica en programas de nutrición).** • Identificar las enfermedades más peligrosas e implementar las correspondientes medidas de prevención y preparación. Se han de vigilar especialmente las amenazas para la salud relacionadas con la precariedad en los servicios de agua, saneamiento e higiene, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación.
Vigilancia	• Evaluar los mecanismos de vigilancia existentes (si ya han sido implementados). Determinar, si fuera necesario, en qué medida la Sociedad Nacional de la Cruz Roja/Media Luna Roja podría apoyar las actividades de vigilancia comunitaria y establecer un sistema de vigilancia comunitaria si es necesario. • Si se requiere implementar el control de vectores, considerar la vigilancia en los hogares y las actividades de limpieza en la comunidad para reducir los criaderos y la densidad de vectores.

Acción comunitaria y movilización social	• Cribado de malnutrición (que incluya la correspondiente participación y movilización comunitaria) para facilitar la detección temprana de casos, la derivación a los programas de gestión comunitaria y la implementación de medidas de seguimiento eficaces en la comunidad Nota: El cribado de malnutrición solo es apropiado si se ha implementado un programa de Gestión comunitaria de la malnutrición aguda grave (CMAM, por sus siglas en inglés) que proporciona atención sanitaria para la malnutrición aguda grave (SAM) y en el que los voluntarios puedan derivar casos. • Implementar la comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE, por sus siglas en inglés) para la prevención de enfermedades diarreicas e infecciones cutáneas y oculares. • Promover prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño (IYCF, por sus siglas en inglés). • Facilitar el acceso a servicios de salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS) para los miembros de la comunidad y el personal/voluntariado que incluyan (pero no estén limitados a): analizar las necesidades SMAPS de forma regular; proporcionar información actualizada en cooperación con las autoridades; capacitar a los voluntarios en la provisión de apoyo psicosocial (APS); usar equipos móviles que proporcionen una variedad de servicios; incorporar los servicios APS en las instalaciones del centro/refugio de evacuación; proporcionar apoyo específico a los grupos vulnerables; trabajar en estrecha colaboración con las autoridades para la búsqueda de familiares; coordinar puntos de asistencia. • Verificar la implementación de los procedimientos para el manejo seguro de cadáveres humanos y animales. • Identificar casos de enfermedades de alto riesgo en la comunidad (ver la lista de enfermedades relevantes) y derivarlos a estructuras sanitarias predefinidas. Este paso requiere que se haya definido previamente una ruta de derivación, es decir, un mapeo de establecimientos de salud primaria y una evaluación de las normas mínimas de calidad en la atención y la accesibilidad de estos establecimientos (que incluya las barreras geográficas y económicas). • Implementar la movilización social para las campañas de vacunación de emergencia, según sea necesario.

Para los equipos con capacidad de respuesta clínica

Consultar las directrices apropiadas a nivel local o internacional para el manejo clínico.

Entre las intervenciones importantes en salud primaria durante sequías y períodos de inseguridad alimentaria se incluyen:

- Intervenciones específicas en salud primaria para enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades no transmisibles (ENT) y enfermedades

contagiosas.

- Apoyar la continuidad de los servicios esenciales en las estructuras de atención sanitaria, entre ellos, el cuidado materno-infantil.
- Si los servicios sanitarios se han visto interrumpidos, hacer abogacía y/o apoyar a las autoridades para garantizar el acceso a los servicios y medicamentos para los pacientes de enfermedades ENT y aquellos que requieren cuidados paliativos.
- Programa CMAM que incluya: participación y movilización comunitaria; manejo de pacientes ingresados en un centro de estabilización para casos de SAM con complicaciones; manejo de pacientes externos para casos de SAM sin complicaciones; y programas de alimentación complementaria para casos de malnutrición aguda moderada (MAM) sin complicaciones. La implementación de los distintos componentes del programa CMAM puede variar según la zona geográfica y los implementadores.
- Vacunación infantil (como parte de las estrategias de prevención de la malnutrición).

Herramientas de enfermedades que pueden ser relevantes

> Hepatitis A
> Sarampión
> Paludismo (Malaria)
> Cólera
> Infecciones respiratorias agudas (Influenza aviar y estacional)
> Difteria
> Enfermedades diarreicas
> Hepatitis E
> Meningitis meningocócica
> Tosferina
> Poliomielitis
> Rubéola
> Fiebre tifoidea