



**XXXI CONGRESO ALAS  
URUGUAY 2017**

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

**Los programas alimentarios en América Latina.  
Un mapeo por las intervenciones alimentarias en  
América del Sur**

**Lic. Sordini, Ma. Victoria ([mvsordini@hotmail.com.ar](mailto:mvsordini@hotmail.com.ar))**

**CONICET-UNMDP; CIES**

**Argentina**



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

### **RESUMEN**

Este trabajo propone tensionar las intervenciones alimentarias en diez países de América del Sur con la situación alimentaria de la región. A partir de una lectura transversal por los objetivos, destinatarios y modalidades de prestaciones que ofrecen los 66 programas registrados se reflexionará sobre potencialidades y dificultades que los mismos presentan.

Las intervenciones estatales vinculadas con la alimentación delimitan cuál es el problema alimentario en tanto problema social, definen cómo responder a este y a quiénes integrar o excluir en dichas respuestas. Este recorrido permitirá poner en discusión qué visión de la cuestión alimentaria subyace en la región y reconstruir qué es una política alimentaria en América Latina.

Se trabajará con los programas alimentarios de diez países de América del Sur: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela. Estos fueron registrados a partir de los datos que ofrecen las páginas web de FAO, Plataforma Celac y las páginas oficiales de la gobernación de cada país. Se construyó una matriz cualitativa que detalla para cada programa alimentario: objetivo, población objetivo, cantidad de destinatarios, modalidades de prestación, inicio temporal del programa, alcance de la cobertura geográfica, organismo responsable, fuente de financiamiento y criterios de egreso/salida del programa.

Desde los últimos años del siglo XX el sobrepeso y la obesidad han proliferado como factores de riesgo para contraer enfermedades crónicas no transmisibles, esta patología atraviesa a todos los sectores sociales, con mayor incidencia a los sectores de menos ingresos y a las mujeres.

Entre los resultados se destaca el predominio de las intervenciones que se proponen mejorar el acceso a los alimentos mediante la entrega de alimentos secos o transferencias monetarias de ingresos, prevenir las carencias de nutrientes y promover hábitos saludables.

**Palabras clave: programas alimentarios – América del Sur- malnutrición**

### **ABSTRACT**

This work intends to observe and put into question those food programmes that have been implemented in ten South American countries with the current food situation in the region. Since



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

the food programmes aims hold a view of the food issue, their supply services embody their ability to interfere and change the reality underlying the statements of their designs.

on the data provided from FAO web page, Celac platform and the official web sites of the government of each country, a qualitative matrix was designed/ built to describe the components of each program. In this paper, we will analyse the goals, target groups and delivery services offered by the 66 feeding interventions registered.

Although obesity has been increasing since the 1980s with higher incidence in low-income areas and in women, there is limited assistance intended to reduce overweight and obesity. Overweight and obesity are risk factors to chronic noncommunicable diseases. This pathology crosses all social sectors with greater incidence on lower income sectors and woman.

Over the results is highlighted the prevalence of the interventions that they are proposing to improve access to food through the delivery of dry food or monetary income transferences, preventing lack of nutrients and promoting healthy habits.

**Key words:** food programmes - South American – malnutrition

### **Introducción**

Este trabajo pretende realizar una lectura transversal por las intervenciones alimentarias que gestionan e implementan en la actualidad en América del Sur y poner en diálogo con la situación alimentaria en la región. Desde los últimos años del siglo XX el sobrepeso y la obesidad han proliferado como factores de riesgo para contraer enfermedades crónicas no transmisibles, esta patología atraviesa a todos los sectores sociales aunque oprime con más intensidad y de modo imperceptible a los sectores de menos ingresos y a las mujeres. A su vez desde los años dos mil se ha registrado un descenso en las tasas de subalimentación en la región. Se trabajará con los programas alimentarios de diez países de América del Sur: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela. Estos fueron registrados a partir de los datos que ofrecen las páginas web de FAO, Plataforma Celac y las páginas oficiales de la gobernación de cada país. Se construyó una matriz cualitativa que detalla para cada programa alimentario: objetivo, población objetivo, cantidad de destinatarios, modalidades de prestación,



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

inicio temporal del programa, alcance de la cobertura geográfica, organismo responsable, fuente de financiamiento y criterios de egreso/salida del programa. En total se registraron 66 intervenciones.

En este trabajo se esboza el análisis de los objetivos, los destinatarios y las modalidades de intervención que plantean los programas. Predominan las intervenciones que se proponen mejorar el acceso a los alimentos mediante la entrega de alimentos secos o transferencias monetarias de ingresos, prevenir las carencias de nutrientes y promover hábitos saludables. Sin embargo, solamente el 14% de las intervenciones se dirigen a la población en general, concibiendo de este modo el problema alimentario transversal a todos los sectores sociales. En cambio la mayoría de los programas se focalizan en sectores de bajos ingresos, haciendo hincapié en los hogares y en los niños menores de cinco años y en edad escolar, en detrimento de trabajar sobre las mujeres en quienes se profundizan las tasas de malnutrición y cuyo útero es sitio de prevención privilegiado para las trayectorias de niños y niñas malnutridos/as.

La estrategia argumentativa es la siguiente: a) se define el problema alimentario en la actualidad y se contextualiza la situación mundial; b) se describe el la situación alimentaria en la región de América del Sur haciendo hincapié en las tasas de prevalencia de obesidad y subalimentación; c) se presenta el análisis de los programas alimentarios implementados en diez países de América del Sur profundizando en sus objetivos, destinatarios y modalidades de implementación.; finalmente, d) se esbozan las consideraciones finales.

### **El problema alimentario en el contexto mundial**

Cada plato de comida cristaliza las relaciones sociales que permiten la constitución del mismo, tales como las relaciones de producción, de distribución, de comercialización y las prácticas de consumo de alimentos. Las acciones y decisiones que emanan estas relaciones sociales intervienen directamente sobre las condiciones de vida, de reproducción de la vida y de la fuerza de trabajo de todos los sectores sociales. En el contexto mundial, desde los años setenta, la disponibilidad de alimentos, fuente de energía de origen animal y vegetal en la dieta (kcal/persona/día), ha ido en aumento. Este crecimiento fue acompañado por cambios estructurales y por la entrada en la dieta de mayor cantidad de productos pecuarios, aceites vegetales, entre otros, en detrimento de alimentos



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

básicos como raíces y tubérculos (OMS/FAO, 2003). Sin embargo, la disponibilidad no garantiza el acceso y, las condiciones de desigualdad sostienen que diversos países sigan soportando la escasez de alimentos y la insuficiencia de nutrientes. En términos estadísticos, en 1985 se alcanzó la disponibilidad plena de alimentos para todos los habitantes del mundo, sin embargo, ese año FAO registro 875 millones de desnutridos; en la actualidad, con una disponibilidad excedentaria, los desnutridos alcanzan a los 1000 millones. (Aguirre, 2015)

La crisis alimentaria se relaciona a las modalidades de reproducción del modelo de acumulación vigente a partir de su estrecha vinculación con las características del sistema agroalimentario, la inserción de la economía nacional en el sistema internacional, la influencia del modelo global de acumulación en la economía nacional, el sistema de distribución del ingreso que regula la reproducción de la fuerza de trabajo y la relación precio de alimentos-capacidad adquisitiva, las modalidades de cobertura del consumo de alimentos en diferentes sectores sociales y los aspectos culturales relacionados a la alimentación (Grassi, Hintze y Neufeld, 1994). En el contexto mundial, desde los primeros años del nuevo milenio, los precios de los alimentos han aumentado a partir de la convergencia de los siguientes factores estructurales: “el aumento de la población, el aumento del ingreso medio que produce un corrimiento a las proteínas en las dietas, la revolución forrajera, las restricciones biológicas como la finitud del planeta, el cambio climático, la producción de agro combustibles, y la especulación financiera volcada a las commodities” (Aguirre, 2015: 24).

Entonces, los ingresos, los precios de los alimentos, las preferencias individuales, las tradiciones culturales, el espacio geográfico y ambiental y, las condiciones sociales, económicas, políticas y culturales inciden en el consumo de determinado tipo de dieta configurando hábitos y prácticas alimentarias:

La transición nutricional se caracteriza por cambios cualitativos como cuantitativos de la dieta. Los cambios alimentarios adversos incluyen una dieta con mayor densidad energética, lo que significa más grasa y más azúcar añadido en los alimentos, una mayor ingesta de grasas saturadas (principalmente de origen animal) unida a una disminución de la ingesta de carbohidratos complejos y de fibra, y una reducción del consumo de frutas y verduras. Estos



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

cambios alimentarios se combinan con cambios del modo de vida que reflejan una reducción de la actividad física en el trabajo y durante el tiempo de ocio. (OMS/FAO, 2003: 24)

Respecto al aumento en el consumo de proteínas y grasas de origen animal el sector agropecuario se encontró presionado para atender la creciente demanda. Este incremento es impulsado por la confluencia del crecimiento demográfico, el aumento de los ingresos y la urbanización. Según los datos de OMS/FAO se prevé que “la producción anual de carne aumentará de 218 millones de toneladas en 1997-1999 a 376 millones de toneladas en 2030” (OMS/FAO, 2003:31), señalando además una estrecha relación positiva entre el nivel de ingresos y el consumo de proteínas de origen animal. Este cambio cualitativo en la dieta de los países con mejores ingresos presenta consecuencias que repercuten en la disponibilidad y acceso a los alimentos en el contexto mundial.

Los precios internacionales se han incrementado a partir de la alta demanda de granos para la crianza del ganado en los países que han entrado en este cambio dietético. En las lógicas económicas vigentes para criar y producir mayor cantidad los animales son estabulados y se alimentan con granos. Mientras que a inicio del siglo XX solo el 10% de la tierra cultivada del planeta se destinaba a alimentar animales, a inicios del siglo XXI se destina un 40%, así la alta demanda de forraje presiono el alza de los precios mundiales de los granos. (Aguirre, 2015). Otro impulso al precio de los alimentos es la utilización de la soja para fabricar biodisel, además de su utilización como alimento balanceado para las granjas asiáticas o, en el caso del maíz, su uso para fabricar etanol. (Aguirre, 2015). Este contexto es propicio para el mercado financiero en la agricultura, tanto el cambio dietario como el cambio climático han constituido oportunidades de especulación en las inversiones contribuyendo así a un alza en los precios de la comida.

Mientras los sectores sociales con mejores ingresos modifican su transición nutricional hacia el aumento de proteínas de origen animal, los sectores sociales de menores ingresos moldean sus dietas en torno a las posibilidades de acceso. En este escenario el mercado produce alimentos baratos para la distribución masiva pero con exceso en grasas saturadas, azúcar y sodio (Aguirre, 2011) profundizando así el consumo de alimentos ricos en carbohidratos –complejos y simples- y en grasas, pobres en fibras, proteínas de alto valor biológico y micronutrientes (Aguirre, 2005). Siendo



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

que el acceso a los alimentos está atravesado por la capacidad de compra de los consumidores, amplios sectores de la población se encuentran forzados a elegir productos accesibles a su poder adquisitivo. En las áreas urbanas, la accesibilidad a los alimentos depende fundamentalmente del mercado y del Estado. Del mercado a través de la capacidad de compra que se relaciona tanto con los precios de los alimentos como con los ingresos disponibles. Mientras que el Estado, a través de las políticas públicas, incide sobre precios e ingresos o actúa compensando su caída (Grassi, Hintze, Neufeld, 1994; Aguirre, 2005).

En ambos extremos sociales aparecen las condiciones para una ingesta excesiva de grasas, tanto por un consumo excesivo de proteínas de origen animal, o por un consumo excesivo de alimentos baratos, que brindan más saciedad y menos nutrición.

### **El panorama alimentario en la región de América del Sur**

#### ***Sobrepeso y obesidad en cifras***

Desde mediados del siglo XX, Josue De Castro señala que las carencias alimentarias suelen ser invisibles y silenciosas cuando la alimentación es nula o deficiente en uno o más principios químicos esenciales. El autor refiere con el concepto de *hambre oculta* al “hambre de determinados principios específicos, que ocurre muchas veces en medio de la abundancia de los demás, dificultando de sobre manera su identificación” (De Castro, 1955: 59). El autor subraya algunos determinantes del *hambre oculta* como la monotonía alimenticia, o el uso general de los alimentos concentrados, purificados o refinados, ya que estos contienen altas dosis de principios energéticos (hidratos de carbono o grasas). Sostener en el tiempo el *hambre oculta* implica la persistencia de cuerpos débiles que constituirán interrelaciones sociales débiles, configurando un cuerpo social que desde carencias “ocultas” reproduce la fuerza de trabajo de amplios sectores sociales.

El predominio de las condiciones que favorecen la ingesta de nutrientes en exceso o déficit predispone a la emergencia de sobrepeso, obesidad y hambre oculta. En América Latina, “el sobrepeso y la obesidad se extiende como una pandemia, afectando a un 23% de los adultos y a un 7% de los niños en edad preescolar” (FAO, 2014:8). La obesidad interviene como factor de



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles asociadas a la nutrición (ECNT), algunas de las cuales son causas importantes de muerte en la región, por ejemplo, la enfermedad isquémica del corazón, la diabetes mellitus no insulino-dependiente o de tipo II (DMNID), la hipertensión arterial, algunos tipos de cáncer, la osteoartritis y la osteoporosis, entre otras. (Peña y Bacallao, 2000:6). El consumo de alimentos malsanos ha aumentado rápidamente en los países de ingresos medios bajos desde la década de 1980. (OMS, 2011) Siguiendo los estudios de Monteiro, Moura, Conde y Popkin (2004), observando la obesidad en relación a la situación económica de países en desarrollo entre 1989 y 2003, en las poblaciones adultas la obesidad se desplaza a los sectores sociales con menores ingresos y en particular se manifiesta con mayor prevalencia en las mujeres.

Siguiendo los datos de FAO (2017), en América Latina y el Caribe 24 países presentan una proporción de personas obesas en valores cercanos o superiores al 20% de la población. En América del Sur, las cifras más altas se encuentran en Argentina donde cerca del 29% de la población es obesa y en Chile se alcanza al 30%. En cambio, países como Bolivia y Paraguay presentan tasas inferiores al 20% de la población. En el Gráfico 1 se puede observar el crecimiento en las tasas de obesidad en los países de América del Sur entre 1980 y 2014 para hombres y mujeres según datos de OMS. Al observar las tasas de obesidad en varones, mientras en 1980 todos los países se mantienen por debajo del 10% de la población, con la excepción de Argentina (12,5%), Uruguay (10,5%) y Chile (10%), en 2014 todos los países alcanzan y/o superan el 15%, con la excepción de Ecuador (14,5%), Bolivia (12,4%) y Guyana (13,9%). En cambio, al observar las tasas de obesidad en mujeres, mientras que en 1980 el 66,66% de la región supera el 15% en sus tasas de obesidad, con la excepción de Paraguay (6,5%), Bolivia (8,5%) Ecuador (9,1%) y Brasil (9,5%), para 2014 todos los países superan el 20% de su población femenina con obesidad. Es importante destacar que Argentina, Guyana, Uruguay y Chile superan el 30% de mujeres con obesidad, esto no ocurre al observar a la población de hombres marcando una fuerte prevalencia de esta patología en las mujeres.



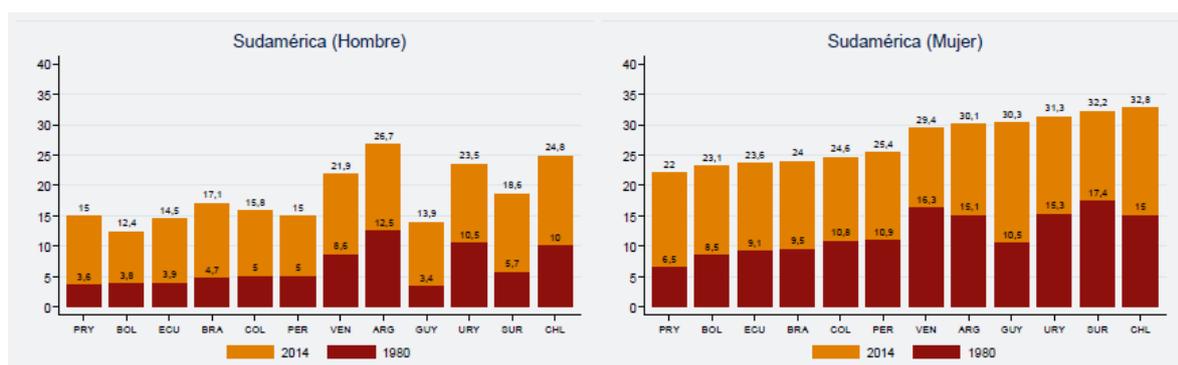
## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

**Gráfico 1: Evolución de las tasas de obesidad (IMC > 30 kg/m<sup>2</sup>) en la población adulta (mayor de 18 años) por sexo en países de América del Sur, 1980-2014**



Fuente: Global Health Observatory (GHO-OMS, en línea) citado en FAO, 2017

En la obesidad intervienen factores diversos como el genético adaptativos, “genotipo de ahorro”, la alimentación, la aculturación a distancia, entorno socio-cultural y el género<sup>1</sup>. Las causas de sobrepeso y obesidad en la región son diversas, como se mencionó anteriormente la ingesta de productos ultraprocesados (con altos contenidos de azúcar, grasa y sal) acompañado de una disminución de las preparaciones culinarias tradicionales, preparadas con alimentos frescos y saludables. También interviene el estilo de vida sedentarios, los procesos de urbanización sin un planeamiento para una movilidad más activa de las personas, la jornada laboral extensa, la desregulación del mercado, publicidad de productos alimenticios no saludables e incentivos fiscales constituyen el contexto propicio para el aumento de sobrepeso y obesidad. (FAO y OPS, 2017)

### ***Subalimentación en el contexto mundial y en la región***

Como contracara a la pandemia de sobrepeso y obesidad, que afecta a 41 millones de niños menores de cinco años en el mundo, 155 millones de niños menores de cinco años padecen

<sup>1</sup> Para ampliar ver Peña y Bacallao, 2000



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

desnutrición crónica<sup>2</sup>. En el periodo 2005-2016 este último trastorno descendió de 29,5% a 22,9% mientras que la desnutrición aguda<sup>3</sup> afectó 52 millones de niños menores de cinco años en 2016. (FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF, 2017). En las regiones de menores ingresos, oprimidas por la desigualdad económica que dificulta el acceso a la alimentación, la trayectoria de las personas hacia la malnutrición inicia en el útero materno y continua desarrollando infancias afectadas por la desnutrición o el sobrepeso que condicionaran el desarrollo cognitivo, óseo y dental de los niños y niñas. Como se mencionó anteriormente las mujeres manifiestan prevalencia a la obesidad y cómo síntoma del hambre oculta un 33% de las mujeres en edad fértil en todo el mundo padecen anemia. (FAO et.al., 2017)

La incapacidad para adquirir alimentos suficientes durante al menos un año se define como subalimentación, ello implica un nivel de ingesta por debajo de las necesidades de energía requerida. En 2016 el número de personas subalimentadas en el mundo aumentó hasta los 815 millones en comparación con los 777 millones de 2015. Sin embargo, las cifras siguen siendo inferiores a los 900 millones de personas subalimentadas registradas en el año 2000. (FAO et. al., 2017)

A continuación, en el gráfico 2 se esbozan la prevalencia de subalimentación en el periodo 2000-2016 visualizando las tasas a nivel mundial, en América Latina y el Caribe y en América del Sur.

**Gráfico 2: Prevalencia de la subalimentación 2000-2016 a nivel mundial, en América Latina y Caribe y en América del Sur en el periodo 2000-2016 (%)**

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
<b>MUNDO</b>	14,7	14,2	11,5	11,2	11	10,8	10,7	10,6	11
<b>AL y C</b>	12	9,1	6,8	6,6	6,4	6,3	6,3	6,3	6,6
<b>AMÉ. SUR</b>	11,1	8	5,9	5,7	5,5	5,4	5,4	5,5	5,9

Fuente: Elaboración propia según datos FAO, 2017.

<sup>2</sup> Retardo de altura para la edad (A/E). Asociada normalmente a situaciones de pobreza, y relacionada con dificultades de aprendizaje y menos desempeño económico. (FAO, 2014)

<sup>3</sup> Deficiencia de peso por altura (P/A). Delgadez extrema. Resulta de una pérdida de peso asociada con periodos recientes de hambruna o enfermedad que se desarrolla muy rápidamente. (FAO, 2014)



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

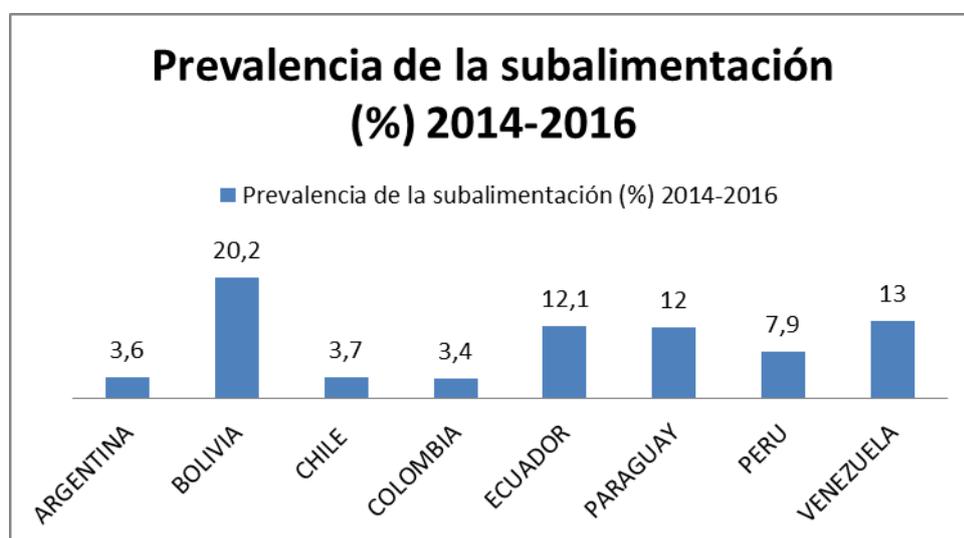
3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

Todas las regiones presentan una tendencia al descenso de modo constante hasta 2015. En América del Sur la prevalencia de subalimentación descendió aproximadamente a la mitad, acompañando la tendencia mundial y de América Latina y el Caribe. Al desglosar las cifras de Mesoamérica, Caribe y América del Sur, esta última región mantiene la menor prevalencia de subalimentación (FAO, et. al., 2017). A continuación, en el Gráfico 3 se ilustran las cifras de subalimentación que algunos países de América del Sur registraron en el período 2014-2016 para observar la situación intrarregional y comparar con las cifras de obesidad en 2014 que se esbozaron anteriormente.

**Gráfico 3: Prevalencia de la subalimentación (%) en países de América del Sur en el periodo 2014-2016<sup>4</sup>**



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de FAOSTAT

Las tasas más altas las presenta Bolivia con un 20,2% de prevalencia de la subalimentación en la población en el periodo 2014-2016. Al observar la tasa de obesidad de 2014 para este mismo

<sup>4</sup> Los datos disponibles en FAOSTAT sobre la prevalencia de subalimentación para Uruguay (2,7%) pertenecen al periodo 2008-2010 y para Brasil (2,6%) el periodo 2007-2009



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

país, en hombres registra el menor porcentaje (12,4%) y en mujeres registra el segundo menor porcentaje (23,1%).

Argentina, presenta datos que permiten pensar en una situación opuesta, mientras tiene la menor tasa de subalimentación en 2014-2016 con un 3,6%, representa la tasa más alta de obesidad en hombres 26,7% y el 30,1% en mujeres lo posiciona entre los cinco países con mayores tasas de obesidad en mujeres en la región en 2014.

Venezuela (13%), Ecuador (12,1%) y Paraguay (12%) continúan, luego de Bolivia, como los países con más alta subalimentación de la región. Sin embargo, Venezuela también ilustra las tasas de obesidad más elevadas de la región en hombres (21,9%) y en mujeres (29,4%).

Este recorrido pretende reconstruir el panorama de América del Sur dónde, si bien desde los años dos mil se puede observar una tendencia al descenso de subalimentación, es marcado el incremento que se registra en las tasas de sobrepeso y obesidad. A partir de aquí en siguiente apartado se realizará una lectura crítica sobre los programas alimentarios que son implementados en diez países de América del Sur teniendo las modalidades de intervención con las que definen el problema alimentario.

### **Los programas alimentarios implementados en la actualidad en América del Sur**

Se realizó un mapeo de los programas alimentarios implementados en diez países de América del Sur: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela. A partir de los datos que ofrecen las páginas web de FAO, Plataforma Celac y las páginas oficiales de la gobernación de cada país se fue construyendo una matriz cualitativa en la que se registró para cada programa: objetivo, población objetivo, cantidad de destinatarios, modalidades de prestación, inicio temporal del programa, alcance de la cobertura geográfica, organismo responsable, fuente de financiamiento y criterios de egreso/salida del programa. En total se registraron 66 intervenciones cuales el 15% pertenece a Brasil; el 14% a Venezuela; Uruguay, Argentina y Ecuador registran un 12% del total de las intervenciones cada uno; Paraguay, Chile y Bolivia tienen un 9% cada uno de participación en las intervenciones estatales relacionadas a la alimentación; y, finalmente, Colombia tiene un 5% y Perú un 3%.



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

Las políticas alimentarias, en tanto políticas sociales, delimitan el problema alimentario, definen cómo responder y a quiénes integrar o excluir en dichas intervenciones. En la forma de enunciar sus objetivos se cristaliza los modos de concebir a la problemática alimentaria en la que subyacen las alternativas de dar respuesta que cada Estado implementa. Desde esta perspectiva, en este trabajo, se agudizará la lectura en los objetivos de los programas, la población objetivo y las modalidades de prestación que ofrece cada intervención. A partir de construir categorías comunes para cada una de estas variables se podrá realizar una lectura transversal para construir el panorama en materia de alimentación y políticas públicas que ofrece América del Sur.

Al registrar la totalidad de las intervenciones relacionadas a la alimentación se construyeron categorías que permitan agrupar los diversos objetivos de los 66 programas. Como se puede observar con el Gráfico 4, predominan los objetivos que se refiere a *aumentar la disponibilidad de alimentos/mejorar la soberanía alimentaria/ contribuir al acceso a los alimentos* registrando un 28% de los programas vinculados principalmente a estos enunciados en sus objetivos. Como se mencionó en el primer apartado la disponibilidad de alimentos no constituye una problemática, pero sí lo es la desigualdad ante las condiciones de su acceso. Respecto a la *mejora en la soberanía alimentaria* es un enunciado amplio y ambicioso que requiere profundizar el análisis en los componentes de la prestación de la acción estatal. En segundo lugar, con un 15% de presencia en los objetivos de todos los programas aparece la *prevención o el tratamiento de las carencias nutricionales*. En relación al panorama nutricional de la región la subalimentación, si bien es un problema inaceptable, tiene menor incidencia en la población que la obesidad, la cual solo en un 5% de los enunciados de los objetivos de las intervenciones aparece *reducir sobrepeso y obesidad*.

Representa un 12% de los objetivos la *promoción de hábitos saludables* dando cuenta de la prevalencia de hábitos malsanos sin embargo será oportuno en los siguientes párrafos, observar las modalidades de prestación para promover los buenos hábitos.

Por otro lado, un 7% de las intervenciones refiere a *luchar-combatir-superar la pobreza/acompañar a las familias*, ello da cuenta de una concepción del problema alimentario



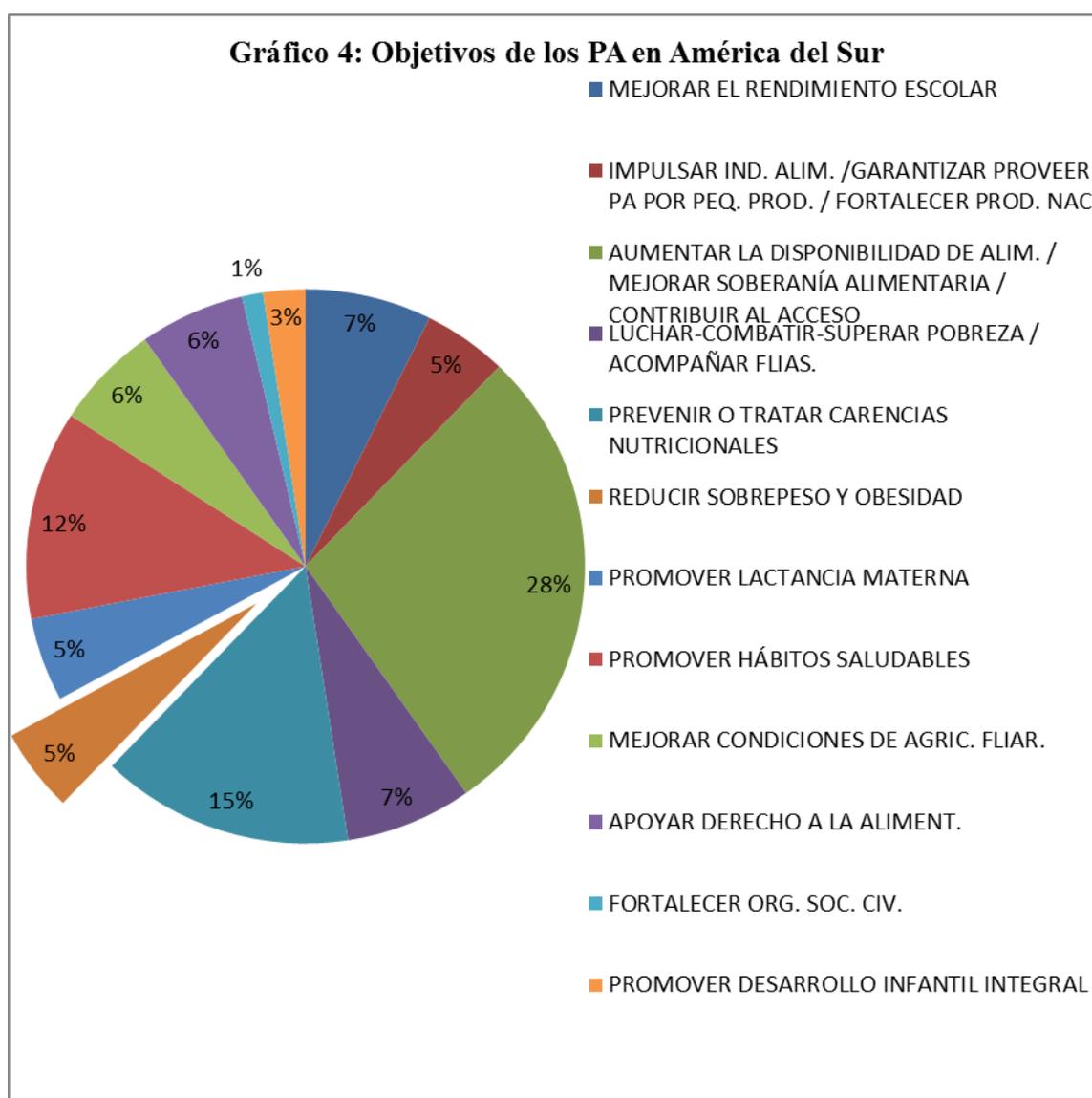
## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

focalizado en los sectores de bajos ingresos, siendo que, como se mencionó anteriormente, el trastorno alimentario de la época es la obesidad y atraviesa a todos los sectores sociales.



Fuente: Elaboración propia según FAO, 2017 – Plataforma CELAC 2017 -



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

En el Gráfico 5 es posible observar las características de los destinatarios de los programas alimentarios. En primer lugar se destaca que un 86% de las intervenciones son focalizadas en sectores sociales en condiciones de pobreza, en consonancia con lo mencionado en el párrafo precedente. Solamente un 14% de las intervenciones está dirigida a la población en general garantizando sus objetivos relacionados a la cuestión alimentaria con una visión trasversal a todos los sectores sociales.

Dentro del 86% de intervenciones que se focalizan en sectores de bajos recursos, se destina un 30% para el hogar en general, desagregados en urbanos y rurales; un 36% para niños hasta 18 años, desagregados en menores de seis años y en edad escolar (nivel primario y secundario). Prima una fuerte intervención sobre los niños como población vulnerable a las condiciones alimentarias, sin embargo, solamente un 9% de las intervenciones se enfocan en mujeres embarazadas y/o lactantes. Al considerar que las trayectorias de los niños vinculados con la mala alimentación y en contextos de pobreza se inicia en el útero materno, se observa un vacío en la intervención, más aún, al observar las cifras de obesidad y anemia que manifiestan mayor prevalencia en mujeres.

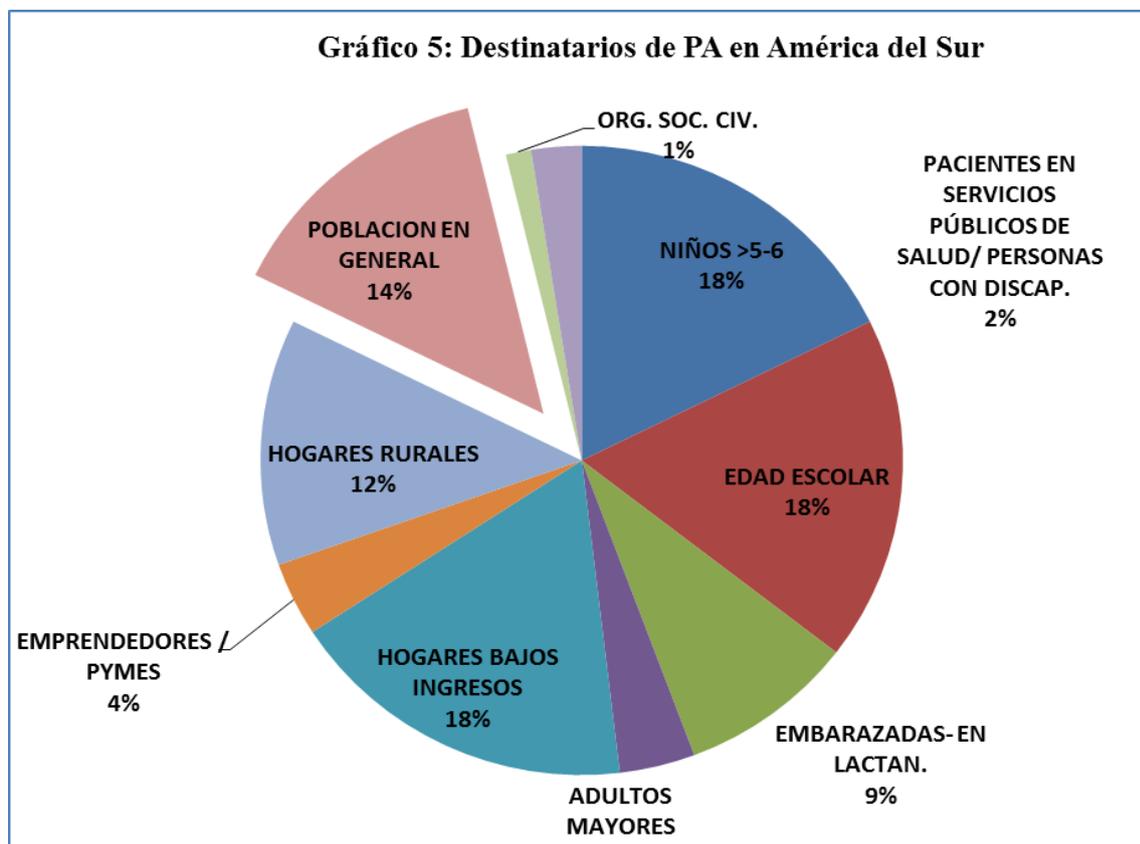


## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio



Fuente: Elaboración propia según FAO, 2017 – Plataforma CELAC 2017 -

Realizar una lectura crítica y transversal sobre las modalidades de prestación contribuye a completar las lecturas sobre los objetivos, es decir, permite observar de qué manera se propone responder a la problemática alimentaria que subyace en los enunciados de cada objetivo. Tal como se observó más arriba, aparece la concepción del problema alimentario como una problemática vinculada a la disponibilidad, ya que la mayoría de las modalidades de intervención (21%) otorgan un *complemento alimentario* (caja/bolsón de alimentos secos) a sus destinatarios. En segundo lugar predomina la *capacitación*, los problemas vinculados a la alimentación se resuelven mediante talleres, capacitaciones y actividades comunitarias en las que se transmiten estrategias vinculadas a las prácticas alimentarias. Aquí se materializan los objetivos que proponen promover hábitos saludables. En tercer lugar aparecen las transferencias monetarias de ingresos que como se esbozó en el primer apartado permiten responder a las dificultades de acceso. Sin embargo, como se planteó



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

en otros trabajos<sup>5</sup>, a partir de la bancarización de los destinatarios se direccionan las fechas en las que se realizan los consumos, los lugares habilitados para realizar las compras, los tipos de productos que componen las ofertas, tanto en cantidad de productos iguales, como en segundas marcas o calidad de los alimentos. Se trata más de un mecanismo de consumo compensatorio al capital (De Sena y Scribano, 2014) que de compensación a las necesidades alimentarias, en tanto se garantiza el dinamismo económico en determinados espacios (bancos, supermercados, primeras y segundas marcas de alimentos) mientras que en los hogares se ha reforzado el consumo de comidas rendidoras, que dan saciedad y que sean baratas.

Finalmente es importante subrayar que solamente un 2% de las intervenciones actúa garantizando *disponibilidad y acceso a la actividad física y a un diagnóstico nutricional individual*, lo cual se entronca en la prevención y tratamiento de uno de los principales problemas alimentarios de la actualidad, la obesidad. La actividad física permite contraponer los efectos de los hábitos sedentarios de la vida urbana, que no está diseñada para una vida activa, permite tratar ella ingesta excesiva de grasas de origen animal y de productos ultra procesados.

---

<sup>5</sup> Para ampliar sobre cómo las transferencias de ingresos son utilizadas en el mercado y en qué medida se garantizan patrones de alimentación adecuados para la reproducción de la vida en Argentina ver Sordini, 2018

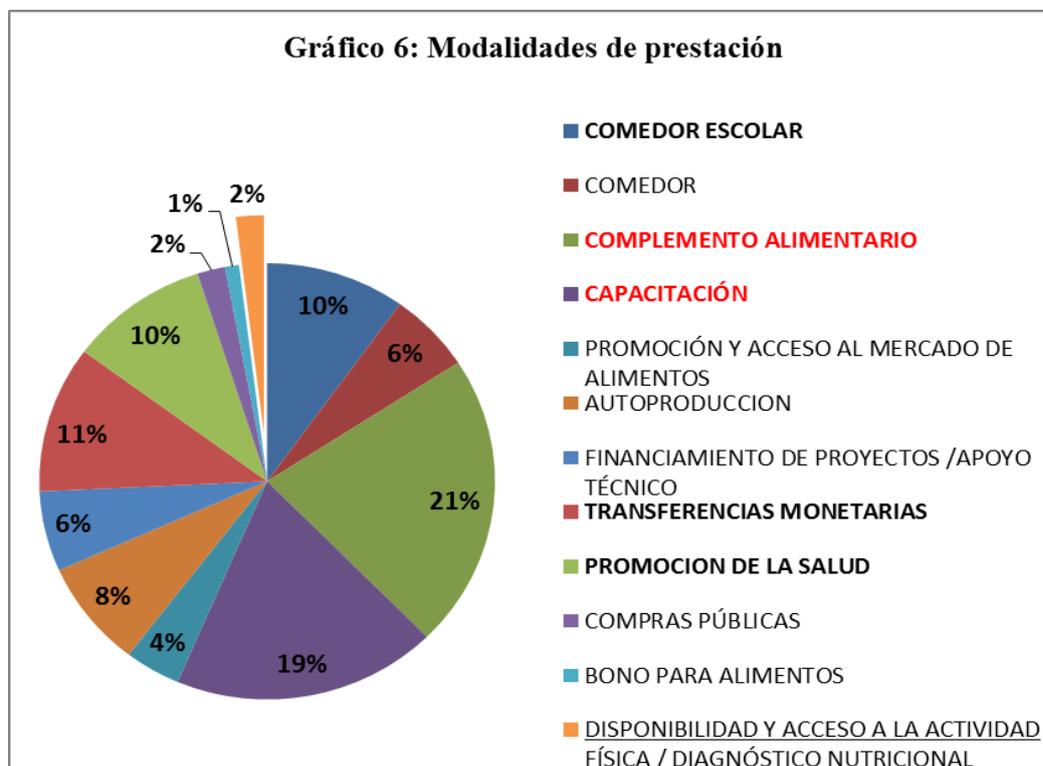


## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio



Fuente: Elaboración propia según FAO, 2017 – Plataforma CELAC 2017 -

### Consideraciones finales

A partir de observar la situación alimentaria en la región la prevalencia de subalimentación ha ido en descenso desde los años dos mil, mientras la obesidad ha ido incrementándose desde la década de 1980 con mayor incidencia en sectores de bajos recursos y en mujeres. Respecto a la lectura de los programas alimentarios implementados en diez países de América del Sur predominan los objetivos mejorar la disponibilidad y el acceso a los alimentos, prevenir las carencias nutricionales y promover hábitos saludables. Sin embargo, al observar las modalidades de implementación las intervenciones no involucran diferentes ministerios públicos, distintas dependencias gubernamentales, actores sociales y entidades multisectoriales que garanticen garantizar los objetivos de los programas de manera integral.

Por otro lado, al observar la situación alimentaria en la región, el problema de sobrepeso y obesidad, aunque se profundiza en sectores de menores ingresos, es una patología transversal a



## XXXI CONGRESO ALAS URUGUAY 2017

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

todos los sectores sociales pero solamente un 14% de todas las intervenciones vinculadas a la alimentación son destinadas a la población en general, el 86% restante se focaliza en sectores de bajos ingresos. Esta distinción esboza que lejos de constituir políticas estado transversales a diferentes ministerios, dependencias gubernamentales, dirigidas a todos los sectores sociales, predominan los programas fragmentados que proponen garantizar la alimentación trabajando de manera focalizada.

En el recorrido trabajado no han predominado en el registro informes de seguimiento, monitoreo o evaluación, tampoco cantidades de destinatarios para cada programa y modalidades de egreso de los mismos. En principio para reflexionar sobre una fragmentación, en tanto se trata de programas focalizados con pocos datos sobre seguimiento y receptores de la prestación, es pertinente profundizar la investigación en el registro de estos datos ausentes a través de otras fuentes.

### **Bibliografía**

AGUIRRE, P. (2005). Estrategias de consumo: qué comen los argentinos qué comen. Buenos Aires: Mino y Dávila.

(\_\_\_\_\_) (2011). Reflexiones sobre las nuevas formas del hambre en el siglo XXI: la obesidad de la escasez. En: Boletín Científico Sapiens Research, Vol. 1 (2) 60-64pp.

(\_\_\_\_\_) (2015) La situación mundial. En: Aguirre, P., Díaz Córdova, D y Polischer, G. *Cocinar y Comer en Argentina Hoy*. Buenos Aires: Sociedad Argentina de Pediatría. Pp.23-32

DE CASTRO, J. (1955). *Geopolítica del hambre*. Buenos Aires: Editorial Raigal.

DE SENA, Angélica y SCRIBANO, Adrián (2014) “Consumo Compensatorio: ¿Una nueva forma de construir sensibilidades desde el Estado? ” en Revista Latinoamericana de Estudios sobre Cuerpos, Emociones y Sociedad - RELACES, N°15. Año 6. Agosto - Noviembre 2014. Córdoba. ISSN:1852.8759. pp. 65-82. Disponible en:

<http://www.relaces.com.ar/index.php/relaces/article/view/335> (visto Junio 2017)



**XXXI CONGRESO ALAS  
URUGUAY 2017**

3 - 8 Diciembre / Montevideo

Las encrucijadas abiertas de América Latina

La sociología en tiempos de cambio

FAO (2014) Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe. Hambre en América Latina y el Caribe: acercándose a los objetivos del milenio. Disponible en: <http://www.fao.org/docrep/019/i3520s/i3520s.pdf> (Visto Septiembre 2016)

FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF (2017) *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2017. Fomentando la resiliencia en aras de la paz y la seguridad alimentaria*. Roma; FAO.

FAO y OPS (2017) *Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe*. Santiago de Chile.

GRASSI, E., HINTZE, S. Y NEUFELD, M. (1994). Políticas sociales, crisis y ajuste. Buenos Aires: Espacio Editorial.

MONTEIRO, C. A., MOURA, E. C., CONDE, W. L., & POPKIN, B. M. (2004). Socioeconomic status and obesity in adult populations of developing countries: a review. *Bulletin of the World Health Organization*, 82(12), 940-946.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD/ FAO (2003) Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. Serie de Informes técnicos 916. Ginebra: OMS

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2011) Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2010 Resumen de orientación. Disponible en: [http://www.who.int/nmh/publications/ncd\\_report\\_summary\\_es.pdf](http://www.who.int/nmh/publications/ncd_report_summary_es.pdf) Visto Septiembre 2017.

PEÑA, M. Y BACALLAO, J. (2000) La obesidad en la pobreza: un problema emergente en las américas. En: Organización Panamericana de la Salud *La obesidad en la pobreza: un nuevo reto para la salud pública*. Washington, D.C.: OPS. Pp.3-12

### **Fuentes**

<http://www.fao.org/faostat/es/#country> (Visto diciembre 2017)

<http://plataformacelac.org/es/programas/0/chl> (Visto diciembre 2017)