

# La distribución socioeconómica de la desnutrición crónica infantil en siete países de América Latina y el Caribe

Guillermo Paraje, PhD

Consultor CEPAL

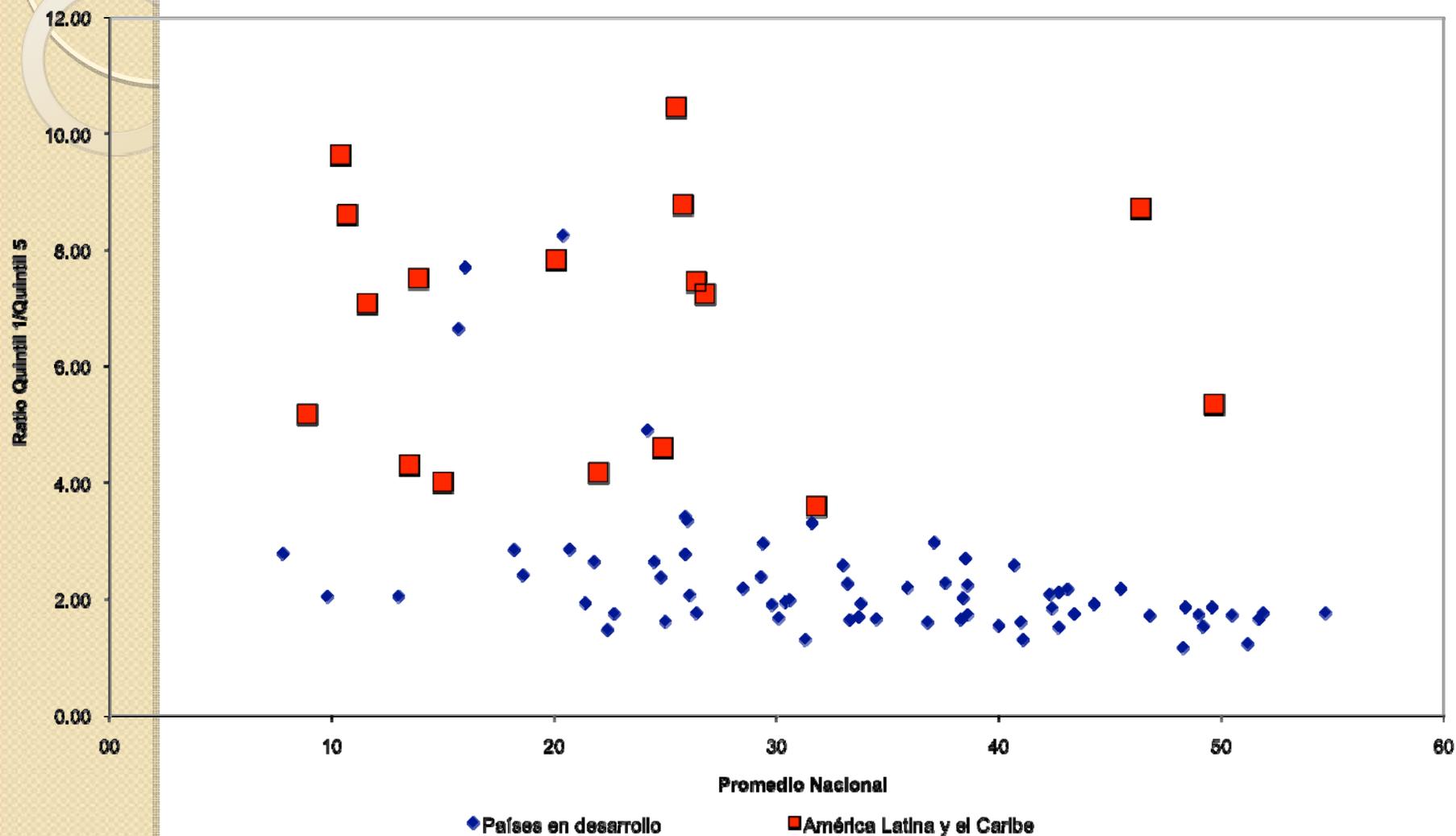


# Introducción

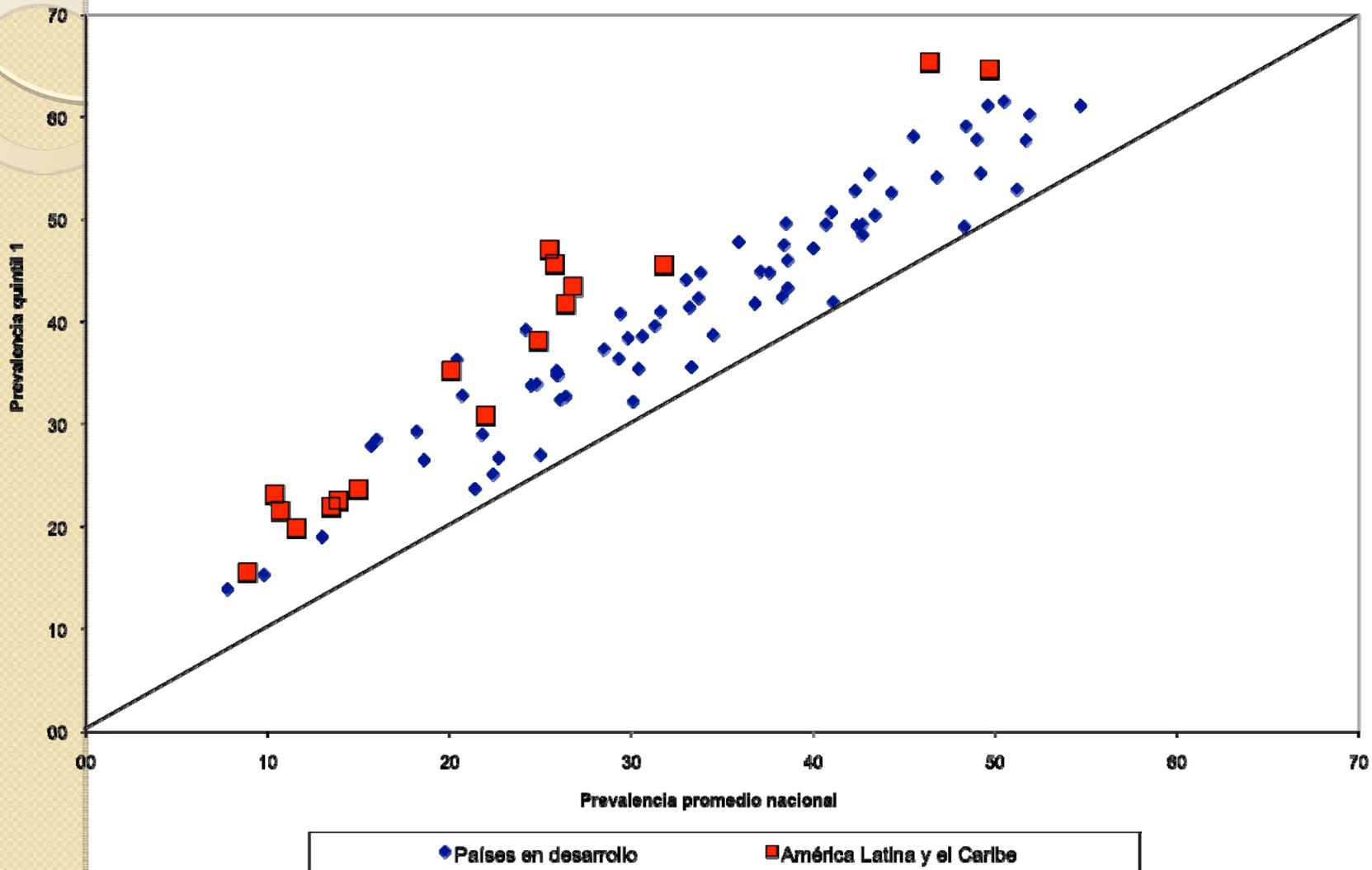
---

- La desnutrición crónica (bajo ratio altura/edad) tiene consecuencias permanentes sobre las habilidades cognitivas y socio-económicas de las personas (mayor propensión a enfermarse, menor productividad, etc.)
- ALyC es, en general un continente con niveles relativamente bajos de desnutrición crónica pero con mucha desigualdad en su incidencia.

## Países en desarrollo (49 países, 86 observaciones): Prevalencia de la desnutrición crónica infantil y desigualdad socio-económica en en su distribución, 1990-2005.



## Países en desarrollo (49 países, 86 observaciones): Prevalencia de la desnutrición crónica infantil en el quintil más pobre, 1990-2005



# Introducción

---

- En ALyC, disminuir la prevalencia de la desnutrición crónica implica disminuir su prevalencia en los quintiles bajos del ingreso.
- El trabajo realizado estudia econométricamente qué factores explican la desnutrición crónica infantil (niños menores a 5 años) y su distribución socio-económica.
- Se utilizan datos de la DHS para Bolivia (2003), Colombia (2005), República Dominicana (2002), Haití (2005), Guatemala (1999), Nicaragua (2001), Perú (2004).

# El modelo explicativo

---

- Se supone que la desnutrición se “produce” al interior de los hogares (à-la-Grossman).
- Factores socio-económicos (asociados a los “determinantes estructurales” de la CSDH): “riqueza del hogar”, educación de la madre y su pareja.
- Factores “ambientales” (asociados también a los “determinantes estructurales” de la CSDH): región geográfica, área (urbano vs. rural).
- Factores biológicos: sexo y edad del niño, orden de nacimiento.
- Factores de sistema de salud (asociados a los determinantes intermedios de la CSDH): atención profesional en el parto.

# El modelo explicativo

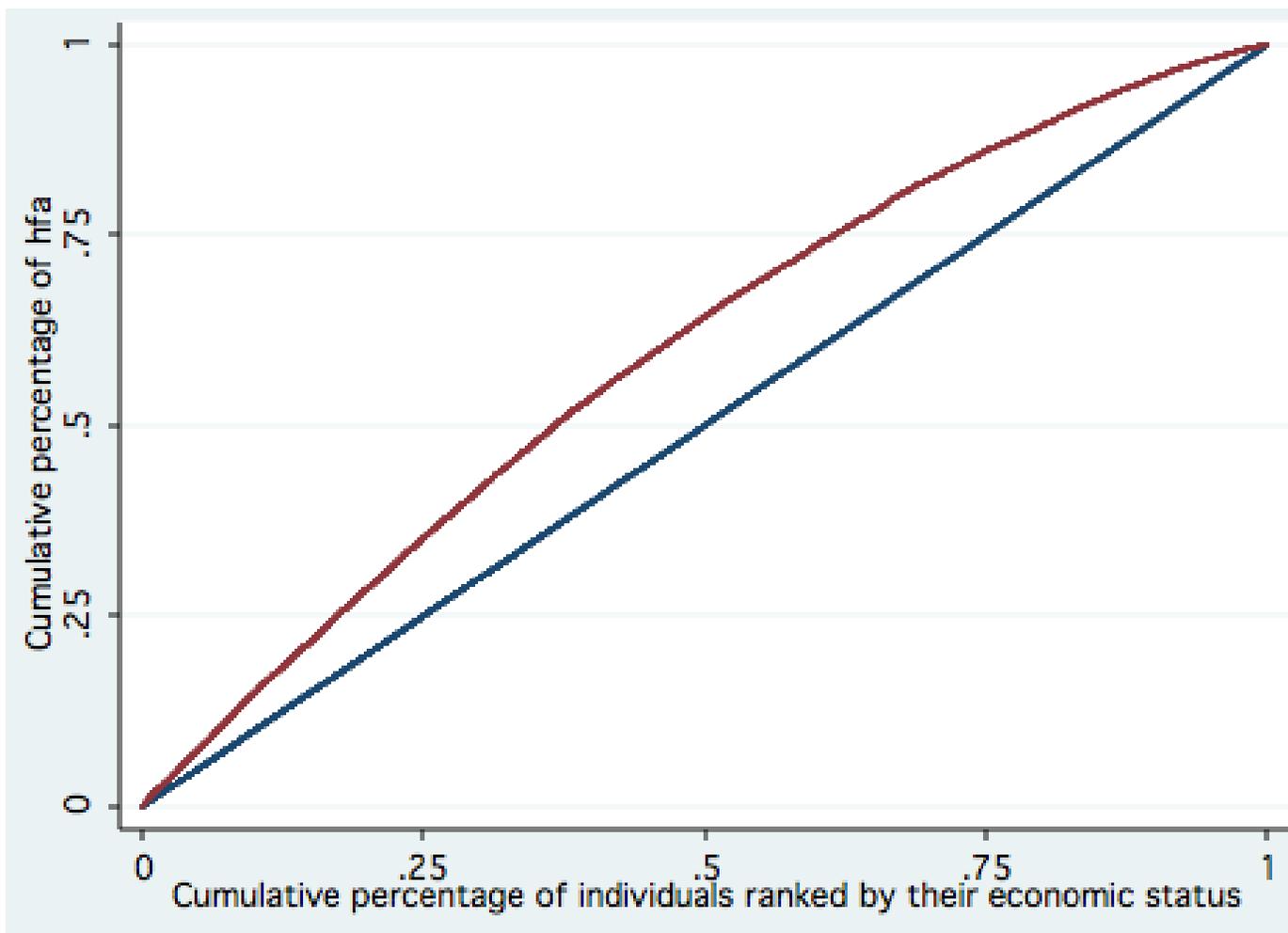
	Bolivia 2003	Colombia 2005	R. Dominicana 2002	Guatemala 2002	Haití 2005	Nicaragua 2001	Perú 2004
Constante	1,904 **	1,490 **	1,808 **	2,463 **	1,704 **	1,800 **	2,216 **
Región 1	-0,376 **	-0,245 **	-0,003	-0,225	0,022	0,103 *	0,097
Región 2	-0,146 **	-0,326 **	-0,018	-0,231	-0,051	0,189 **	0,165
Región 3	-	-0,351 **	-0,068	-0,259	-	0,098	-0,060
Región 4	-	-0,322 **	0,004	0,020	-	-	-
Región 5	-	-	-0,046	0,129	-	-	-
Región 6	-	-	-0,019	0,154	-	-	-
Región 7	-	-	-0,105	-	-	-	-
Urbano	0,067	0,008 **	0,029	0,058	0,114	0,040	0,037
Riqueza	-0,239 **	-0,149 **	-15324,7 **	-47508,0 **	-0,252 **	-21167,0 **	-0,323
Educación madre	-0,057 **	-0,038	-0,002	-0,073 **	-0,029	-0,051 **	-0,034
Educación madre al cuadrado	0,003	0,001	0,001	0,002	0,001	0,002	0,000
Madre: trabajo calificado (ref. no trabaja)	-0,017	-0,145 **	-0,064	0,298 *	0,055	-0,050	0,124
Madre: trabajo no calificado (ref. no trabaja)	0,003	-0,074 *	-0,059	0,046	-0,007	-0,020	0,176 **
Educación pareja	-0,012 *	-0,007 *	-0,008 *	-0,015	-0,018	-0,004	-0,004
Sexo niño: femenino	-0,068 *	-0,071 **	-0,107 **	-0,048	-0,143 *	-0,057	-0,139 **
Segundo hijo	0,033	0,081 **	0,081 **	0,051	-0,047	0,045	-0,041
Tercer hijo	0,043	0,088 **	0,132 **	0,139	-0,155 *	0,062	-0,008
Cuarto o posterior hijo	0,025	0,171 **	0,113 **	0,176 *	0,068	0,138	0,143 *
Edad en meses	0,107 **	0,025 **	0,016 **	0,072 **	0,037 **	0,036 **	0,042 *
Edad en meses al cuadrado	-0,002 **	0,000 **	0,000 **	-0,001 **	-0,001 **	0,000 **	-0,001 **
Peso al nacer (en gr.)	0,000 **	-	0,000 **	0,000 **	0,000 **	0,000 **	0,000 **
Atención profesional en el parto	0,111 **	-0,005	0,053	0,117	-0,161 **	-0,074	0,143
N	5054	13161	8128	2947	2371	5633	2237
R cuadrado	0,265	0,126	0,106	0,358	0,137	0,231	0,383
Test F	74,94 **	48,06 **	26,81 **	54,19 **	19,57 **	56,14 **	37,18 **

# Explicando la desigualdad socio-económica de la desnutrición

---

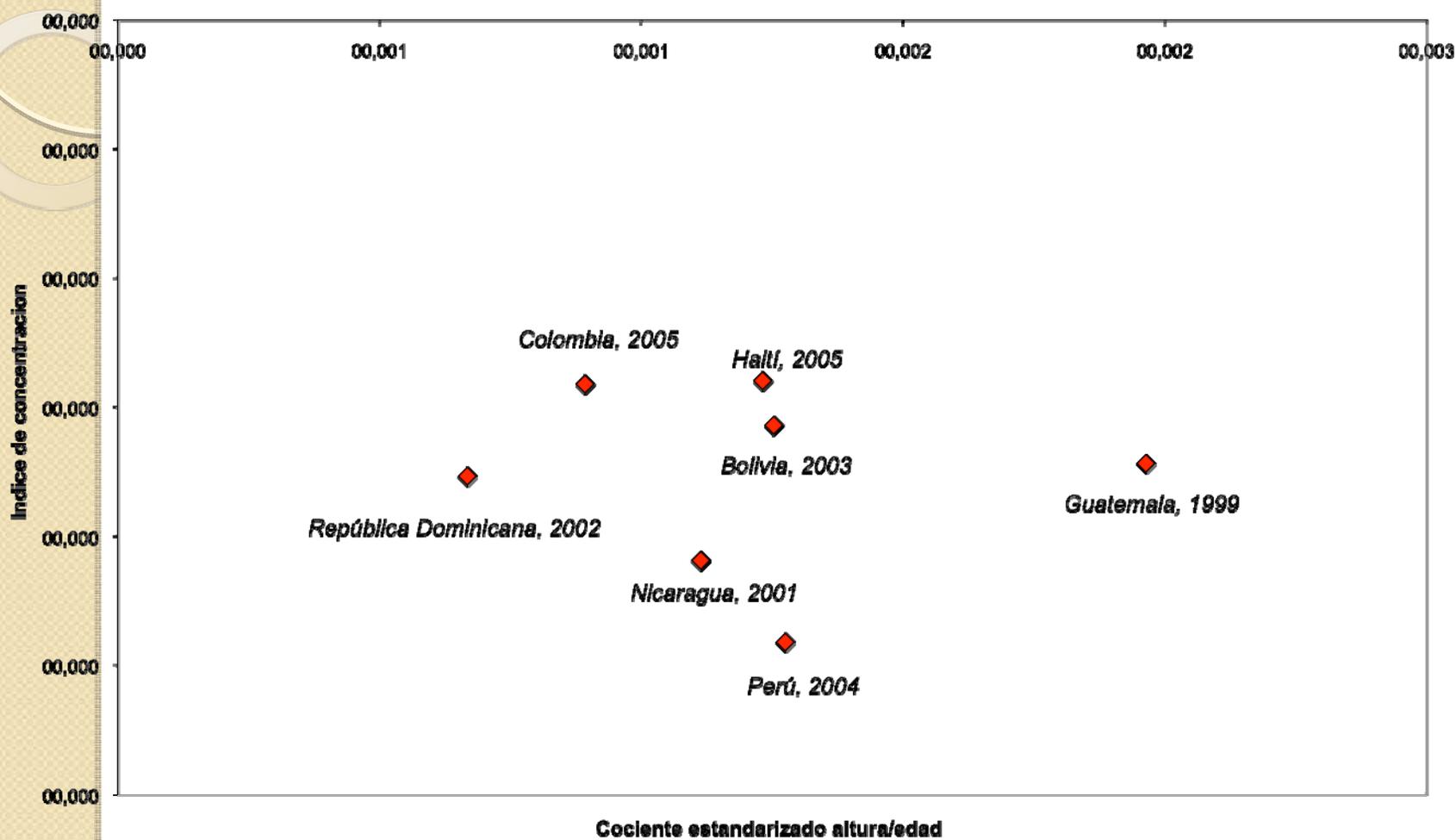
- Una vez explicado el nivel promedio de la desnutrición, es posible descomponer la desigualdad por las variables que explican ese promedio.
- Se usa el Índice de Concentración, que puede ser descompuesto aditivamente.

# Explicando la desigualdad socio-económica de la desnutrición



Guillermo Paraje

## Países seleccionados de América Latina y el Caribe: Desnutrición crónica versus distribución socioeconómica de la desnutrición, 1999-2005



Fuente: Elaboración propia en base a DHS



Guillermo Paraje

# Explicando la desigualdad socio-económica de la desnutrición

	<b>Bolivia 2003</b>	<b>Colombia 2005</b>	<b>R. Dominicana 2002</b>	<b>Guatemala 2002</b>	<b>Haití 2005</b>	<b>Nicaragua 2001</b>	<b>Perú 2004</b>
Región 1	6,2%	-9,3%	0,0%	-2,6%	1,0%	-1,5%	-1,1%
Región 2	-0,4%	-1,6%	-0,1%	-1,8%	-1,5%	6,1%	4,6%
Región 3	-	-2,1%	-0,7%	-1,3%	-	2,9%	-0,9%
Región 4	-	-0,5%	0,1%	-0,1%	-	-	-
Región 5	-	-	-0,2%	0,7%	-	-	-
Región 6	-	-	-0,4%	2,3%	-	-	-
Región 7	-	-	-0,8%	-	-	-	-
Urbano	-7,2%	1,2%	-2,4%	-2,7%	-11,7%	1,7%	-2,6%
Riqueza	68,1%	70,8%	61,6%	82,4%	77,9%	51,3%	60,9%
Educación madre	46,1%	41,3%	2,4%	29,1%	24,4%	37,2%	19,5%
Educación madre al cuadrado	-31,9%	-17,3%	17,9%	-9,2%	-12,4%	-13,7%	-1,3%
Madre: trabajo calificado (ref. no trabaja)	0,3%	4,1%	1,9%	-2,3%	-1,0%	0,9%	-2,1%
Madre: trabajo no calificado (ref. no trabaja)	0,0%	0,3%	1,1%	0,7%	0,2%	0,3%	4,6%
Educación pareja	8,8%	7,6%	9,5%	6,9%	15,8%	3,2%	1,7%
Sexo niño: femenino	-0,4%	0,0%	0,6%	-0,2%	-0,2%	0,0%	0,2%
Segundo hijo	-0,5%	-1,4%	-1,4%	-0,5%	0,8%	-0,5%	0,3%
Tercer hijo	0,0%	0,1%	-0,6%	-0,6%	0,5%	-0,2%	0,0%
Cuarto o posterior hijo	1,0%	8,8%	5,5%	4,5%	3,7%	4,7%	4,1%
Edad en meses	2,8%	-3,7%	-3,7%	-3,4%	-5,1%	4,6%	4,0%
Edad en meses al cuadrado	-3,0%	2,1%	3,7%	2,6%	3,4%	-2,5%	-3,8%
Peso al nacer (en gr.)	0,8%	-	4,1%	0,7%	-0,0%	0,0%	3,5%
Atención profesional en el parto	8,2%	0,2%	-0,5%	-2,6%	9,4%	1,5%	7,0%
Residuo	0,8%	2,0%	2,7%	-1,1%	1,4%	0,2%	1,4%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

# Conclusiones

---

- En todos los casos, el factor más importante para explicar la desigualdad en la desnutrición crónica es la “riqueza” de los hogares (entre un 52%, Nicaragua, y un 82%, Guatemala).
- La segunda variable de importancia es la educación de la madre, principalmente en los primeros niveles (educación primaria).
- La atención profesional en el parto es relevante como factor sólo en países con muy bajos niveles promedio de este servicio.

# Conclusiones

---

- En algunos países (Bolivia, Colombia, Nicaragua) las variables regionales tienen importancia, aunque en la mayoría de los casos la desnutrición parece estar “uniformemente distribuida”.
- Factores biológicos no parecen ser importantes una vez que controlamos por el resto de las variables (consistente con la literatura).

# Conclusiones

---

- La evidencia apunta a que factores estructurales, de largo plazo, son los principales determinantes de las desigualdades en la desnutrición infantil.
- Variables asociadas al funcionamiento de los sistemas de salud pierden importancia cuando se las considera dentro de un modelo amplio de variables.
- Esto no quiere decir que el funcionamiento del sistema de salud no es importante. Quiere decir que el acceso al sistema de salud está determinado por variables estructurales.

# Conclusiones

---

- Políticas sanitarias para combatir la desnutrición deben estar enmarcadas en políticas económicas “inclusivas” que apunten a mejorar las condiciones de vida de la población (políticas redistributivas, educativas, de vivienda, infraestructura, etc.)