



**ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA  
VENEZUELA**

Dra. Marianella Herrera Cuenca de Franco

**BRECHAS ENTRE LA INFORMACIÓN EXISTENTE EN SALUD,  
ALIMENTACIÓN, Y CALIDAD DE VIDA Y LAS ACCIONES DE  
RESPUESTA HUMANITARIA.**

**BASES PARA LA ELABORACIÓN DE UN MARCO REFERENCIAL DE  
ACCIONES PÚBLICAS Y HUMANITARIAS EN VENEZUELA**

# De lo local a lo global

Dialogues in Health 1 (2022) 100084



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Dialogues in Health

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/dialog](http://www.elsevier.com/locate/dialog)



## Exploring food security/insecurity determinants within Venezuela's complex humanitarian emergency



Marianella Herrera-Cuenca<sup>a,b,c,\*</sup>, Maritza Landaeta-Jiménez<sup>b,c</sup>, Pablo Hernandez<sup>c,d</sup>, Yaritza Sifontes<sup>b,d</sup>, Guillermo Ramírez<sup>e</sup>, Maura Vásquez<sup>e</sup>, Thais Maingon<sup>a,c,f</sup>

<sup>a</sup> Center for Development Studies (CENDES), Central University of Venezuela, Neverí Av., Fundavac Building, Colinas de Bello Monte. ZIP: 1080, Caracas, Venezuela

<sup>b</sup> José María Bengoa Foundation for Food and Nutrition, Centro Seguros La Paz Building, 4th floor, Office E-41C, La California sector, Francisco de Miranda Av., ZIP: 1071, Caracas, Venezuela

<sup>c</sup> Venezuelan Health Observatory, Neverí Av., Fundavac Building, Colinas de Bello Monte. ZIP: 1080, Caracas, Venezuela

<sup>d</sup> Nutrition and Dietetics School, Central University of Venezuela, Address: El Rectorado Av. Res. 2-B, 3th floor, University City of Caracas, Los Chaguaramos. ZIP: 1041-A, Caracas, Venezuela

<sup>e</sup> Postgraduate Area in Statistics, Universidad Central de Venezuela, Address: El Rectorado Av. Res. 3-A, 3th floor, University City of Caracas, Los Chaguaramos. ZIP: 1041-A, Caracas, Venezuela

<sup>f</sup> Metropolitan University, Address: Distribuidor Universidad, Boyacá Av. with Petare-Guaremas highway, Terrazas del Ávila Urb., Caracas, -Miranda State. ZIP: 1073, Caracas, Venezuela



FROM THE ACADEMY  
Roundtable Proceedings

## Advancing Nutrition and Dietetics Research in Global Food and Nutrition Security: A Roundtable Proceedings Report

Marianella Herrera Cuenca, MD, PhD; Gabriela V. Proaño, MS, RDN; Joann M. McDermid, MSc, DipEpid, PhD, RDN, FAND; Ahlam Badreldin El Shikieri, PhD, MBA, PgDip, BSc; Elizabeth Anderson Steeves, PhD, RD; Elena Carrillo-Alvarez, PhD, RD; Patrizia Fracassi, PhD, MA, MSc; Doreen S. Garelick, JD, RDN; Jen Brewer, MA, RDN; Francoise Knox Kazimierczuk, PhD, RDN, LD, ATC, CSCS, NSCA-CPT, FAND; Alison Steiber, PhD, RDN

### ABSTRACT

Food and nutrition security remains a relevant issue globally, impacting nutritional status and other health outcomes. This is further complicated by various environmental factors that impact stable access to, availability of, and utilization of nutritious foods. Nutrition and dietetics practitioners play an important role in the identification and treatment of food and nutrition security and are also well positioned to advance research that can support food and nutrition security solutions. To address this important issue, the Academy of Nutrition and Dietetics' Council on Research convened a Global Food and Nutrition Security Research Task Force (Task Force). To leverage existing information and expertise in this area and identify the need for future evidence, the Task Force hosted a virtual roundtable with key internal and external stakeholders. This 2-day event included discussions on research gaps, potential entry points for nutrition and dietetics practitioners, and important equity considerations in the area of food and nutrition security research. The identified research gaps included the need for standardized terminology for consistent data collection, the need for validated screening and assessment tools that can be used across settings and also assess diet quality, additional translational and implementation science research, multi-sectoral and multi-pronged approaches, interdisciplinary collaboration with community partners, incorporation of research into policy development, and additional evidence on food systems approaches to target food and nutrition security. To more clearly identify the entry points for practitioners, five examples from various countries were included to identify food and nutrition security issues and how nutrition and dietetics practitioners can be involved in research to address food and nutrition security. The Task Force would like this information to inform a research agenda and be leveraged by the larger scientific community to drive future funding and research opportunities for food and nutrition professionals on this topic.

J Acad Nutr Diet. 2023; ■(■):■-■.

# De lo global a lo local



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-SA-NC](#)



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)

# Objetivos:

## *Principal:*

Realizar una revisión documental sobre la data existente en investigación en alimentación, salud y calidad de vida en Venezuela y contrastarla críticamente con el plan de respuesta humanitaria que contribuyan a la elaboración de un marco referencial de acciones publicas y humanitarias

## *Secundario:*

Explicar a los diferentes sectores los distintos aspectos de la Emergencia Humanitaria Compleja en la búsqueda de elementos unificadores para el abordaje multisectorial



This Photo by Unknown Author is licensed under [CC BY](#)

# La Emergencia Humanitaria Compleja

2019	2018	2017	2016
<p><b>Febrero</b></p> <p>Coordinador Residente de la ONU en Venezuela, con apoyo de OCHA, instala en el país un <a href="#">Equipo de Coordinación de la Cooperación y la Asistencia (ECCA)</a> en el marco del escalamiento de operaciones, activando 8 Clúster Temáticos de la Arquitectura de Respuesta Humanitaria.</p>	<p><b>Enero</b></p> <p>UNICEF alerta sobre las <a href="#">señales de crisis en Venezuela</a> al aumentar la desnutrición infantil por la prolongada crisis económica e insta a una respuesta nacional coordinada para atender a los niños más vulnerables por falta de asistencia médica, alimentos y medicinas.</p>	<p><b>Mayo</b></p> <p>Secretario General de la ONU, António Guterres, manifestó estar en contacto con mediadores a fin de <a href="#">facilitar formas de resolver la crisis política en Venezuela</a> y encontrar soluciones a las cuestiones que afectan al pueblo venezolano en el plano social, económico y sanitario.</p>	<p><b>Mayo</b></p> <p>Secretario General de la OEA presenta <a href="#">informe sobre Venezuela</a> en el que señala la concurrencia simultánea de múltiples crisis, política, económica, social y humanitaria.</p>
<p><b>Marzo</b></p> <p>Presidente de la FICR <a href="#">anuncia que tendrá acceso irrestricto a la ayuda humanitaria en Venezuela</a> para apoyar una importante ampliación de la atención médica y otra asistencia de la Cruz Roja Venezolana.</p>	<p><b>Marzo</b></p> <p>PMA advierte que la <a href="#">situación humanitaria en Venezuela es catastrófica</a>, destacando que miles de venezolanos han cruzado las fronteras hacia países vecinos y que es necesario separar la ayuda humanitaria de cualquier connotación política.</p>	<p><b>Agosto</b></p> <p>OCHA envía <a href="#">Asesor de Respuesta a Desastres a Venezuela</a> para la gestión de información sobre las crecientes vulnerabilidades en salud, nutrición y seguridad, que afectan a la mayoría de la población.</p>	<p><b>Agosto</b></p> <p>Secretario General de la ONU, Ban Ki-moon, define la situación en Venezuela como una <a href="#">crisis humanitaria</a> por inestabilidad política, expresando que las necesidades básicas, como comida, agua, sanidad y ropa, no pueden ser cubiertas.</p>
<p><b>Marzo</b></p> <p>ECCA elabora el primer Panorama de Necesidades Humanitaria en Venezuela (HNO 2019) con base en la mejor información secundaria disponible, que finalmente no fue publicado.</p>	<p><b>Marzo</b></p> <p>ACNUR emite <a href="#">Nota de Orientación sobre Flujo de Venezolanos</a> en la que insta a los Estados receptores y de acogida, permitir acceso de los venezolanos a sus territorios y continuar adoptando respuestas adecuadas bajo los marcos de</p>	<p><b>Agosto</b></p> <p>PMA señala en <a href="#">Informe Global de Crisis Alimentarias 2017</a> que la situación de Venezuela debe ser monitoreada por el empeoramiento económico que podría causar una grave escasez de alimentos y medicamentos.</p>	<p><b>Septiembre</b></p> <p>Alto Comisionado para los Derechos Humanos de la ONU expresa al <a href="#">Consejo de Derechos Humanos</a> alta preocupación por deterioro de los derechos civiles y políticos en Venezuela, aumento del hambre generalizada y grave deterioro de los servicios de salud.</p>

- Fuente: <https://humvenezuela.com/cronologia/>

# La Emergencia Humanitaria Compleja



Fuente: <https://humvenezuela.com/cronologia/>



En la actualidad, el problema mas importante en términos de seguridad alimentaria

**Los precios de los alimentos**



# La logística Humanitaria



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-SA-NC](#)

# Marco referencial de logística

## Datos de Calidad

# 01

### Tipo de Respuesta:

- Nacional
- Local
- Inmediata
- Componentes de Mediano y Largo Plazo
- Tipos de desastres:  
Naturales  
Guerras y conflictos armados  
Humanitarias Complejas

### Planificación estratégica

# 02

### Actividades Multidisciplinarias

- Fortalecer capacidades
- Disposición disponibilidad y de fondos y presupuesto
- Apoyo y soporte de conducta
- Alinear mandatos, objetivos y coordinación de diferentes organizaciones e intervenciones
- Visión de Largo Plazo
- Capacidades de las personas afectadas
- Involucrar a las comunidades

### Monitoreo y Evaluación

# 03

### Resultados:

- Transparencia de las acciones y actividades
- Alivio rápido y seguro
- Sostenible en el tiempo

### Corregir y Mejorar

Fuente: Elaboración Propia, con elementos de:

Modgil, S., Singh, R., Foropon, C. (2022). Quality management in humanitarian operations and disaster relief management: a review and future research directions. *Annals of operations research*, 319 (1), 1045–1098.

<https://doi.org/10.1007/s10479-020-03695-5>

# Lo Urgente Vs lo Importante

- Según el modelo de Redes Neuronales la predicción 2020 basado en un escenario actual en comunidades muy desprotegidas podemos esperar:
- 2020: prevalencia de desnutrición aguda en niños entre 0-5 años

20,5%

- Bases de datos Fundación Bengoa y aliados, 2020 (datos en procesamiento)

- 2017: 33% de los niños entre 0-2 años ya presentaban un retardo de crecimiento en Talla

33%

Contreras M, Herrera Cuenca M et al DOHAD, 2018

# Lo Urgente Vs lo Importante



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-SA](#)



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)



## **Educación**

Pérdida de capacidades  
Calidad de la educación  
Alimentación inadecuada  
Pesquisas de salud  
inexistentes  
Actividades preventivas  
inexistentes

# Métodos:

Se trata de una revisión documental cualitativa de la data de fuentes alternativas no oficiales existentes en Venezuela para evaluar e interpretar los resultados de los estudios más importantes realizados en los últimos tres años. Incluyendo artículos publicados, plataformas digitales, informes organizacionales y literatura gris nacionales. *Baum F. Soc.Sci.Med Vol 40.(4) 459-468 1995*

## **Criterios de Inclusión:**

Los criterios de inclusión fueron: estudios realizados por fuentes académicas (universidades, centros de investigación nacionales) u organizaciones no gubernamentales (ONGs) pertenecientes a la sociedad civil venezolana que presentaran datos disponibles de los últimos tres años locales o nacionales, que incluyeran población vulnerable en su estudio.

# Métodos:

## **Entrevistas a Expertos:**

También se realizaron entrevistas con diferentes actores que han formado o que continúan formando parte de organizaciones de la sociedad civil venezolana, académicos, del ámbito político o afectados por la situación de vulnerabilidad alimentaria y de salud en el país.

# Resultados: 8 fuentes de información

Organización-Encuesta	Tipo de Organización	Área de trabajo	Población Atendida/Estudiada
<b>HumVenezuela</b>	Agrupación de organizaciones de la sociedad civil	Salud, alimentación, educación, agua y saneamiento, calidad de vida	Estudia Población general
<b>Encovi</b>	Académica Universidad Católica Andrés Bello	Salud, alimentación, migración, pobreza, educación, seguridad alimentaria	Encuesta de Hogares
<b>Convite</b>	ONG Sociedad Civil	Salud, Alimentación	Adultos Mayores
<b>OVSAN</b>	Observatorio de Asamblea Nacional	Seguridad Alimentaria	Encuesta de Hogares
<b>Caritas</b>	Organización de la Iglesia	Alimentación, Nutrición	Población vulnerable: niños y mujeres embarazadas
<b>Fundación Bengoa</b>	ONG Sociedad Civil	Alimentación, Nutrición	Población vulnerable: niños y mujeres embarazadas Niños en edad escolar
<b>Proyecto Nodrizas</b>	ONG Sociedad Civil	Alimentación, Nutrición	Población vulnerable: niños y mujeres embarazadas y lactantes
<b>Encuesta IPP-UCV</b>	IPP-UCV	Seguridad Alimentaria  Salud	Adultos Mayores



# Expertos:

Experto	Organización	Coincidencias	Diferencias
<b>Evelyn Niño</b>	La Casa Grande Centro de Lactancia Materna	Complejidad de la crisis humanitaria compleja y los problemas sobrepuestos e interconectados unos con otros Enfoque de derechos humanos	Énfasis en la lactancia materna como eje de la recuperación de la salud y estado nutricional al inicio de la vida
<b>Delsa Solorzano</b>	Comisión de Justicia y Paz Asamblea Nacional	Complejidad de la crisis humanitaria compleja y los problemas sobrepuestos e interconectados unos con otros Enfoque de derechos humanos	Prioridad en derechos humanos fundamentales para poder enfrentar la crisis en sus diferentes niveles
<b>Feliciano Reyna</b>	Acción Solidaria (ONG)	Complejidad de la crisis humanitaria compleja y los problemas sobrepuestos e interconectados unos con otros Enfoque de derechos humanos	Prioridad en derechos humanos fundamentales para poder enfrentar la crisis en sus diferentes niveles y lo sub-financiado de la respuesta humanitaria
<b>Jo Delia</b>	Representante de Civilis en la Plataforma Hum Venezuela	Complejidad de la crisis humanitaria compleja y los problemas sobrepuestos e interconectados unos con otros Enfoque de derechos humanos	La respuesta humanitaria no puede resolver todos los problemas ni atender a todas las personas, pero si debe visibilizar la magnitud y la gravedad de la crisis humanitaria.

# Expertos:

Experto	Organización	Coincidencias	Diferencias
<b>Michael Penfold</b>	IESA-Wilson Center	Complejidad de la crisis humanitaria compleja y los problemas sobrepuestos e interconectados unos con otros Enfoque de derechos humanos	Las sanciones económicas han sido un elemento que ha empeorado la capacidad de respuesta, sin ser la causa de la emergencia
<b>Migrante Venezolana en Massachussets</b>	N/A	Presenta una migración a consecuencia de los problemas complejos a los cuales estuvo expuesta	No podría decirse una diferencia, más bien refiere que vivió con necesidades humanitarias no satisfechas y por ello decide migrar
<b>Manuela Bolívar</b>	Comisión especial para la ayuda humanitaria de la Asamblea Nacional	Complejidad de la EHC con problemas que se sobreponen unos a otros	La sugerencia de trabajo mas exhaustivo con organizaciones locales para fortalecer el trabajo en áreas rurales
<b>Rosella Bottone</b>	Programa Mundial de Alimentos Directora Adjunta de País	Reconocimiento de criterios de focalización para establecer prioridades	La focalización de la población, y la realización de diagnostico actualizado para priorizar adecuadamente la población con mayores necesidades

# HumVenezuela

Informe de seguimiento a los impactos de la Emergencia Humanitaria Compleja en Venezuela tras el confinamiento por la pandemia de COVID  
- Actualización a marzo 2022



## Resumen de personas con necesidades humanitarias por sectores (a marzo 2022)

Condiciones de vida	Alimentación y nutrición	Salud	Agua y saneamiento	Educación Básica
Personas en pobreza multidimensional	Personas con pérdida irreversible de medios de vida	Personas con pérdida de servicios de salud	Personas con restricciones severas de acceso al agua	NNA en asistencia irregular
19,7 M	18,7 M	19,1 M	19,1 M	2,9 M
Personas sin servicio de transporte	Personas con pérdida de fuentes de ingresos	Personas sin medios económicos para cubrir gastos de salud	Personas con interrupciones severas de agua por acueductos	NNA con pérdida severa de clases
13,1 M	15,4 M	16,6 M	12,5 M	2,4 M
Personas sin servicio de electricidad	Personas en inseguridad alimentaria	Personas con problemas graves de salud sin atención garantizada	Personas que pasan un mes o más sin servicio de agua por acueductos	NNA que no asisten a la escuela
5,9 M	12,3 M	10,7 M	6,9 M	1,3 M
Personas sin bombonas de gas	Personas en inseguridad alimentaria moderada	Personas con problemas graves de salud sin atención médica	Personas sin conexión a acueductos	NNA sin alimentación escolar regular
8,8 M	10,2 M	8,4 M	6,7 M	6,2 M
Personas en viviendas inadecuadas	Personas en inseguridad alimentaria severa	Personas con problemas graves de salud sin medicamentos	Personas que reportan señales de agua contaminada	NNA en escuelas deterioradas
3,8 M	2,1 M	9,3 M	21,2 M	4,9 M
Víctimas de abusos y/o violencia	Personas con hambre crónica	Embarazadas sin atención obstétrica adecuada	Personas sin uso de métodos de purificación de agua	NNA con rezago escolar
6,4 M	10,9 M	400 K	4,4 M	1,8 M
Hogares donde hay intención de emigrar	Personas que han pasado por privarse de alimentos	Personas no vacunadas con 2da dosis COVID	Personas sin conexión a cloacas	NNA que trabajan
722 K	4,3 M	15 M	4,4 M	200 K

M = Millones / K = Miles

Ver Tablas Marzo 2022 disponibles en: <https://humvenezuela.com/tabla-de-datos-2022/>

# Encovi

ENCIVI

Encuesta Nacional sobre Condiciones de Vida 2022

## Programa de alimentación escolar

Población escolarizada que reporta la existencia del PAE y su frecuencia de funcionamiento según condición de pobreza



### Recuperación del PAE al nivel de 2019-20

4,2 millones de escolarizados reportan que el PAE funciona en su escuela, 2 de cada 3. Entre los pobres extremos esa relación es de casi 3 de cada 4.

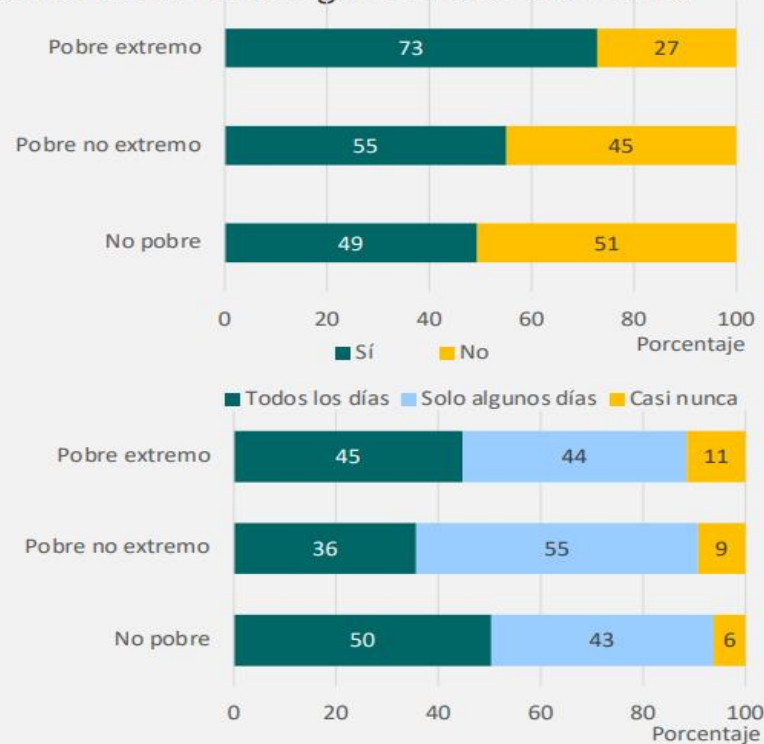


Fuente: UCAB-ENCIVI 2022.



### El funcionamiento del PAE sigue siendo deficiente considerando focalización y frecuencia del servicio

Entre los pobres extremos más de la mitad de recibe alimentación solo algunos días o casi nunca.



## Problemas recientes de salud



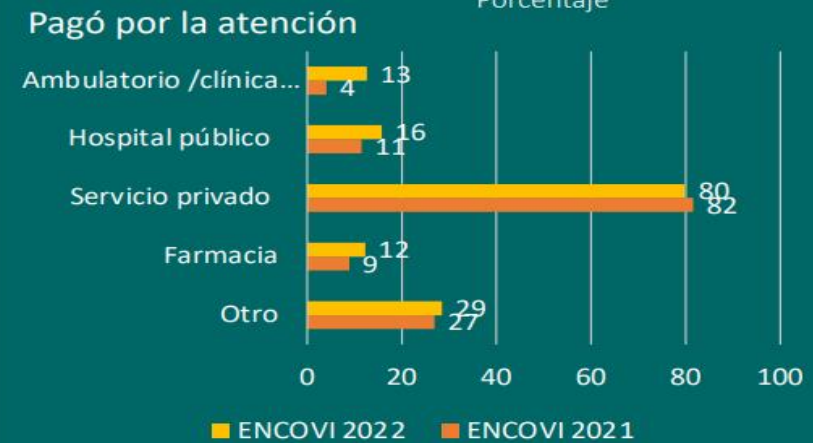
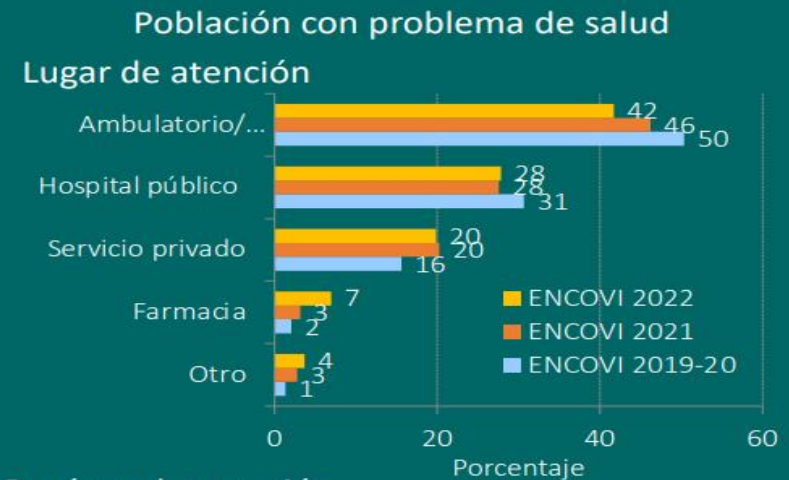
### Atención en salud

- Disminuye el uso de servicios públicos (70%) y se encarece la atención: 13% pagó por la consulta en ambulatorios y CDI y 16% en hospitales.
- A 9 de cada 10 personas que buscaron atención en salud le recetaron algún medicamento y en 65% de los casos tuvo que comprarlos todos.



### Seguro médico

- Aumentó a 10% la población que declaró estar afiliado a algún seguro médico. Según la ENCOVI 2021 solamente poco más de 3% tenía alguna cobertura.
- 47% reportó estar asegurado por el IVSS o algún instituto de previsión público, 20% tiene seguro contratado por institución pública y 15% por institución privada.





## Frecuencia de reparto de las bolsas de comida Claps

### ¿Focalizadas?



Los beneficiarios de las cajas CLAPs reciben una cesta de productos que varía mucho el período de cada entrega. **Sólo un 35% la recibe mensualmente, que sería el período más adecuado**

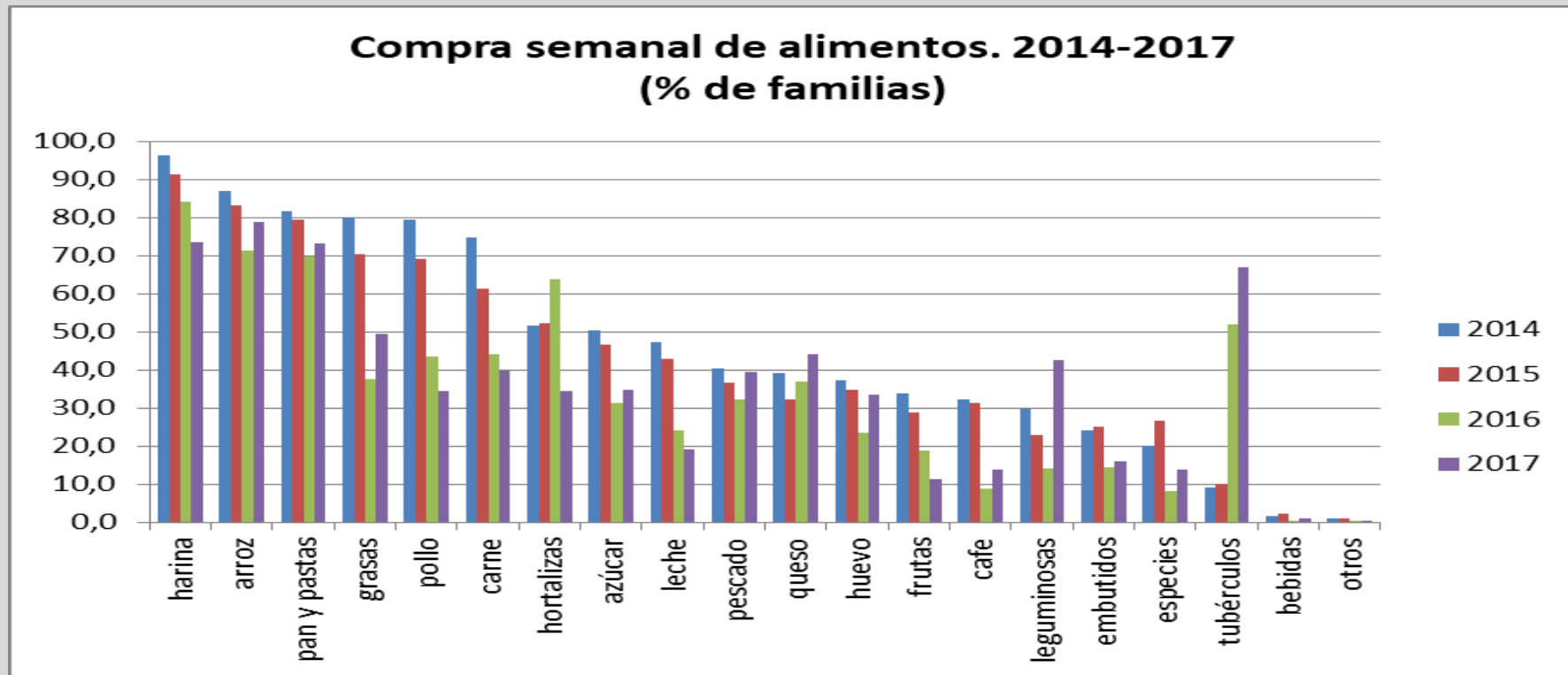


Se trata de un programa cuasi-universal. Sólo el 10% de los hogares no la recibe.

Aún cuando se trata de un programa universal en el último decil de ingresos 30% no la recibe. **Probablemente en los últimos deciles de ingresos opera un proceso de auto-exclusión.**

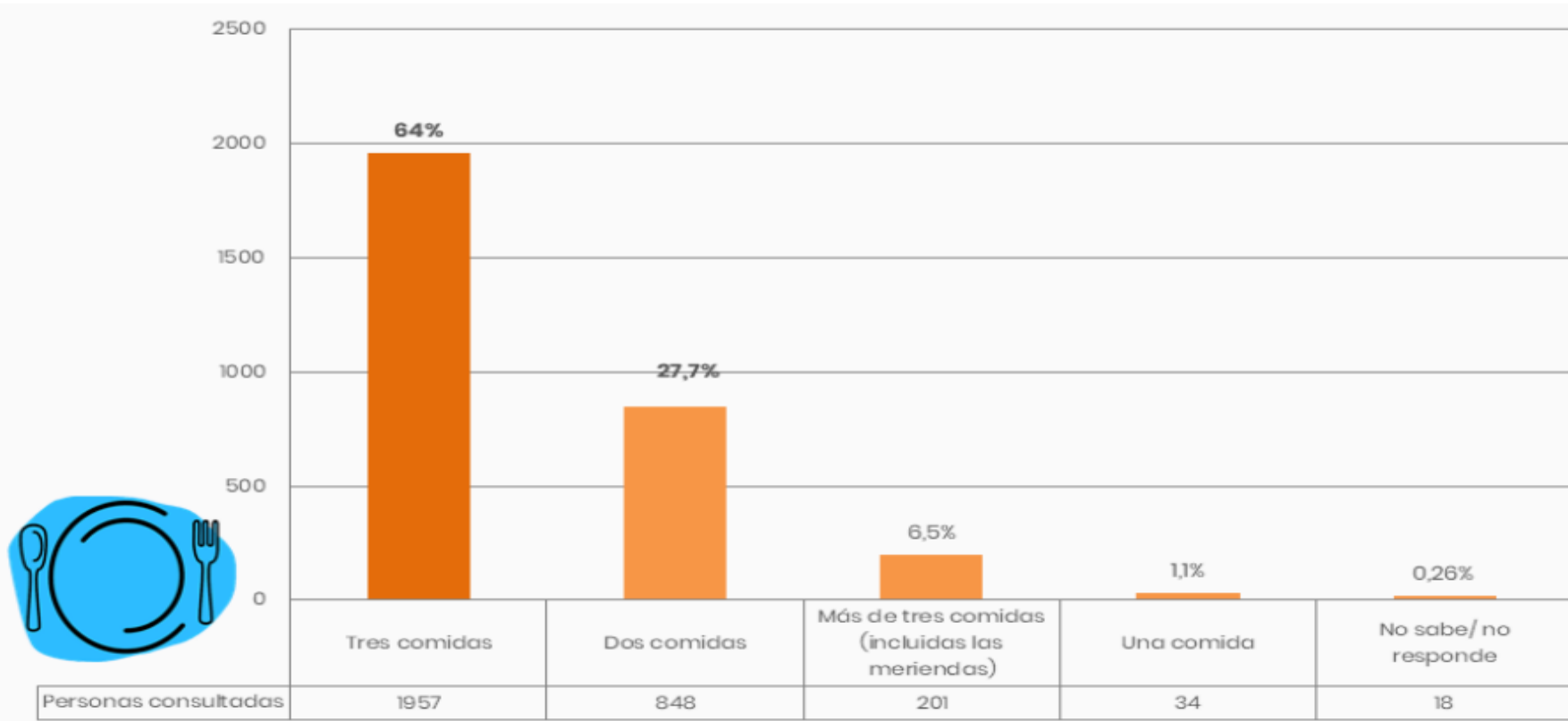
No. de CLAPS al año	% beneficiarios
Semanal	0.2
Quincenal	1.0
Mensual	35.0
Cada 2 o 3 Meses	30.0
Cada 4 Mese o más	24.1
Hogares que no reciben	9.6

¿Recibe las cajas Claps?	Deciles de Ingresos									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No	5.6%	3.7%	5.7%	6.2%	4.1%	6.4%	6.9%	13.4%	16.8%	30.3%
Si	94.4%	96.3%	94.3%	93.8%	95.9%	93.6%	93.1%	86.6%	83.2%	69.7%



# Convite Adultos Mayores Encuesta 2022

## ¿CUÁNTAS COMIDAS REALIZA AL DÍA?





# Convite Adultos Mayores Encuesta 2022

**FRECUENCIA CON LA CUAL RECIBE LA BOLSA/  
CAJA SOCIAL**

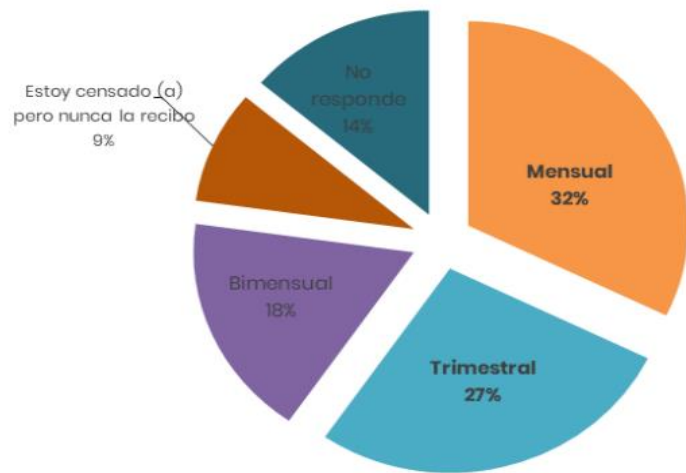


Gráfico N° 44: Frecuencia con la cual se recibe el beneficio CLAP. Agosto 2022

**¿CUÁNTO TIEMPO LE DURÁN LOS PRODUCTOS  
DE LA CAJA/BOLSA?**

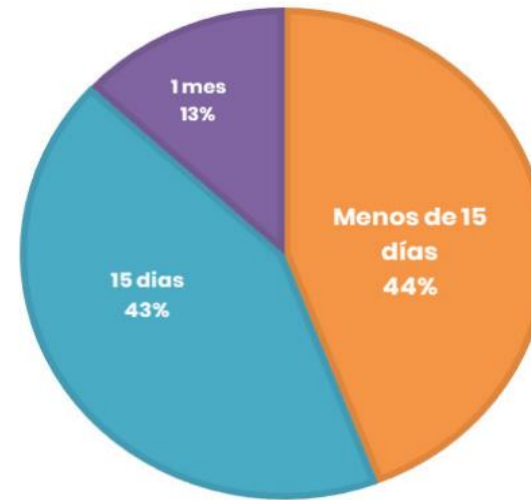


Gráfico N° 45: Tiempo que tardan en consumirse los productos del CLAP. Agosto 2022

# Convite Adultos Mayores Encuesta 2022



## Suministro de agua

### ORIGEN DEL AGUA PARA CONSUMO

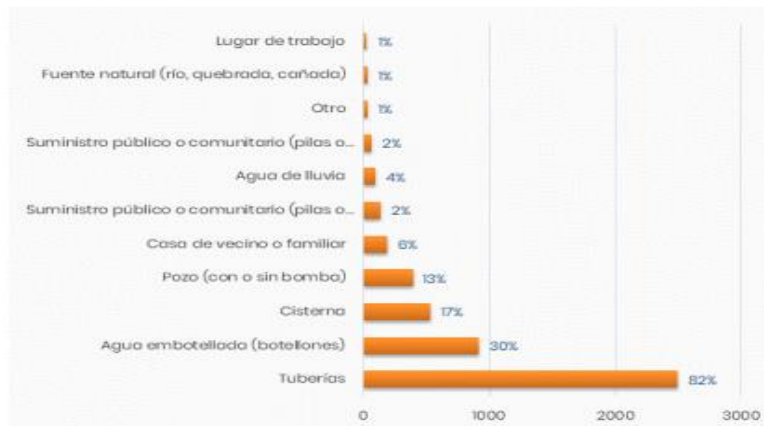


Gráfico N° 13: Interrupción en el suministro de agua corriente. Agosto 2022

### ¿SUFRE DE INTERRUPCIONES EN EL SERVICIO DE AGUA?

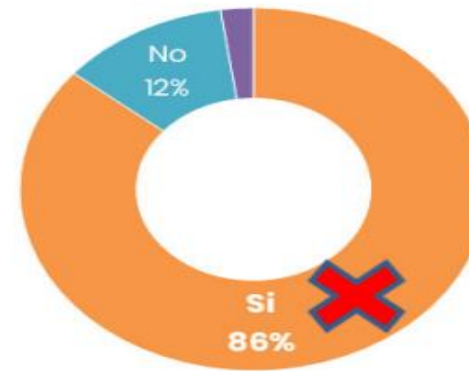


Gráfico N° 14: Porcentaje total de personas afectadas por Interrupciones según periodos de tiempo. Agosto 2022

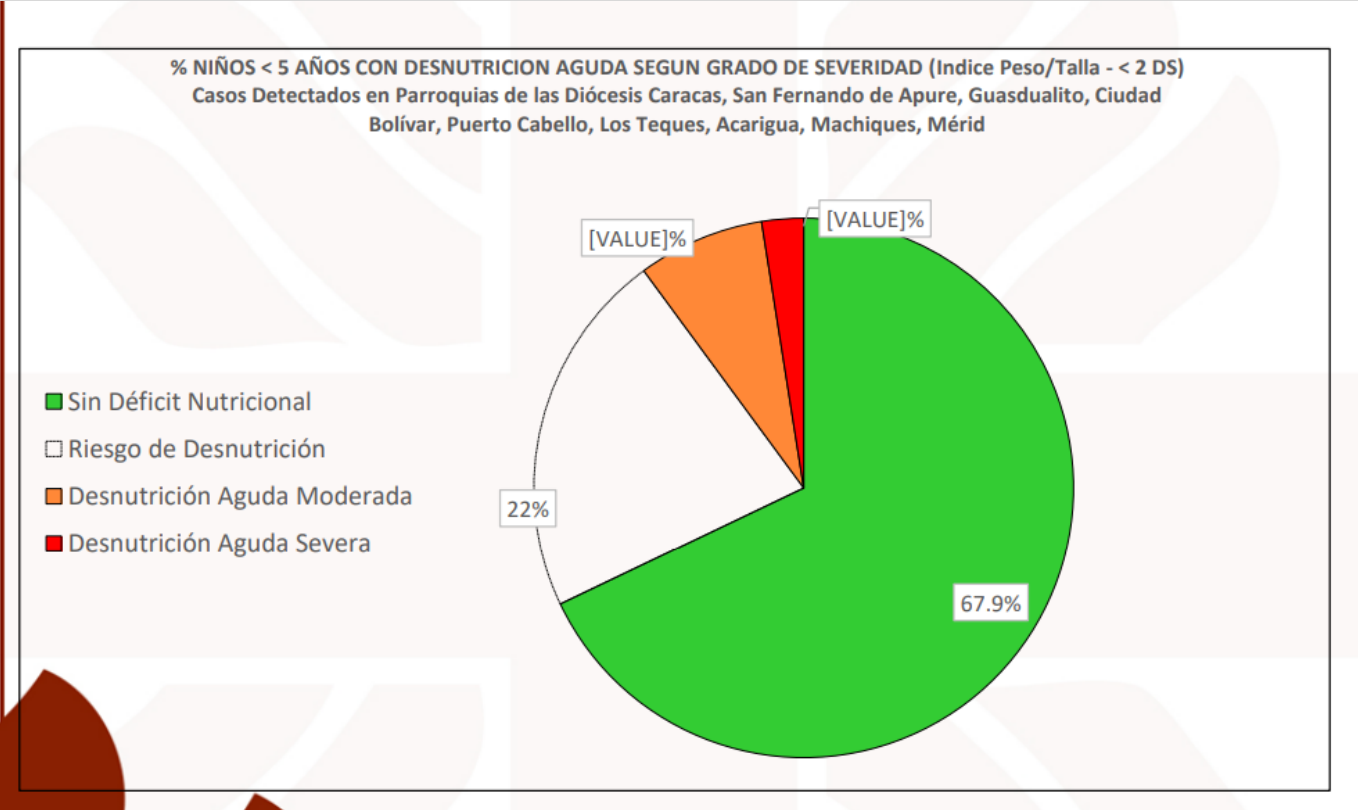
## Clasificación de la Seguridad Alimentaria



		Seguridad Alimentaria	Seguridad Alimentaria Marginal	Inseguridad Alimentaria Moderada	Inseguridad Alimentaria Severa
Estado actual	Consumo de alimentos	84,8		11,6	3,6
	Vulnerabilidad económica	28,8	17,6	13,7	39,9
Capacidad de sobrevivencia	Estrategias de sobrevivencia (medios de vida)	10,2	10,9	58,2	20,7
	Clasificación de la seguridad Alimentaria	9,0%	69,1%	17,3%	4,3%

Fuente: Herrera-Cuenca, et. al Dialogues in Health (2022).

# Caritas Venezuela 2021



Fuente: Caritas Venezuela <https://caritasvenezuela.org/wp-content/uploads/sites/6/2022/04/BOLETIN-SAMAN-CARITASVZLA-2021.pdf>

# Fundación Bengoa

*Cuadro 4. Estado nutricional por talla- edad según localidad en preescolares de 3 a 5 años, 2019.*

Localidad	Alerta talla baja		Talla baja		Talla muy baja		Talla adecuada		Talla alta	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Edo. Bolívar	80	10,9	60	8,2	2	0,3	588	80,3	2	0,3
Dtto. Capital - Edo. Miranda	46	17,0	17	6,3	3	1,1	202	74,8	2	0,7
Total	126	12,6	77	7,7	5	0,5	790	78,8	4	0,4

*Cuadro 8. Estado nutricional por talla-edad en escolares de 6 a 18 años según sexo. 2019*

Localidad	Alerta talla baja		Talla baja		Talla muy baja		Talla adecuada		Talla alta	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Edo. Bolívar	322	10,0	204	6,3	30	0,9	2620	81,6	33	1,0
Dtto. Capital - Edo. Miranda	272	8,9	169	5,6	18	0,6	2551	83,9	31	1,0
Total	594	9,5	373	6,0	48	0,8	5171	82,7	64	1,0

# Proyecto Nodriza

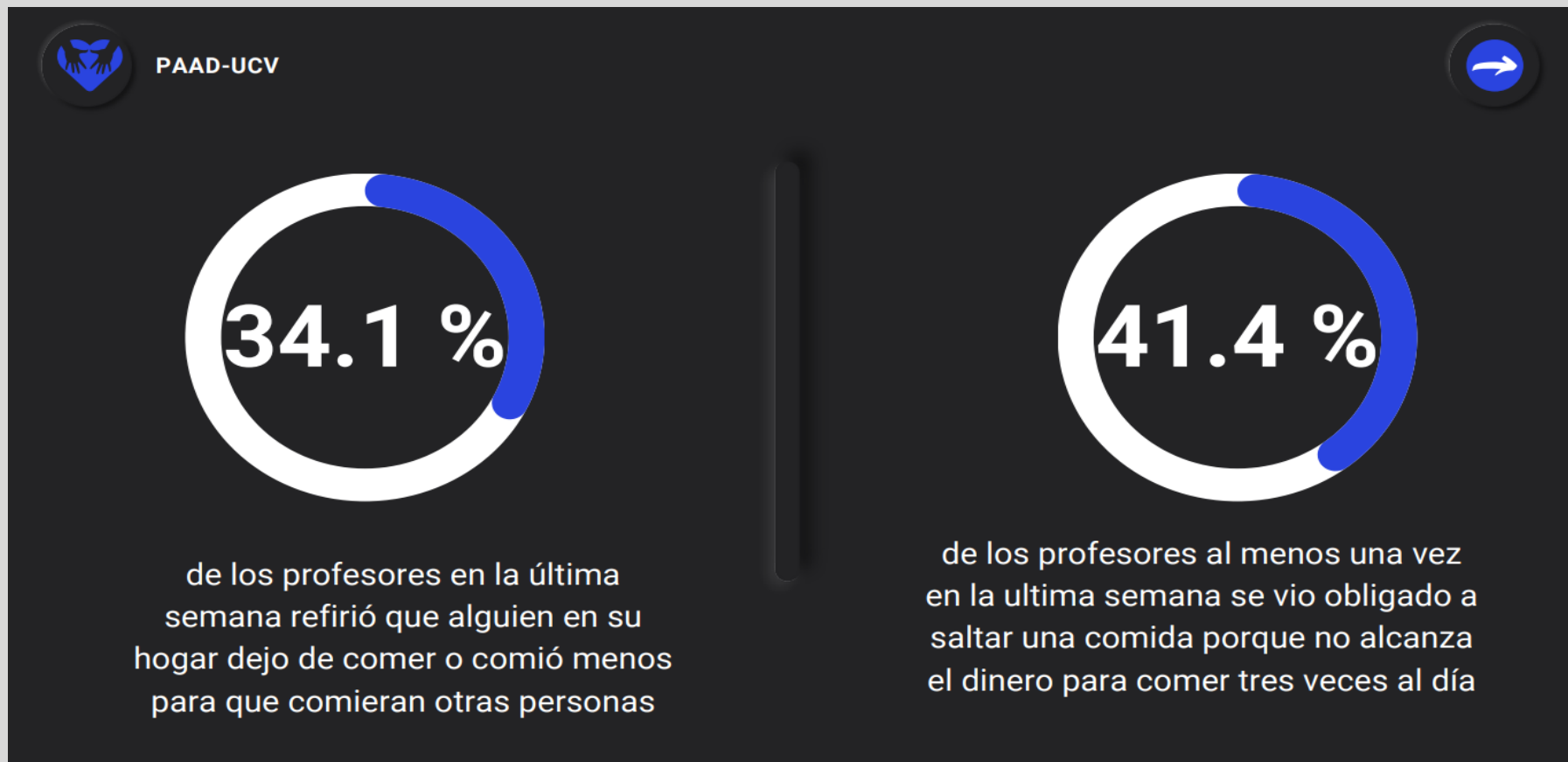
- Talla Baja en niños + niñas área urbana
- TB muy severa 5%
- TB 13%
- Alerta 15.8%
  
- 33.8% Desnutridos menores de 5 años

- Talla Baja en niños + niñas área rural
- TB muy severa 7%
- TB 10.5%
- Alerta 19.8%
  
- 37.3% Desnutridos menores de 5 años

# Encuesta Profesores IPP- UCV

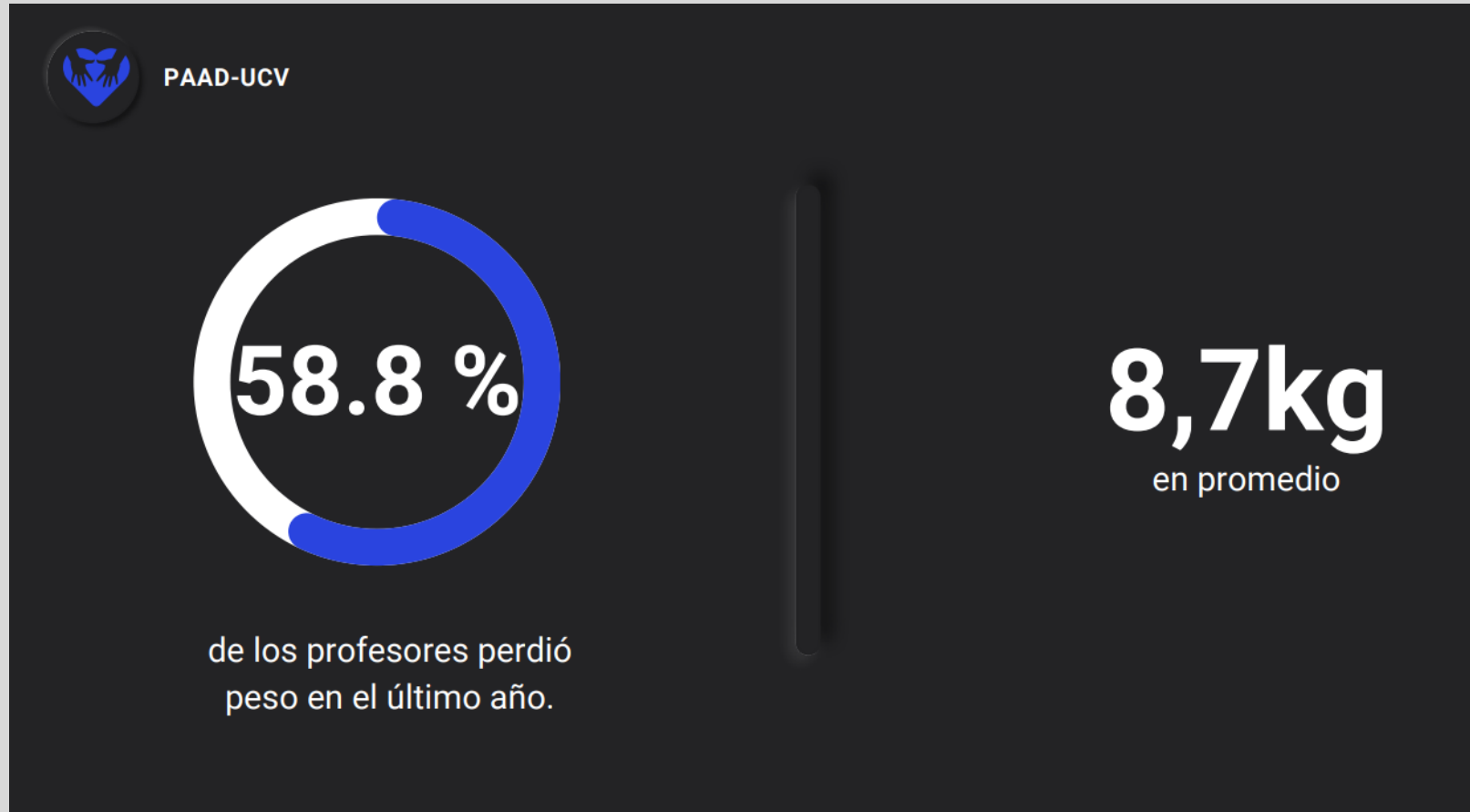


# Encuesta Profesores IPP- UCV





# Encuesta Profesores IPP- UCV



# Las Brechas

## Panorama del Plan de Respuesta



POBLACIÓN META	REQUERIMIENTOS (US\$) - 2022	SOCIOS OPERATIVOS	PROYECTOS
<b>5,2M</b>	<b>\$795M</b>	<b>125</b>	<b>145</b>

19 Millones HumVenezuela

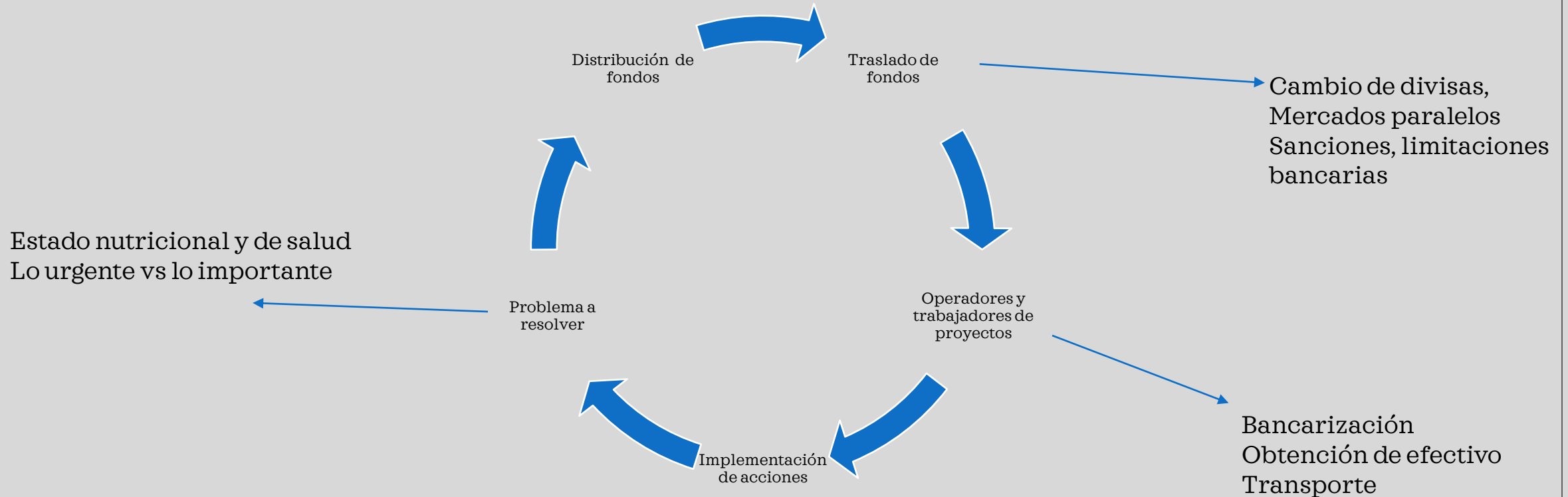
Fuente: Plan de respuesta Humanitaria 2022-2023

# La Atención Humanitaria




[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)

# La Atención Humanitaria-La compleja logística humanitaria venezolana



Fuente: Elaboración Propia



# LAS REFLEXIONES Y PROPUESTA



## Letter

## Understanding children's undernutrition in Venezuela

Marianella Herrera-Cuenca

Development and Health Department, Centre for Development Studies (CENDES), Central University of Venezuela (UCV), Bengoa Foundation for Food and Nutrition, Venezuelan Health Observatory, Venezuela

## ARTICLE INFO

Article History:  
Received 13 April 2021  
Accepted 14 April 2021

Nutrition is one of the most important requisites for achieving good health. Despite efforts made in the past decades, globally more than 144 million children under five suffer from stunted growth, clinical wasting, obesity and micronutrient deficiencies [1]. Astonishingly, undernutrition, a consequence of deprivation and poverty, is becoming highly prevalent in what used to be a wealthy country: Venezuela.

Since my medical school graduation in Venezuela in 1990, I always had an interest in nutrition and its social determinants. I was sent to very low-income urban areas in Caracas, the capital city, to work as a primary care physician. I remember seeing many diseases related to nutrition; at the time, the prevalence of obesity was increasing. After 30 years as a physician, and 20 working in the field of nutrition, I have witnessed changes that were not necessarily for the best in my country.

Despite having extraordinary resources, mismanagement of health policies, corruption and abuse of power over the last two decades have had a toll on people's wellbeing. In particular, children under five and of school age have been impacted by high food insecurity present in more than 80% of Venezuelan households [2]. In a country where inflation is the highest in the world and minimum wage is a few dollars per month [3], it is no surprise that families struggle to feed their children. In 2017, a study by Bengoa Foundation for Food and Nutrition and Andres Bello Catholic University, reported that 33% of children between 0 and 2 years old were already stunted [4], and recent surveillance reports from Caritas Venezuela show that acute global malnutrition in children under five has increased by 73% during the current COVID-19 pandemic [5]. This alarming situation shows a high vulnerability during the early life years in Venezuelan children, which constitutes one of the critical periods of growth, as many studies have shown that early life disadvantages and impairments of the nutrition status are a risk factor of future diseases.

E-mail address: [marianella.herrera@ucv.ve](mailto:marianella.herrera@ucv.ve)

<https://doi.org/10.1016/j.ebiom.2021.103367>

2352-3964/© 2021 The Author(s). Published by Elsevier B.V. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

Challenging as this situation is, the work of NGOs, academia and the private sector shows a resilience that shines within the shadows. Training for physicians, paediatricians, dietitians, watchdog organizations and human right activist groups continue to be dynamic and vigilant providing information to understand the real situation of Venezuelan children and implement the best possible actions such as health promotion, nutrition education, food distribution through soup kitchens and breastfeeding reinforcement in underserved communities.

Children are the future of a country and should be the priority on any action that procures sustainable progress and development to society. The World Food Program's food security assessment on Venezuela 2020, recognized that food security is a countrywide concern, and that nearly one household out of five has an unacceptable level of food consumption. As painful as the process was, we have now recognized and been able to make a diagnosis on the nutritional state of Venezuelan children, one of the most encouraging achievements in the past five years. Moving forward, there is still a need to galvanize widespread understanding and acceptance of the challenges we face if we are to successfully implement public problem solving. We expect the political good will of the government to take action for all, regardless of political visions, ideology or resentments. Children deserve our best efforts, especially as they represent Venezuela's potential and future.

## Contributors

The author confirms sole responsibility for the conception and preparation of this invited letter

## Declaration of Competing Interest

The author declares no conflict of interest

## Acknowledgments

To the CENDES-UCV, Venezuelan Health Observatory and Bengoa Foundation research teams for all the work done.

## References

- [1] Food and Agriculture Organization, International Fund for Agricultural Development. The state of food security and nutrition in the world 2020, transforming food systems for affordable healthy diets United nations children's fund, world

## Article

# Diminishing benefits of urban living for children and adolescents' growth and development

<https://doi.org/10.1038/s41586-023-05772-8>


NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC)\*

Received: 27 May 2022

Accepted: 30 January 2023

Published online: 29 March 2023

Open access

 Check for updates

Optimal growth and development in childhood and adolescence is crucial for lifelong health and well-being<sup>1–6</sup>. Here we used data from 2,325 population-based studies, with measurements of height and weight from 71 million participants, to report the height and body-mass index (BMI) of children and adolescents aged 5–19 years on the basis of rural and urban place of residence in 200 countries and territories from 1990 to 2020. In 1990, children and adolescents residing in cities were taller than their rural counterparts in all but a few high-income countries. By 2020, the urban height advantage became smaller in most countries, and in many high-income western countries it reversed into a small urban-based disadvantage. The exception was for boys in most countries in sub-Saharan Africa and in some countries in Oceania, south Asia and the region of central Asia, Middle East and north Africa. In these countries, successive cohorts of boys from rural places either did not gain height or possibly became shorter, and hence fell further behind their urban peers. The difference between the age-standardized mean BMI of children in urban and rural areas was  $<1.1 \text{ kg m}^{-2}$  in the vast majority of countries. Within this small range, BMI increased slightly more in cities than in rural areas, except in south Asia, sub-Saharan Africa and some countries in central and eastern Europe. Our results show that in much of the world, the growth and developmental advantages of living in cities have diminished in the twenty-first century, whereas in much of sub-Saharan Africa they have amplified.

# La Complejidad-Un mundo en “Poly-Crisis”

Contents lists available at ScienceDirect

**Global Food Security**

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/gfs](http://www.elsevier.com/locate/gfs)

Potential impacts of Ukraine-Russia armed conflict on global wheat food security: A quantitative exploration

Khondoker Abdul Mottaleb<sup>1</sup>, Gideon Kruseman, Sieglinde Snapp

Sustainable Agrifood Systems Program (SAS), International Maize and Wheat Improvement Center (CIMMYT), Carretera Mixco-Veracruz Km. 45, El Batán, Tuxtla, C.P. 30237, Mexico

ARTICLE INFO

JEL classification: F61, Q10, F5, F52

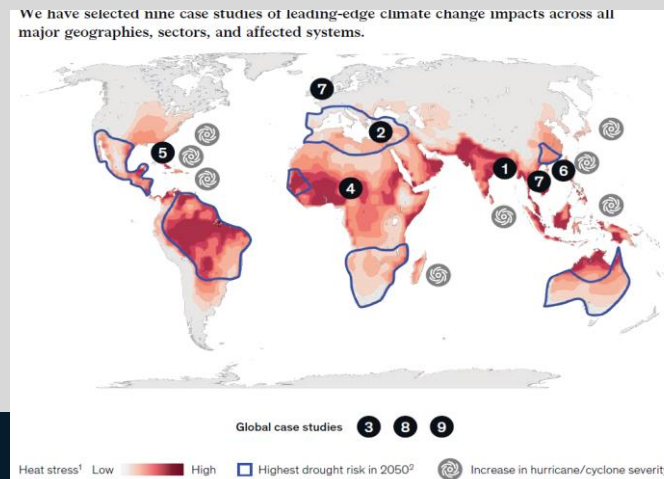
Keywords: Wheat, Consumption, Calorie, Food security, Price, Elasticity, Armed conflict, Production, Export-import

**McKinsey Global Institute**

Climate risk and response: Physical hazards and socioeconomic impacts

## Will the world's breadbaskets become less reliable?

Case study  
May 2020



## THREE NEGLECTED HUMANITARIAN CRISES

...ry global humanitarian crisis that makes major headlines, there are countless more th...  
...ly publicized. Around the world, people suffer daily from the effects of extreme pove...  
...e, famine, displacement and more.

...d Relief Memphis, we know you care about the world and the people who live in it. W...  
...ou want to stay informed and live out God's mandate "to love the least of these" and

## THE LANCET

THE UNIVERSITY OF AUCKLAND  
WORLD OBESITY  
Milken Institute School of Public Health  
THE GEORGE WASHINGTON UNIVERSITY

The Global Syndemic of Obesity, Undernutrition, and Climate Change: The Lancet Commission report

Executive summary

Member States at successive World Health Assembly meetings over nearly three decades, but have not yet been translated into meaningful and measurable change. Such patchy progress is due to what the Commission calls the syndemic of obesity, undernutrition, and climate change, which...

Lancet 2019; 393: 791-846  
Published Online January 22, 2019  
[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)32822-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(18)32822-8)

...re're talking about three of the lesser-known global humanitarian crises th...  
...Democratic Republic of Congo, Sudan and South Sudan. Keep reading t





**De lo micro a lo macro**



## De Vuelta a lo local





## **Plato digno, hermoso, placentero servido en Nodriza**

Herrera-Cuenca M. Acerca del placer de comer en los estratos socioeconomicos bajos venezolanos

*An Venez Nutr 2020; 33(2): 141-148.*



## Acerca del placer de comer en los estratos Socioeconómicos bajos en Venezuela

Herrera-Cuenca M. On eating's pleasure of women of low-income socioeconomic status in Petare, Caracas, Venezuela *An Venez Nutr* 2022; 35(2): 110-116.

# Acciones Públicas

01

Política Pública  
Basada en Evidencia

02

Traducción de la  
ciencia en acciones  
y su implementación  
(Translational  
Science)

<https://ncats.nih.gov/about/about-translational-science>

03

Evolución: Como  
hemos evolucionado  
como humanos en el  
entorno?

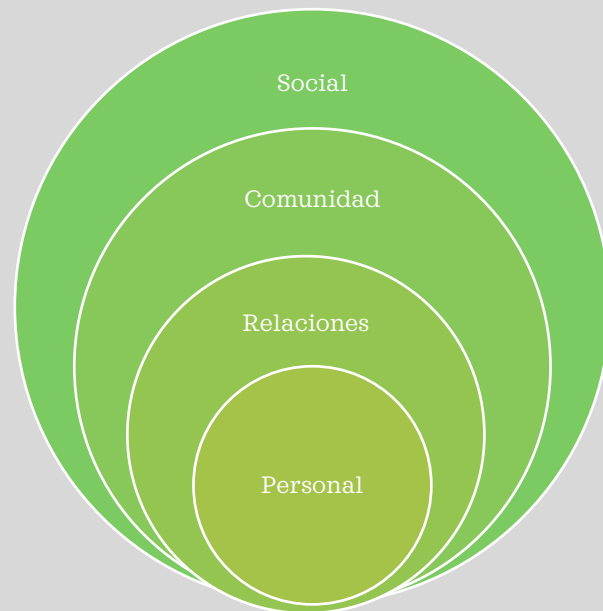
# Salud Pública-Medicina Evolutiva-Acciones Públicas

- - La medicina evolutiva puede aplicar los aprendizajes de la evolución y la ecología para promover la innovación transformacional en biomedicina y políticas de salud efectivas
- -Se requiere un mapeo sistemático para identificar modelos animales sistémicos de vulnerabilidad a enfermedades, Resistencia y contra resistencia que nos lleven a nuevos tratamientos
- -Unas cuantas enfermedades del humano moderno resultan de la disparidad entre la ecología dentro de la cual nosotros evolucionamos y nuestros entornos actuales, y otras reflejan la evolución histórica de la vida, estos aprendizajes tienen una importancia crucial para la implementación de políticas públicas de salud y los esfuerzos en prevenir enfermedades
- -El manejo de la pandemia de COVID -19 debería habernos dejado un aprendizaje para entender las acciones ante futuras infecciones zoonóticas y sus escenarios dinámicos de infección
- Los principios evolucionarios pueden utilizarse para entender y aproximarse a los aspectos de la conducta humana que pueden intervenir en la innovación biomédica y la salud pública (ej. El rechazo a las vacunas)

Natterson-Horowitz et al Frontiers in Science, 2023

# Derechos Humanos: Salud, Alimentación, Libertad, Calidad de Vida

- Educación
- Agencia Individual
- Salud
- Alimentación
- Nutrición
- Autonomía
- Libertad
- Empoderamiento



- Logística Humanitaria
- Mecanismos de Ayuda
- Programas y Políticas publicas

- Escuelas
- Universidades
- Trabajo
- Instituciones
- Gobierno
- Empresas privadas
- Organizaciones de la Sociedad civil
- Datos actualizados (diagnostico)

Fuente: Elaboración propia, basado en el modelo ecológico de Bronfenbrenner, con adaptación de determinantes sociales de la salud enmarcado en Derechos Humanos

# Conclusiones

- La complejidad de la crisis venezolana es un elemento crucial para enfrentar las acciones publicas necesarias
- Un problema sobrepuesto con otro impide seleccionar un solo factor y su análisis para la toma de decisiones efectivas, más bien, acciones integrales que se enfoquen en la problemática multifactorial y compleja que aqueja a la población y con perspectivas innovadoras, podrían tener mayor eficiencia en el abordaje y solución de problemas históricamente complejos como el hambre, la pobreza, el acceso a la salud deficiente y el mejoramiento de la calidad de vida
- La agencia individual en conjunto con la consciencia del marco de derechos humanos fundamentales es un elemento crucial para la superación de los problemas que aquejan a la mayoría de la población venezolana , fomentar la autonomía y el empoderamiento a través de acciones publicas coherentes será fundamental en la superación de la emergencia humanitaria compleja
- La atención de los mas vulnerables, y en consecuencia de los temas urgentes debe realizarse sin descuidar lo importante que garantizará la sostenibilidad de las acciones y el retorno de la inversión en salud y en el desarrollo del potencial humano para el cual estamos programados y estamos en el total y absoluto derecho de alcanzar



# Agradecimientos: UCV-OVS-Bengoa-ANM-ONGs-AN

- Maritza Landaeta de Jiménez
- Marino Gonzalez
- Mercedes López de Blanco
- Huniades Urbina Medina
- Marco Sorgi Venturoni
- Jose Francisco
- Jo D'elia
- Manuela Bolívar y Equipo de Prodeve y Nodrizas
- Delsa Solórzano y Equipo Visión Mujer
- Mariela Magallanes
- Feliciano Reyna
- Rosella Bottone (PMA)
- Michael Penfold
- Evelyn Niño
- Denise Rincon (VAM)
- Migrantes Venezolanos en Boston
- Pablo Hernandez
- Yaritza Sifontes
- Edgar Vásquez
- Francis Jiménez
- Equipo de Fundación Bengoa
- Mis profesores de la Escuela de Medicina LR -UCV

# Agradecimientos CENDES-UCV y USB

- Thais Maingon
- Andy Delgado
- Carlos Walter
- Guillermo Ramirez
- Maura Vazquez
- Francisco Javier Velasco
- Isabelle Sanchez
- Ocarina Castillo
- Marianne Robles
- Nashla Baez
- In Memoriam
- Paulina Lorenzana
- Jorge Diaz Polanco

# Agradecimientos Equipos Internacionales

- **Universidades USA**

- Jerusha Nelson-Peterman (FSU)
- Meghan Markle (FSU)
- Elizabeth Metallinos Kansaras (SU)
- Johanna Mendelsson (AU)

- **Equipo ELANS**

- Irina Kovalskys (Argentina)
- Mauro Fisberg (Brasil)
- Atilio Rigotti (Chile)
- Lilia Yadyra Cortes (Colombia)
- Georgina Gomez (Costa Rica)
- Martha Yepez (Ecuador)
- Rossina Pareja (Peru)
- Berthold Koletzko (Alemania)/Luis Moreno (España)

- **Academy of Nutrition and Dietetics and the International Affiliate**

- Alison Steiber (USA)
- Gabriela Proaño (USA)
- Naomi Trostler (Israel)
- Alice Lenihan (USA)
- Donna Martin (USA)
- Tatyana El-Kour (Jordan)
- Ahlam El-Shikieri (South Sudan/ Saudi Arabia)
- Rubina Hakem (Pakistan)
- Melinda Boyd (USA)
- Virginia Tijerina Walls (Mexico)
- Camella Rising (USA)

# Agradecimientos Familia y Amigos de la Vida

**Y MUCHOS MAS !!!!**

- **Manuel Franco Gundberg**
- Gustavo Adolfo Franco H
- Enrique Ignacio Franco H
- Cesar E Franco H
- Carolina G Franco H
- Gloria Cuenca de Herrera
- Adolfo Luis Herrera Espinal
- Adolfo Humberto Herrera C
- Kharla Aranguren de Herrera
- Mis sobrinos
- Mis cuñados
- Mis suegros
- Mis tías ,tíos y primos amados
- Marianne Perdomo
- Flora Gutiérrez de Perdomo y el grupo de las mamás y las hijas
- Leonardo Montaña Salas
- Jorge Riveras
- Roberto Rahn
- Sunil Daryanani
- Lucia Rojas
- Isabel Carlota Silva
- Ingrid Hernández
- Carolina Herrera Lugo
- Cam, Vicky, Melinda

