



mundosplurales

Revista Latinoamericana de Políticas y Acción Pública
Volumen 2, Número 1 - mayo 2015



FLACSO
ECUADOR



mundosplurales

Revista Latinoamericana de Políticas y Acción Pública

Volumen 2, Número 1, mayo 2015

Editores

Betty Espinosa (FLACSO Ecuador)

André-Noël Roth (Universidad Nacional de Colombia)

William F. Waters (Universidad San Francisco de Quito, Ecuador)

Comité Editorial

Renato Dagnino (Universidad de Campinas)

Ana María Goetschel (FLACSO Ecuador)

Gloria Molina (Universidad de Antioquia)

Michael Uzendoski (FLACSO Ecuador)

Thomas Périlleux (Universidad de Lovaina)

David Post (Pennsylvania State University)

Comité Asesor Internacional

Jean De Munck (Universidad de Lovaina)

Leopoldo Múnera (Universidad Nacional de Colombia)

Robert Cobbaut (Universidad de Lovaina)

Javier Roiz (Universidad Complutense de Madrid)

Rolando Franco (FLACSO Chile)

Cuidado de la edición: Verónica Puruncajas

Diseño y diagramación: FLACSO Ecuador

Imprenta:

© De la presente edición

FLACSO, Sede Ecuador

La Pradera E7-174 y Diego de Almagro

Quito, Ecuador

Tel.: (593-2) 294 6800

Fax: (593-2) 294 6803

www.flacso.edu.ec

ISSN: 1390-9193

Quito, Ecuador 2015

1ª. edición: mayo 2015



mundosplurales

Revista Latinoamericana de Políticas y Acción Pública
Volumen 2, Número 1 - mayo 2015

Índice

Introducción 5-6

Artículos

El ILPES de Prebisch 9-44
Rolando Franco

Libertad, Equidad, Igualdad y Desarrollo 45-53
William F. Waters

**Lecturas normativo-experienciales y prácticas pedagógicas plurales
sobre inclusión académica** 55-76
Dora Inés Munévar M.

**Camponesas, feminismos e lutas atuais: resistência e potência
na construção de epistemologias do Sul** 77-102
Márcia Maria Tait Lima

Diálogo

**La política y las políticas en Latinoamérica: importancia de un modelo
de Análisis Regional**
Diálogo con Pedro Medellín 105-115
Vanessa Montenegro, Tania Zabala, Juan Diego Izquierdo, Edgar Alberto Zamora

Reseñas

**Tomo I: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población
ecuatoriana de cero a 59 años, ENSANUT-ECU 2012**
Por Freire, Wilma et al. 119-121
Daniel López-Cevallos

ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE: Lograr la calidad para todos	
Informe de Seguimiento de la EPT en el Mundo 2013/2014. UNESCO.....	122-124
Verónica Puruncajas	
Política editorial.....	125-130

Freire, Wilma et al.

Tomo I: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población ecuatoriana de cero a 59 años, ENSANUT-ECU 2012
Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, Quito-Ecuador, 2014, 718 págs.

Wilma Freire, Co-Directora del Instituto de Investigación en Salud y Nutrición de la Universidad San Francisco de Quito, y quien fuera Jefe de la Unidad de Nutrición de la Organización Panamericana de la Salud, lideró un equipo multidisciplinario e interinstitucional para la realización de la que es, a la fecha, la más grande encuesta sobre salud y nutrición en la población ecuatoriana. En el *Tomo I*, la Dra. Freire y su equipo nos presentan una descripción detallada de los aspectos conceptuales y metodológicos de la ENSANUT-ECU 2012, y enfocan el análisis en los resultados de salud y nutrición de la población de cero a 59 años, dejando para el *Tomo II*, los resultados sobre salud sexual y reproductiva de mujeres y hombres en edad fértil, además de datos sobre la utilización y gasto en servicios de salud.

En el Ecuador, uno de los objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir es *mejorar la calidad de vida de la población*. El *Buen Vivir*, desde la perspectiva oficial, es “la forma de vida que permite la felicidad y la permanencia de la diversidad cultural y ambiental; es armonía, igualdad, equidad, y solidaridad.” La Comisión Sobre los Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que para alcanzar la equidad en salud es necesario: 1) Mejorar las condiciones de vida de la población;

2) Luchar contra la distribución desigual de poder, dinero y recursos; y 3) Medir y analizar el problema, y evaluar los efectos de las intervenciones. Es evidente entonces que tanto el Plan Nacional del Buen Vivir como el informe sobre determinantes sociales de la salud de la OMS coinciden en que las políticas públicas en salud deben enfocarse en mejorar la calidad y condiciones de vida de la población.

Entre los principales resultados mencionados en este tomo, encontramos que por primera vez se comprueba que el Ecuador presenta una doble carga nutricional. Es decir, en la población ecuatoriana se combinan altas tasas de retraso en el crecimiento y deficiencias en micronutrientes con sobrepeso y obesidad. Un dato alarmante es que más de cinco millones de ecuatorianos presentan sobrepeso y obesidad. Esto se correlaciona, como se menciona en el *Tomo I*, con un alto consumo de carbohidratos, grasas y alimentos procesados; en contraste con un bajo consumo de frutas y verduras. A esto hay que añadir el excesivo sedentarismo (es decir, poca actividad física y mayor tiempo dedicado a ver televisión y videojuegos). Por otra parte, menos de la mitad de los niños menores de 6 meses tienen lactancia materna exclusiva (siendo que la recomendación de la OMS es del 100%).

Desde una perspectiva de salud pública, es necesario considerar el contexto social, económico, cultural y medioambiental en que estos comportamientos tienen lugar. Por ejemplo, el *Tomo I* muestra que muchos de los indicadores presentados difieren por grupo étnico, nivel educativo, quintil de ingreso, o zona de residencia urbana/rural. Por tanto, po-

líticas *saludables* que guíen las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, tanto de iniciativas públicas como privadas, deben enfocarse no sólo en cambiar comportamientos a nivel de individuos u hogares, sino además considerar las condiciones contextuales en que dichos comportamientos tienen lugar. Dichas políticas *saludables* deben asegurar ante todo que individuos y familias vivan en un contexto en el que la decisión saludable sea la más sencilla de tomar. Wilma Freire *et al* concluyen su publicación brindando varias pautas valiosas de política pública, como: 1) Regulación de la colación escolar (asegurando oferta de alimentos saludables, regulación de bares escolares, y promoción del consumo de agua en lugar de bebidas endulzadas); 2) Regulación del etiquetado en los alimentos; 3) Promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y continua hasta los dos años; 4) Promoción de la alimentación ecuatoriana saludable. La campaña de etiquetado de alimentos procesados, alertando sobre el exceso de azúcar, sal, y grasa) ha sido implementada para grandes y medianas empresas (a partir de agosto de 2014) y pequeñas empresas (a partir de noviembre de 2014).

Estas y otras iniciativas de política pública en salud deben tener un componente de monitoreo y evaluación encaminadas a mejorar la salud de la población y eliminar las desigualdades en salud. En países de ingresos medios y bajos, es muchas veces un reto enorme contar con los recursos humanos, económicos y logísticos para evaluar política pública, sin mencionar el respaldo político de las autoridades gubernamentales de turno, un componente eminentemente necesario. Sin embargo, el trabajo de Wilma

Freire *et al* demuestra que es posible realizar investigación en salud en nuestros países siguiendo estándares internacionales, lo que incide en la validez y confiabilidad de los resultados. Sin embargo, dichos estudios no se han hecho necesariamente con la periodicidad adecuada. Desde que en 1986 se realizara la primera encuesta nacional sobre la situación alimentaria, nutricional y de salud (DANS) en niños menores de cinco años, no es sino hasta la ENSANUT-ECU 2012 que se actualizan los datos a escala nacional sobre este importantísimo tema. Entre 1989 y el 2004, se llevaron a cabo cuatro encuestas nacionales sobre salud sexual y reproductiva y mortalidad infantil y de la niñez (ENDEMAIN). Si bien el hecho de que estas encuestas nacionales, necesarias para monitorear el estado de salud y bienestar de la población, no se hagan con la periodicidad debida ya es una preocupación, lo es aún más en mi perspectiva, el que estas encuestas no sean utilizadas sistemáticamente como herramientas clave en la toma de decisiones de políticas y programas en salud.

En el caso de la ENSANUT-ECU 2012, se invirtieron más de cinco millones de dólares y se encuestaron 92,502 personas de 19,949 hogares, lo que nos permite tener una muestra representativa de la población ecuatoriana tanto a nivel nacional como a nivel subregional (Sierra urbana, Sierra rural, Costa urbana, Costa rural, Amazonía, Galápagos, y las ciudades de Quito y Guayaquil). La gran cantidad de información disponible hace necesario que investigadores nacionales e internacionales, en conjunto con autoridades sanitarias del país y la región trabajen conjuntamente para sacar el mayor provecho a los valiosos datos recolectados en la ENSANUT-ECU 2012. Si bien es loable que los

reportes descriptivos y las bases de datos estén disponibles libremente en la página web del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, INEC (www.ecuadorencifras.com), considero necesario también dar un paso más y apoyar análisis más detallados y sofisticados de la temática tratada en esta encuesta. El Instituto Nacional de Salud Pública e Investigación, en conjunto con Escuelas de Salud Pública de las universidades del país deben sumar esfuerzos para seguir utilizando estos datos. A la par, será importante crear un repositorio de los estudios que se vayan publicando en revistas

indexadas con datos de la ENSANUT-ECU 2012. Este repositorio permitiría tanto a investigadores como tomadores de decisiones, el acceso a estudios más profundos sobre la problemática expuesta.

Daniel López-Cevallos, PhD, MPH
Profesor de Salud Pública,
Universidad San Francisco de Quito
Profesor de Estudios Étnicos y Salud
Internacional,
Oregon State University