I Congreso de Comisiones de Salud de los Parlamentos de las Américas

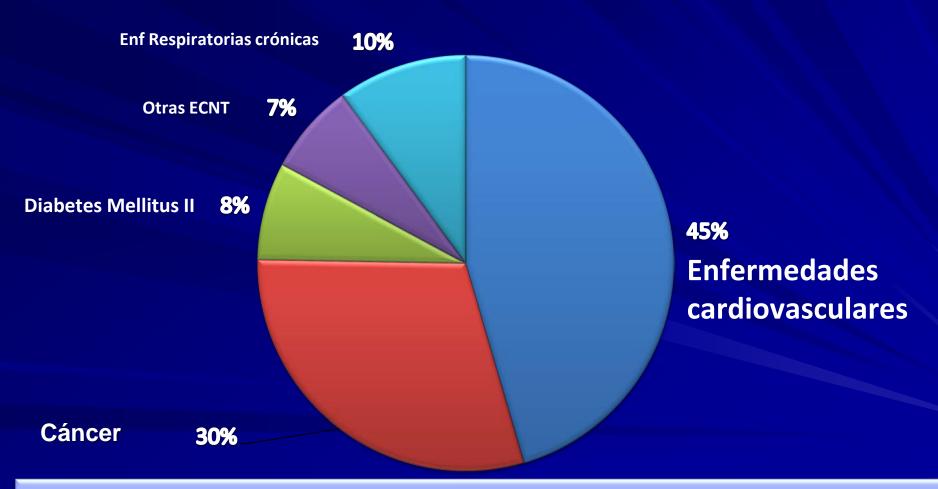
Rol de los Parlamentos en la promoción de vida saludable y prevención de ECNT

Manuel Peña MD, PhD Paracas, 5 de junio 2015



SITUACIÓN DE LAS ECNT

ECNT 2009: 4.5 M de Muertes/año



Globalmente: 1,500 millones con sobrepeso; 500 millones con obesidad Mayor carga de enfermedad en los pobres y menor nivel educativo

Los 4 Grandes Factores de Riesgo de las **ECNT**



Dieta NO saludable **Inactividad física Tabaquismo**

Sobrepeso / Obesidad en el Mundo



- Afecta más a países en desarrollo que a los desarrollados
- ➤ En el 2008: 1,500 M de adultos con sobrepeso y 500 M obesos
- Tasas estimadas en Población < 5a
 32M:1990; 42M: 2013; 70M: 2015
- Más crítica en la población pobre y en mujeres
- Factor de riesgo para las ECNT y otras comorbilidades
- Gastos en salud y y obrais

Obesidad en las Américas

- ✓ La Mayor tasa mundial de adultos (62% Sobrepeso y 26% Obesidad)
- √ 0 5 años: Latinoamérica 7% (3.8 millones)
- √ 6 11 años: Entre 15 % (Perú) y 34% (México)
- ✓ Se ha duplicado en 7 países del Caribe en los últimos 10 años



"Fuerzas que alimentan esta epidemia"

- Aumento del ingreso energético como resultado en los cambios del patrón alimentario
- Aumento en la asequibilidad y consumo de alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas
- Publicidad persuasiva y perversa en torno a productos procesados y ultraprocesados
- Campañas de mercadeo a niñ@s con juegos, juguetes, coleccionables, espectáculos, y mecanismos engañosos
- Reducción dramática de la actividad física y demasiado tiempo de "recreación detrás de las pantallas" (TV, juegos electrónicos, web, etc).

Cambios en el patrón alimentario

- Declinación de la Lactancia Materna exclusiva
- Alimentación complementaria inadecuada
- Aumento en el consumo de alimentos procesados y bebidas azucaradas a bajo costo
- Reducción del consumo de alimentos naturales, (verduras, frutas, semillas y leguminosas)
- Incremento en el consumo de grasas saturadas y trans, azúcares, sodio, energía

¡Existen más de 9000 aditivos y substancias contenidas en los Productos procesados ...!

¿Cuáles son los más comunes y críticos?



Productos con HFCS -1967-



Más dulce, mayor duración, menos costosa

Jarabe de Maíz rico en Fructosa



EDITED BY

KELLY D. BROWNELL and MARK S. GOLD



FOOD and
ADDICTION

A COMPREHENSIVE HANDBOOK

- •Algunos alimentos actúan en el cerebro como adictivos. Ej. Azúcar, que puede secuestrar el cerebro, anular la voluntad, el buen juicio y la responsabilidad personal, y así afectar a la salud.
- •Las sustancias adictivas son manipuladas por la industria para maximizar su palatabilidad, generar dependencia y además son publicitados agresivamente.

La mayor parte del sodio viene de alimentos procesados



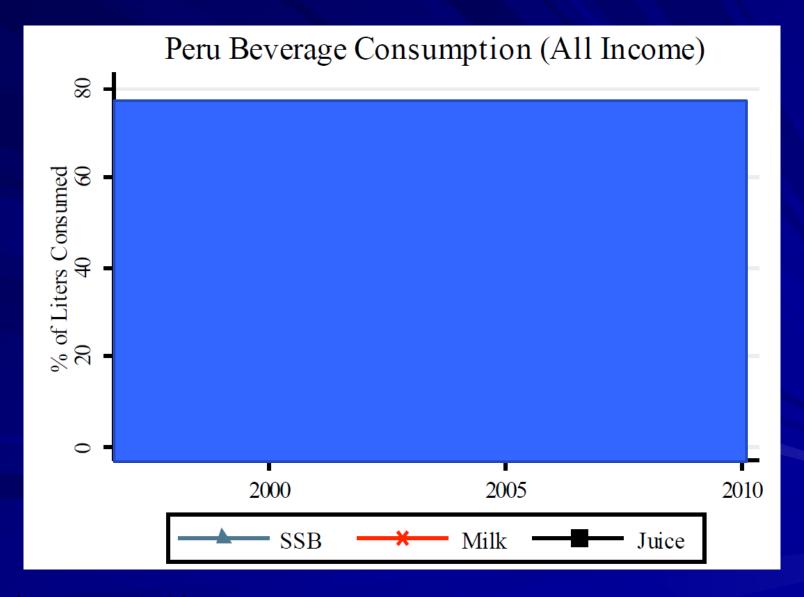
Source: Mattes, RD, Donnelly, D. Relative contributions of dietary sodium sources. Journal of the American College of Nutrition 1991;10(4):383–393.



¿Por qué las bebidas azucaradas?

- Mayor fuente de azúcar añadida
- Calorías vacías y tóxicas
- Pobre compensación calórica
- El azúcar es adictiva
- Contiene cafeína

Tendencias de Consumo Perú, 1997 - 2009





"Substancias comestibles que parecen alimentos" M. Pollan

Tóxicos: Azúcar, sal, grasas saturadas y "trans"

Ubicuidad en sociedad

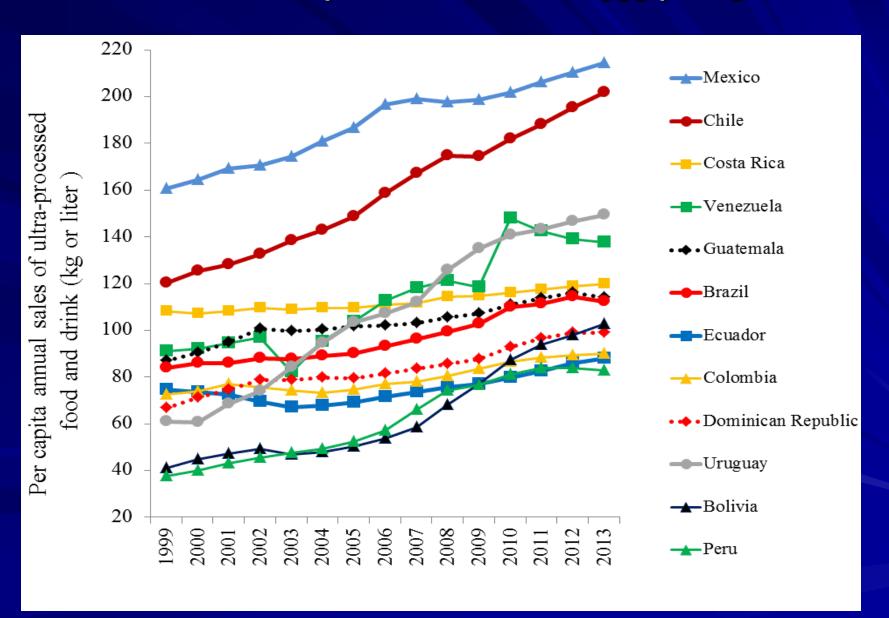
Adicción

Daño público: salud y economía

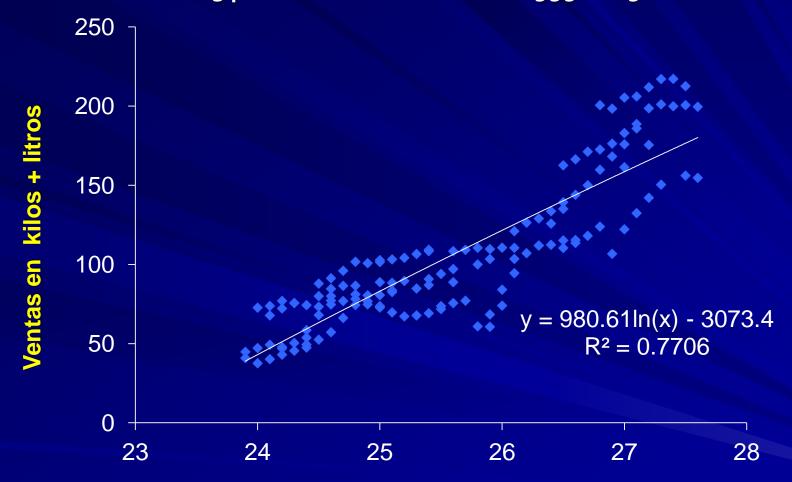
Desplazan cultura culinaria



Ventas per cápita de "snacks" y bebidas (kg o l) azucaradas en 12 países de AL entre 1999 y 2013



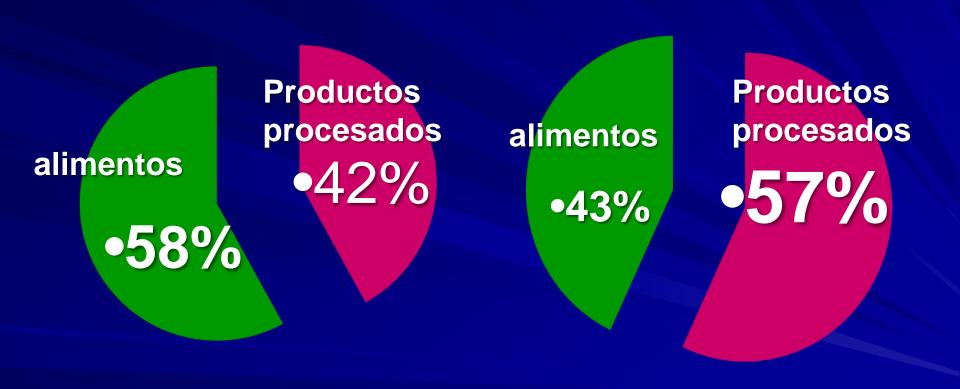
Promedio IMC y ventas per cap (kg + l) de productos y bebidas procesados en 13 países de Latino America 1999-2009*



Promedio estandarizado del IMC (> 20 años)

Cada punto representa un país y un año

Consumo aparente de alimentos y productos procesados en 1987 y 2007, Santiago, Chile



2007

•Crovetto M y Uauy R, Rev Med Chile 2012; 140: 305-312

1987

Publicidad de Alimentos

ESTRATEGIAS AGRESIVAS DE MERCADEO

Cambios de patrones en el tamaño de las porciones

Reforzamiento de la hiperpalatabilidad

(sabor)

Promueve el comer compulsivo Adiccion

Combina la diversión con alimentos dirigidos al público infantil

SELECCIÓN DE ALIMENTOS

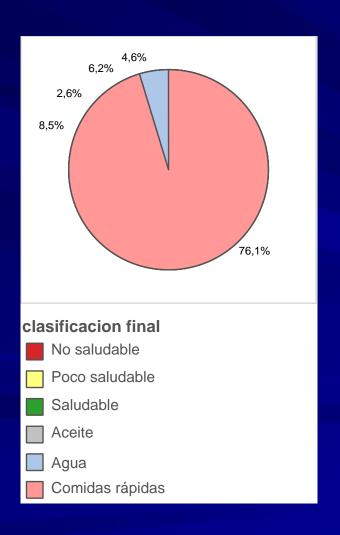
Anuncios transmitidos durante programas de televisión para niños

	()	
País	Anuncios por hora	De alimentos no recomendables
México* (Canal 5)	39	17 (2007) - 11.25 (2010)
Estados Unidos	24	11 (2005) – 7.6 (2009)
Reino Unido	17	10
Francia	16	8
Alemania	14	6
Grecia	12	7
Finlandia	12	6
Dinamarca	12	5
Noruega	7	2
Holanda	5	4
Bélgica (Canal 2)	4	2
Austria	4	1
Suecia (TV4)	2	<1
Noruega (TV2)	0	0

Perú: 335 spots publicitarios al día de alimentos no saludables (54% no saludables, 10% poco saludables)



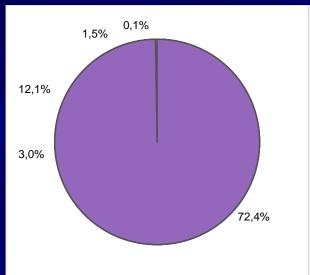
Avisos publicitarios de alimentos y bebidas en la televisión según clasificación nutricional. Guayaquil, febrero 2013



clasificacion final		
No saludable	11.764	
Poco saludable	1.308	
Saludable	398	
Aceite	303	
Agua	960	
Comidas rápidas	717	
Total general	15.450	

Guayaquil

Avisos publicitarios de alimentos y bebidas en la televisión según clasificación nutricional. Quito, agosto 2013



clasificacion final			
No saludable			
Poco saludable			
Saludable			
Aceite			
Agua			
Comidas rápidas			
Restaurante			

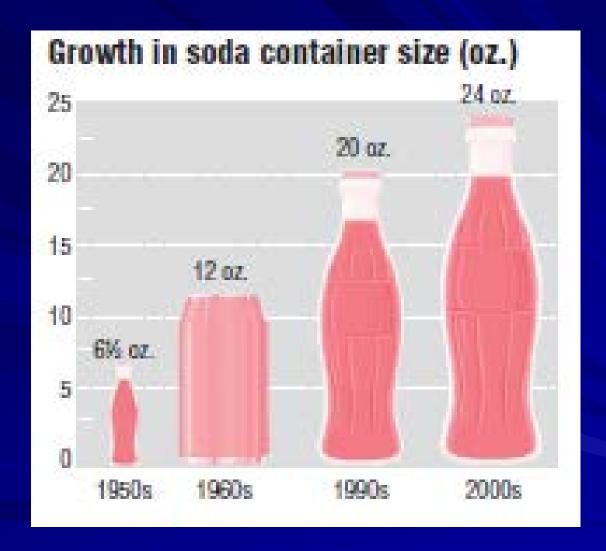
clasificacion final		
No saludable	15.814	
Poco saludable	666	
Saludable	2.643	
Aceite	1.143	
Agua	318	
Comidas rápidas	1.241	
Restaurante	15	
Total general	21.840	

Quito



By the way, More, when it conserve to define of their like in he around to drook their rails, my that And 2 Up to the scale in speed ports, pour any the 7 Up postly true the will. If we a shown an execution will be sent to the point of the post of their post.

Nothing does it like Seven-Up!





Full report at: www.CerealFacts.org





Nutrition and Marketing Ratings of Children's Cereals



Jennifer L. Harris, Ph.D., M.B.A. Marlene B. Schwartz, Ph.D. Kelly D. Brownell, Ph.D.







Enfoques de la Prevención: ¿Individual? ¿Familiar? ¿Poblacional? ¿Gubernamental?



Cinco Acciones Prioritarias para abordar el componente nutrición en el marco de los Derechos Humanos (Olivier De Schutter, abril 2012)

- 1. Imponer impuestos a productos no saludables
- 2. Establecer regulaciones legales a productos ricos en grasas saturadas, sal y azúcar
- 3. Prohibir / restringir publicidad de "productos no saludables", especialmente a niños.
- 4. Revisar los subsidios a determinados productos agrícolas
- 5. Estimular y apoyar la producción local de alimentos para que los consumidores tengan acceso a alimentos nutritivos, frescos y saludables

Componentes de Políticas Públicas (OMS-2014)

- Etiquetado nutricional
- Mercadeo de productos ultraprocesados y bebidas azucaradas
- Impuestos o subsidios según calidad nutricional
- Iniciativas para elevar el consumo de vegetales y frutas
- Políticas para promover actividad fsica
- Escuelas saludables

Recaudación Estimada (20% impuesto)

Recaudación
US Dollars

Perú \$191 millones

Chile \$256 millones

Colombia \$857 millones

México \$2,270 millones

Brazil \$2,660 millones

Respuestas Nacionales en las Américas



COLOMBIA Ley 1355, 2009: **Publicidad**

MÉXICO Norma 2010: Alimentos en escuelas

> **COSTA RICA** Norma 2011: Alimentos en escuelas

CHILE Ley, julio 2012: publicidad y etiquetado

publicidad,

PERÚ

Ley 30021

escolares

URUGUAY

BRASIL Norma 2010: publicidad alimentos

"...No se trata solo del *Big Tobacco*. La salud pública debe también enfrentarse al *Big Food, Big Soda* y *Big Alcohol*. Todas estas industrias temen la regulación y se protegen con diversas tácticas.

Dra. Margaret Chan
Director General de la OMS
Helsinki, junio 2013



Entre ellas están los grupos de fachada, lobbies, promesas de autorregulación, juicios e investigación apoyada por la industria que confunde la evidencia y mantiene al público en duda."

"...En resumen, de qué estamos hablando...

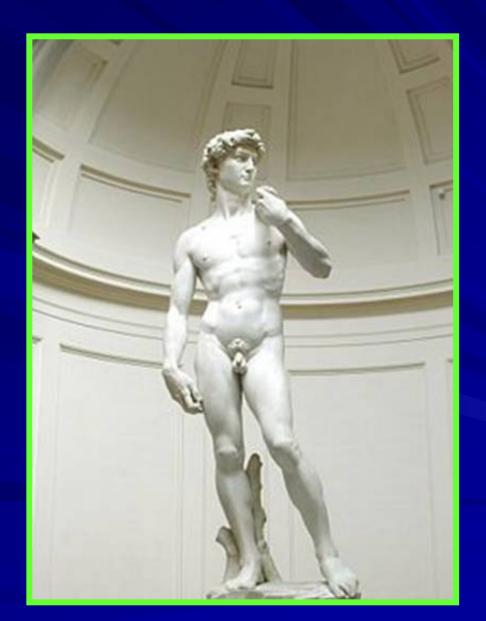
¿Qué es más fuerte?

¿Las fuerzas que impulsan estas enfermedades o el poder de la salud pública?"

Dra. Margaret Chan
Director General de la OMS
Geneva, enero 2015



DAVID (Siglo XVI)



DAVID (Siglo XXI)



