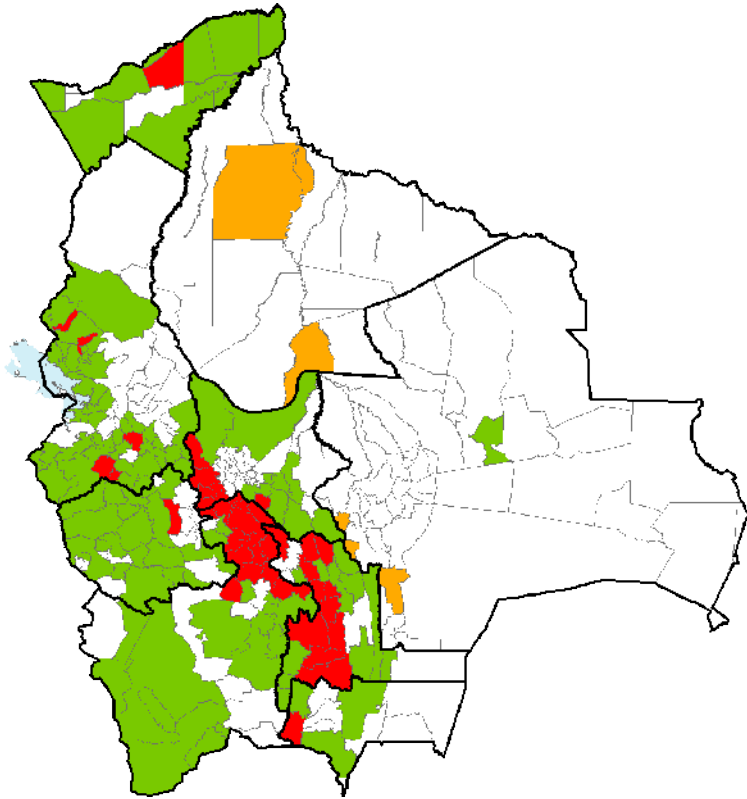


Bolivia: case study of scaling-up and impact

Dra. Ana Maria Aguilar Liendo
La Paz - Bolivia

BOLIVIA



- Heart of South America
- 9 million inhabitants
- 9 departments
- 36 ethnic groups
- 4 main languages

Content

1. Present status
- 2.
3. Malnutrition prevention
- 4.
5. Impact on mortality & prevalence
- 6.
7. Barriers and how overcome
- 8.
9. Factors for success

Malnutrition Zero Programme



- Multisectorial
- Decentralized
- Intercultural and community integrated approach
- Preventive and promotional
- Focalization by age and geography
- Measurable

Coverage

- Prevention of stunting, acute malnutrition and anemia
- Management of severe and moderate acute malnutrition
- Main focus on children under two years of age
- Nationwide with emphasis in 166 municipalities

Approach

- Management and prevention of chronic and acute malnutrition included in the Health System through the IMCI – NUT strategy.
- Supplies are covered by public insurance.
- Health attention is free of charge at MOH establishments.
- IMCI – NUT strategy is implemented in more than 3,500 PHC facilities.
- PHC health staff is trained in IMCI - NUT

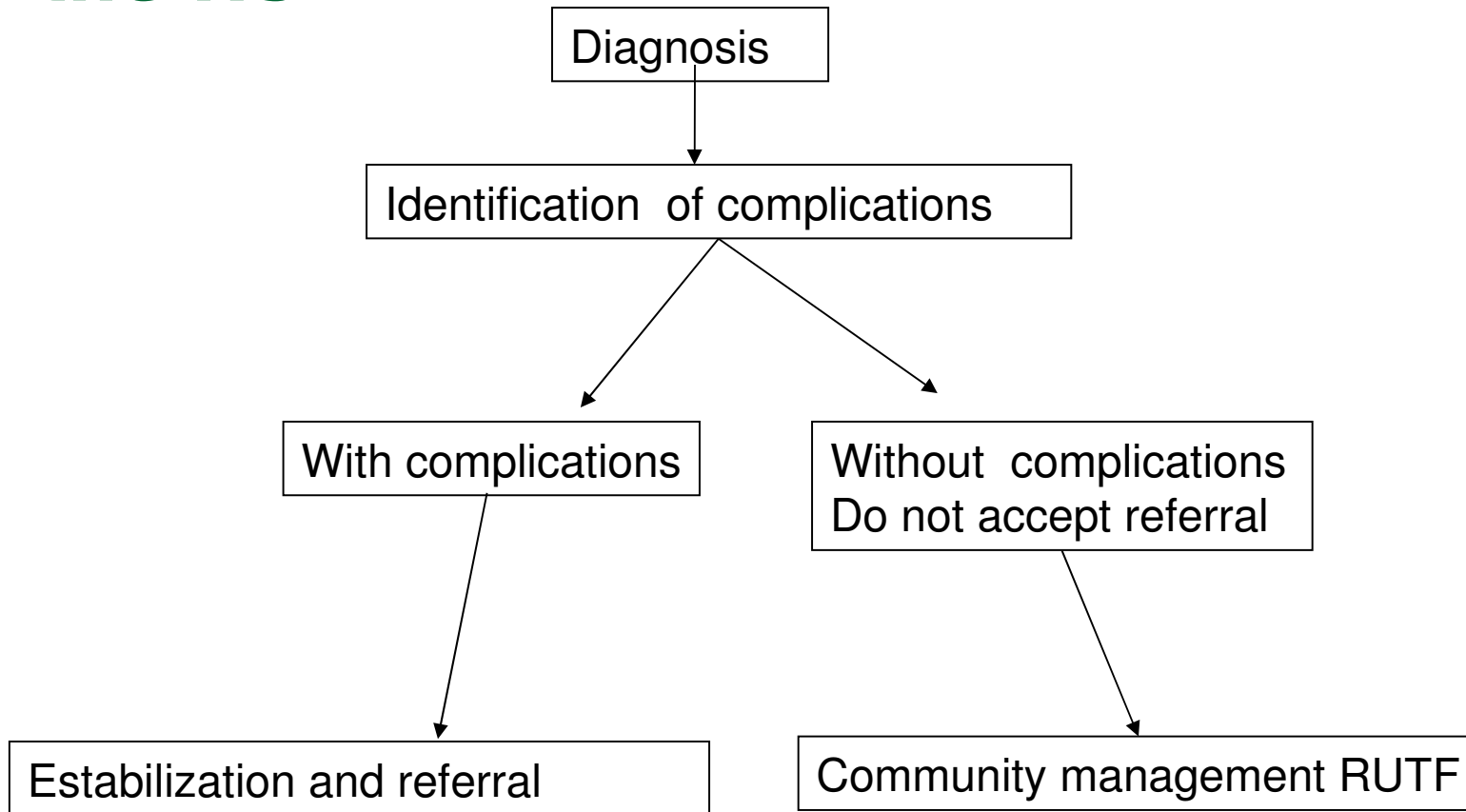
IMCI - NUT algorithm starts with nutrition

evaluation

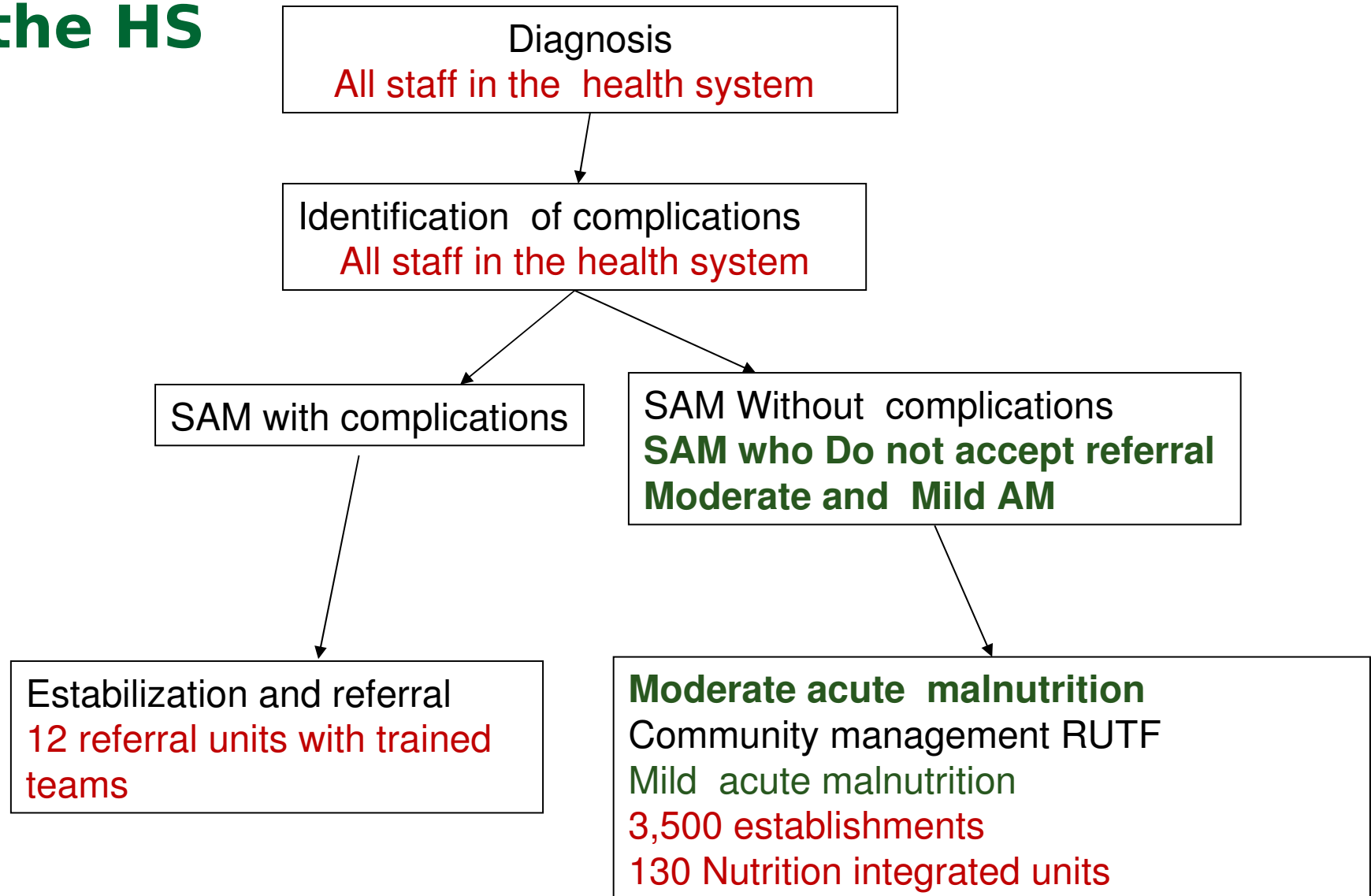
EVALUAR Y CLASIFICAR AL NIÑO/A DE 2 MESES A MENOR DE 5 AÑOS

EVALUAR	SIGNOS	CLASIFICAR COMO	TRATAMIENTO
ENSEGUIDA, DETERMINAR SI PRESENTA DESNUTRICIÓN AGUDA Y/O ANEMIA Determinar y observar: - Emaciación visible - Edema en AMBOS pies - Peso/Talla (según curva de acuerdo al sexo) (págs. 55) - Palidez palmar intensa			
CLASIFICAR LA DESNUTRICIÓN AGUDA	Uno o más de los siguientes signos - Emaciación visible - Edema en AMBOS pies - Palidez palmar intensa - Peso/Talla, el punto cae EN o POR DEBAJO de la curva NEGRA (-3), según el sexo del niño/a	DESNUTRICIÓN AGUDA GRAVE Y/O ANEMIA GRAVE	- Dar vitamina A (pág. 22) - Dar primera dosis de CEFTRIAXONA (pág. 27) - Referir URGENTEMENTE al hospital siguiendo las recomendaciones para el transporte (pág. 33) - Si no es posible referir DE INMEDIATO, mientras viabiliza la referencia iniciar tratamiento de acuerdo a la guía: MANEJO INICIAL DEL DESNUTRIDO GRAVE, (pág. 18)
	Peso/Talla, el punto cae EN la curva ROJA (-2) o ENTRE la curva ROJA Y LA NEGRA (-3), según el sexo del niño/a	DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA	Completar la evaluación de los síntomas principales del niño/a para identificar complicaciones y definir la conducta a seguir
	Peso/Talla, el punto cae EN la curva NARANJA (-1) o ENTRE la curva NARANJA y la ROJA (-2), según el sexo del niño/a	DESNUTRICIÓN AGUDA LEVE	- Realizar manejo de acuerdo con la GUÍA PARA EL MANEJO DEL NIÑO/A CON DESNUTRICIÓN LEVE Y MODERADA SIN COMPLICACIONES (pág. 17) - Dar mebendazol (si es mayor de 1 año) (pág. 21) - Evaluar salud oral (pág. 14) - Evaluar desarrollo psicomotor (pág. 15) - Realizar seguimiento nutricional en 15 días empleando el Formulario de Seguimiento Nutricional (pág. 49) - Indicar a la madre cuándo debe volver de inmediato (pág. 31)
	Peso/Talla, el punto cae EN la curva NARANJA superior (1) o entre las dos curvas NARANJAS (1 y -1), según el sexo del niño/a	NO TIENE DESNUTRICIÓN AGUDA	- Evaluar la lactancia materna o la alimentación y corregir los problemas identificados (formulario de registro) - Dar recomendaciones nutricionales según la edad del niño/a (págs. 10, 11 y 12) - Dar mebendazol (si es mayor de 1 año) (pág. 21) - Dar vitamina A (si no la recibió en los 6 últimos meses) (pág. 22) - Recomendar el uso del alimento complementario (si es de 6 meses a menor de 2 años) - Dar chispitas nutricionales o hieiro de acuerdo a la edad (pág. 22) - Evaluar salud oral (pág. 14) - Evaluar desarrollo psicomotor (pág. 15) - Indicar a la madre cuándo debe volver de inmediato (pág. 31) - Realizar control regular cada 30 días (menor de 2 años) o cada 60 días (de 2 años a menor de 5 años) - Aconsejar a la madre sobre su propia salud (pág. 32) - Determinar si el niño/a tiene talla baja

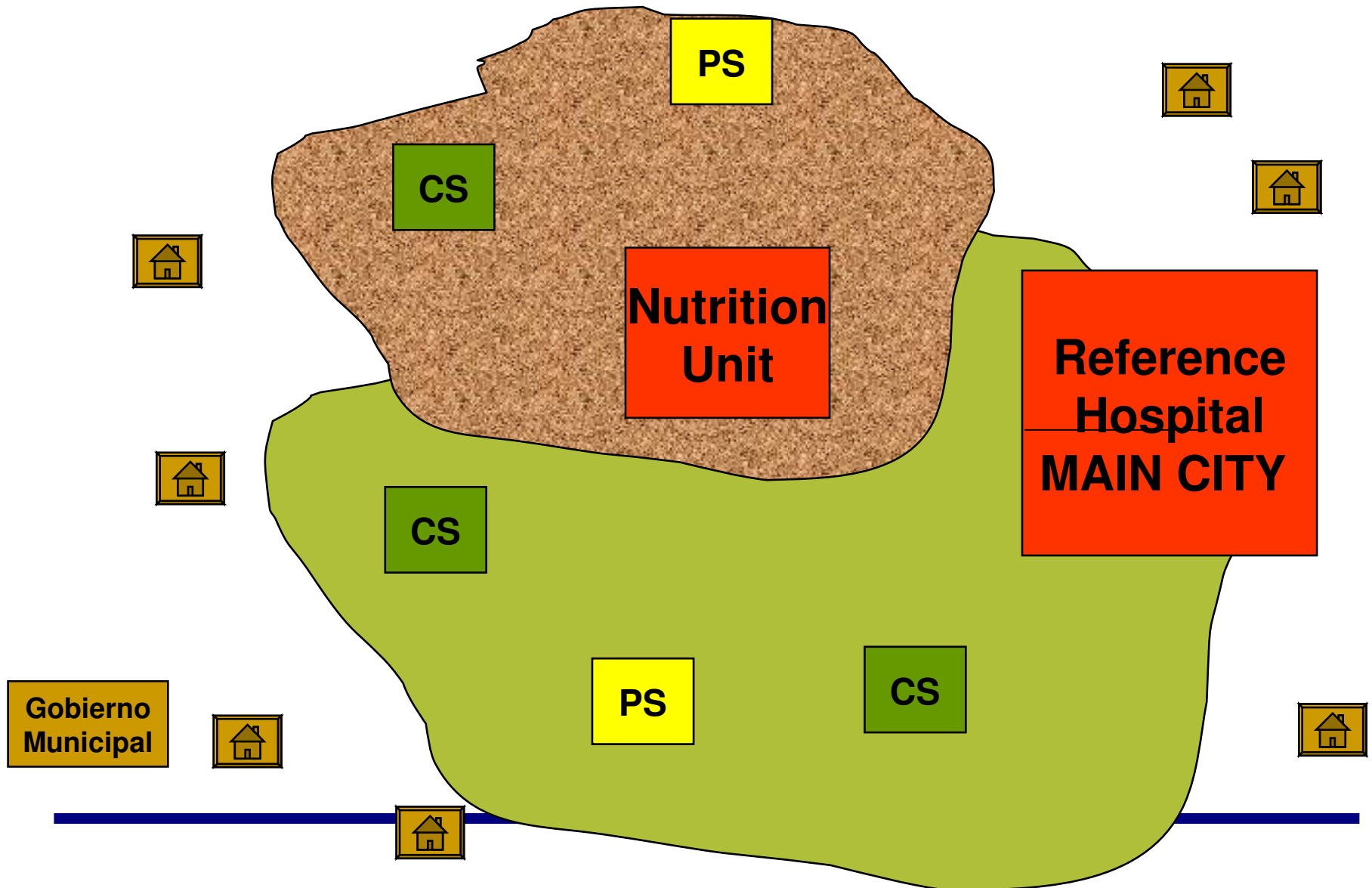
Management of acute malnutrition in the HS



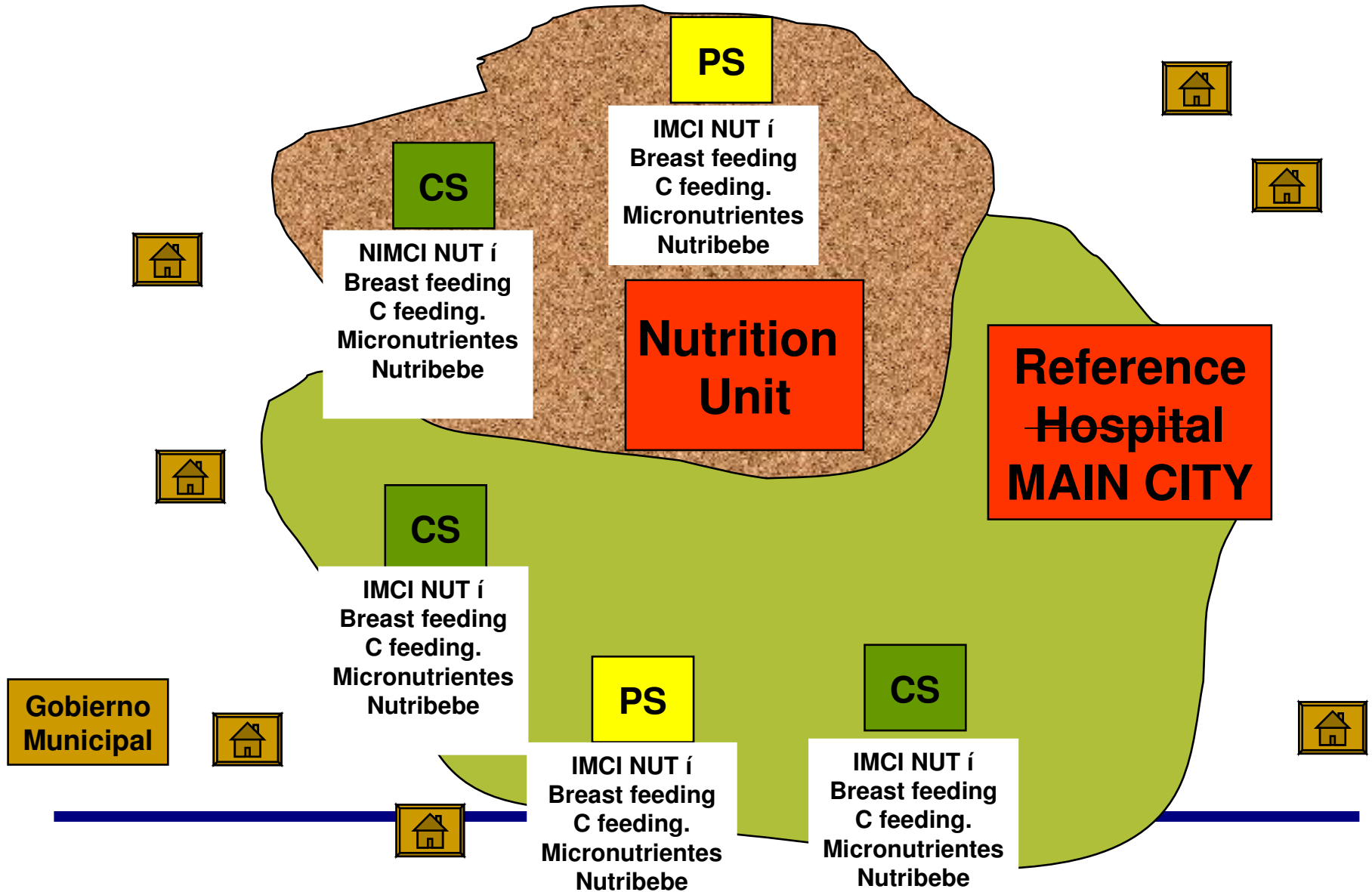
Management of acute malnutrition in the HS



Operative actions within a municipality



Networking



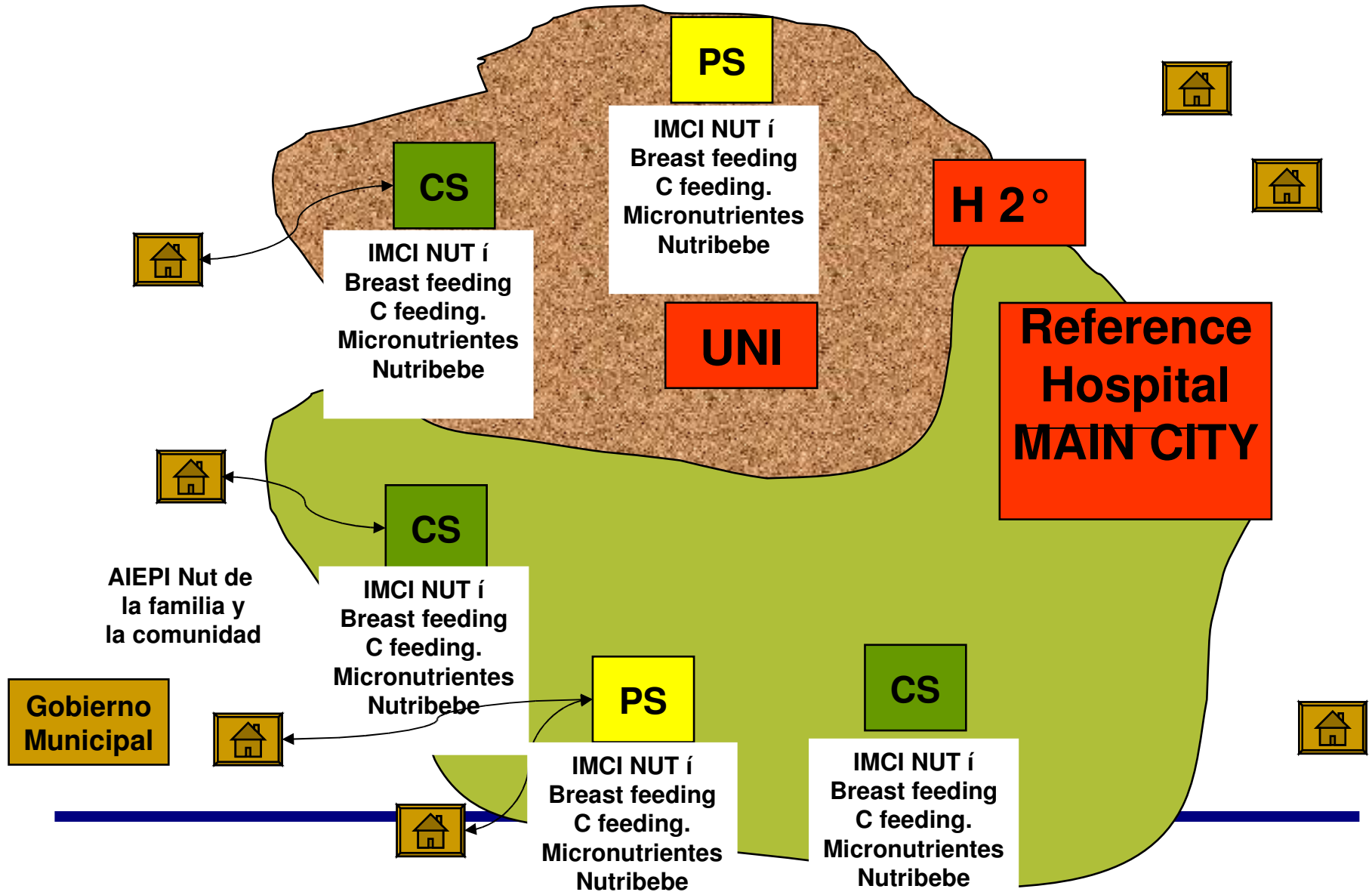
Being part of the system means:

- Medicines and nutrients considered in the norm provided by the insurance:
 - CMV
 - RTUF
 - Micronutrients
 - Antimicrobials
 - Laboratory tests
 - Zinc
- Reimbursement for attention according to norms

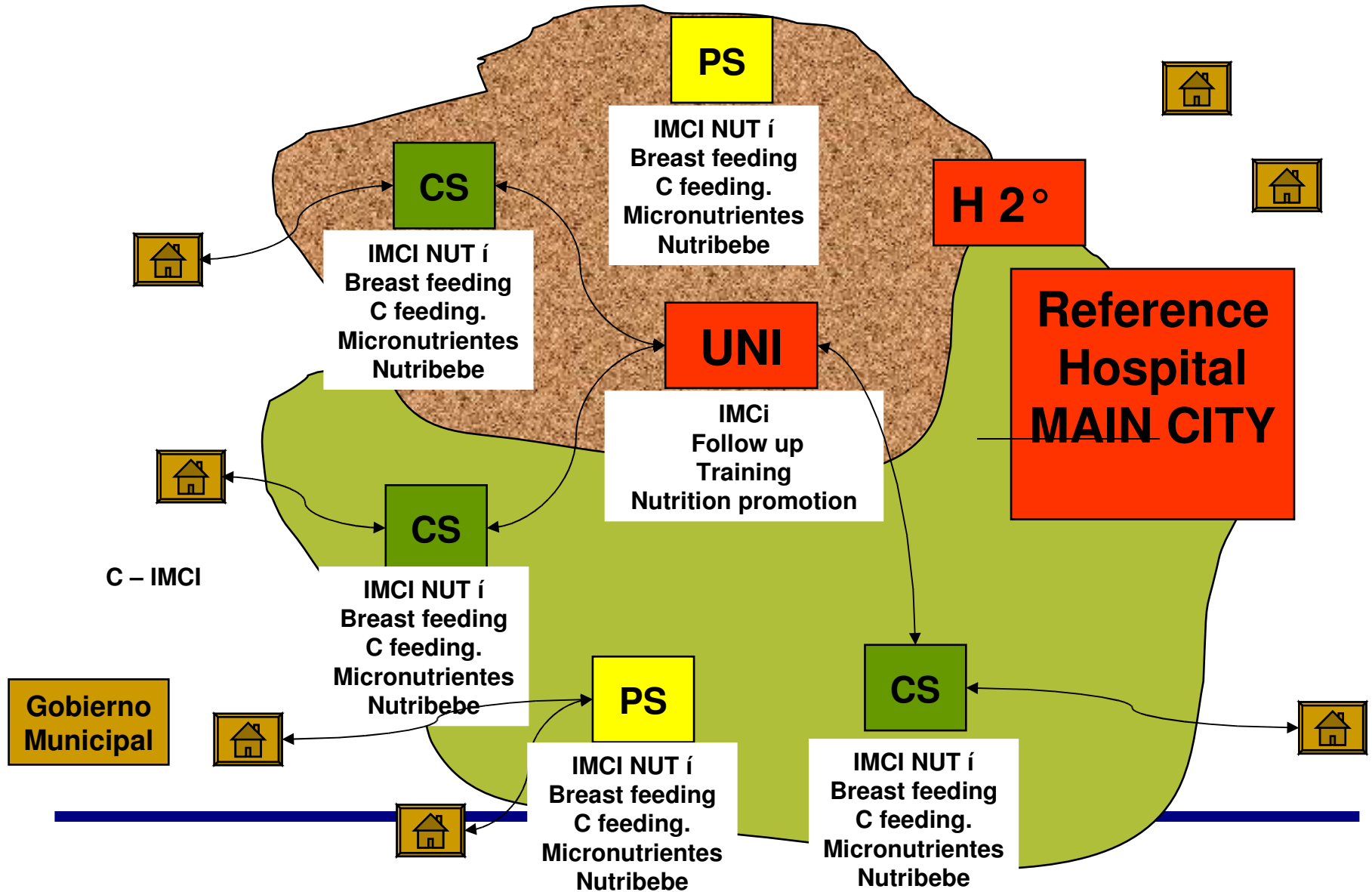
Circuit of malnutrition prevention

- Community IMCI – NUT
- Framework of “salud familiar comunitaria intercultural”
- Local health councils
- Municipal councils for food and nutrition
- Conditional transfer of money “Bono Juana Azurduy” May 27, 2009

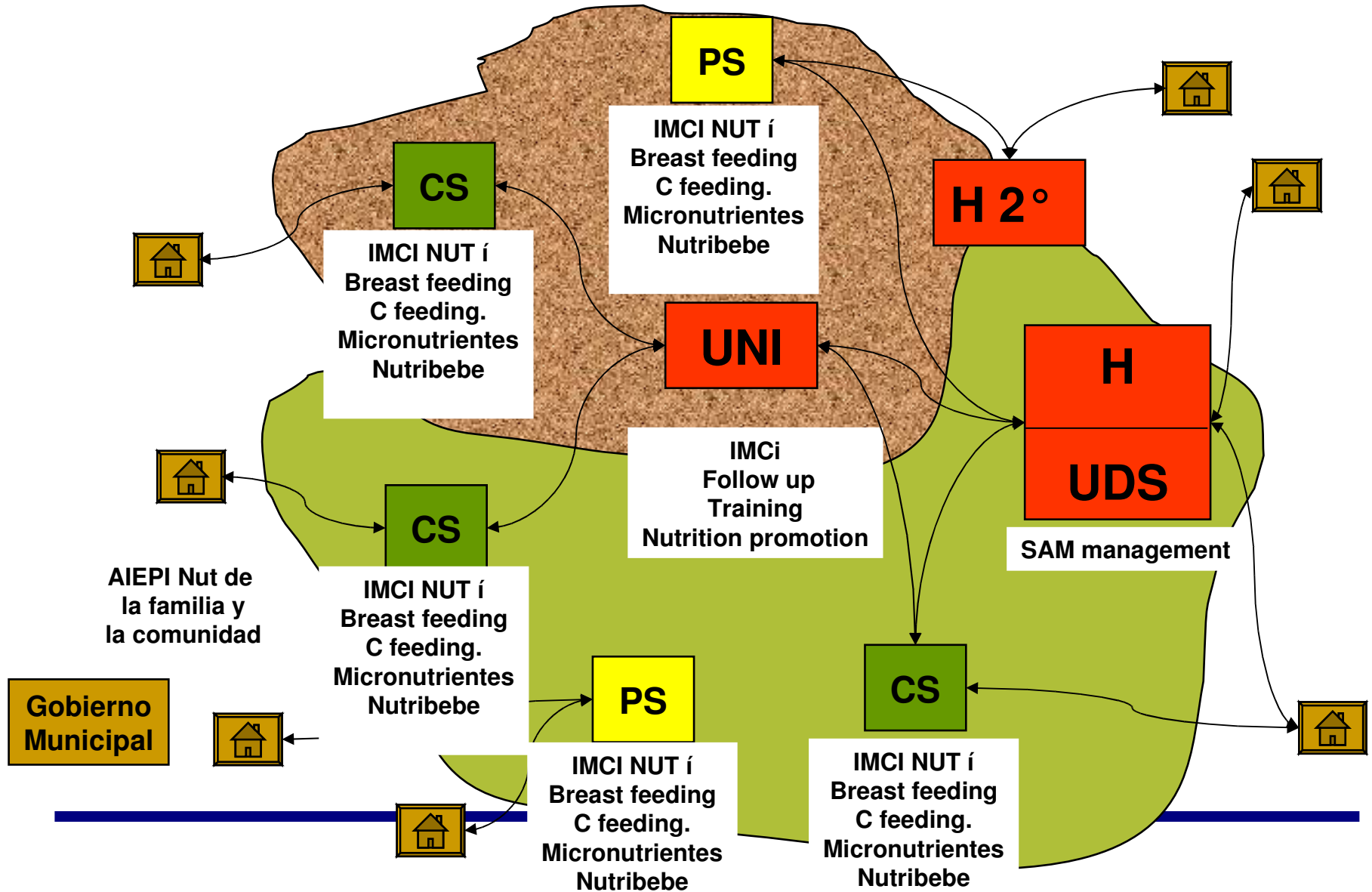
Networking



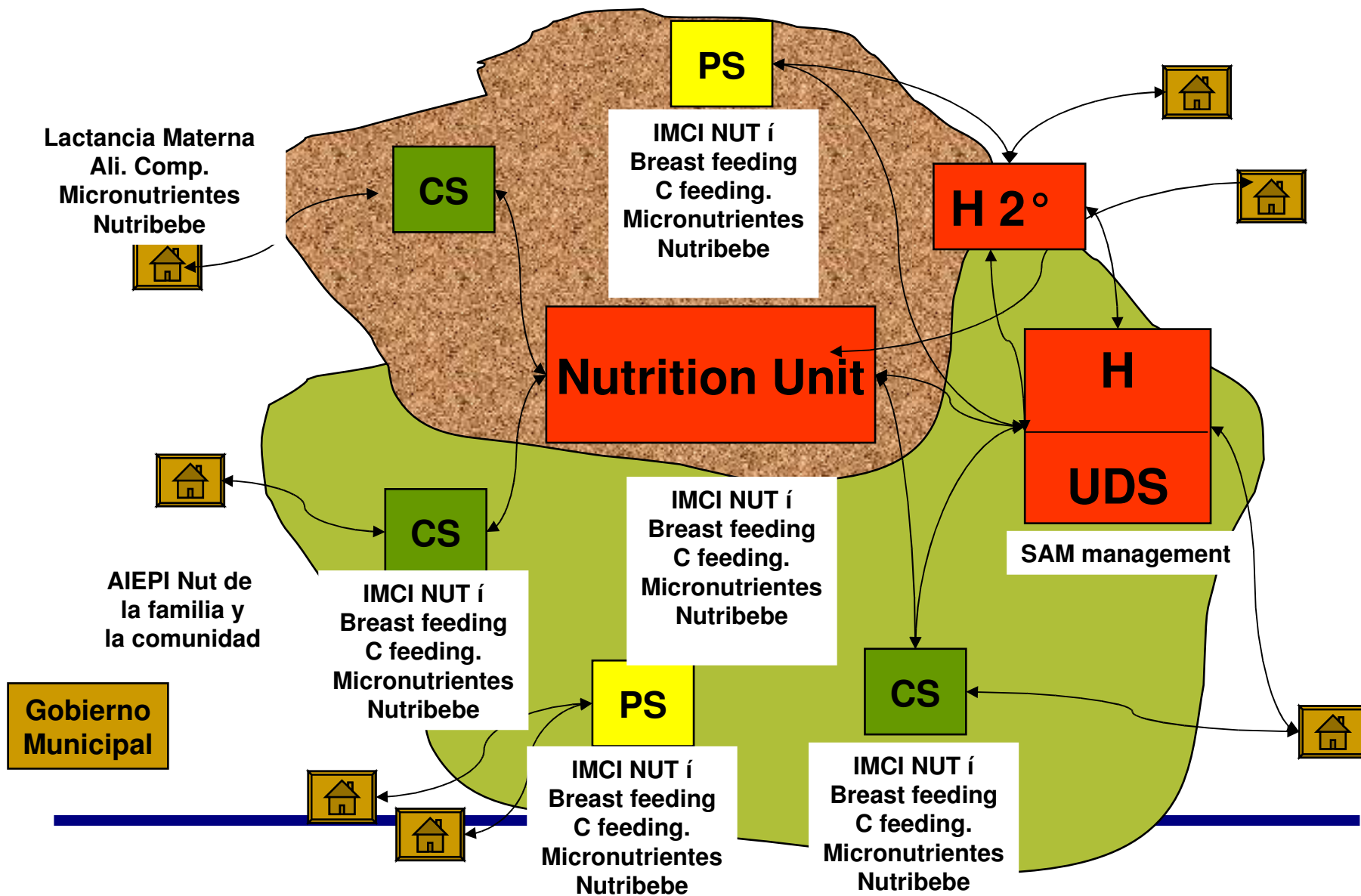
Networking

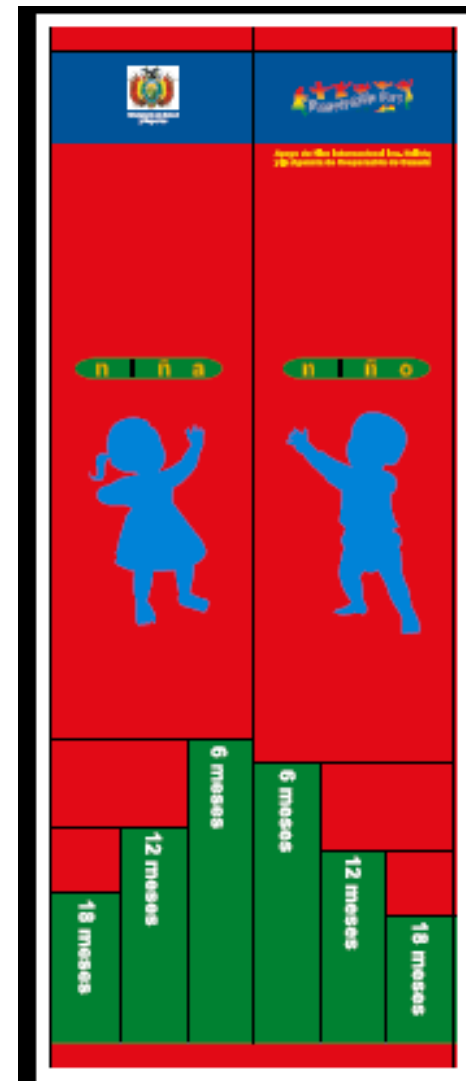
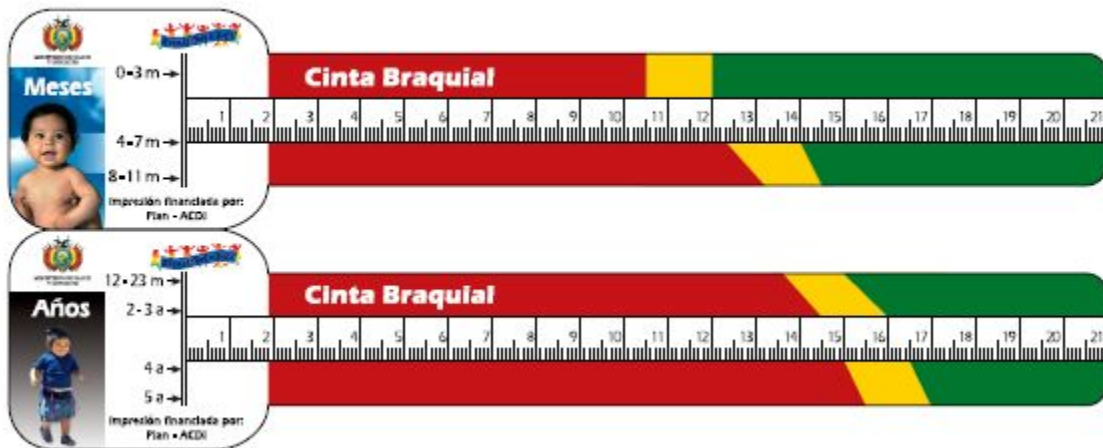


Networking



Community networking







MINISTERIO DE SALUD
Y DEPORTES

HOJA 1

REVISIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES



Nombre y apellido de la niña o niño: Sexo: M ☐ F ☐ Edad:

Encierre en un círculo los problemas que encuentre:

Certificado de nacimiento Sí ☐ NO ☐

Para las niñas y niños de 2 meses a menores de 5 años

PROBLEMA

PREGUNTE Y OBSERVE

¿QUÉ TIENE?

¿QUÉ HACER?

Señales
de peligro



NO



No puede mamar
ni comer ni beber



Vomita todo lo que
toma o come



Ha tenido
ataques



No reacciona
y está como
dormido

TIENE
SEÑALES DE
PELIGRO



Lámina de
orientación
N° 1

Referencia inmediata
Fin de la visita

Desnutrición
grave



NO

SI



Está muy flaquito



Hinchazón en
ambos pies



Palidez
palmar intensa



Cinta del brazo marca
en rojo

TIENE
DESNUTRICIÓN
Y/O ANEMIA
GRAVE



Lámina de
orientación
N° 1

Referencia inmediata
Fin de la visita

Para las niñas y niños de 2 a 5 meses

Lactancia materna exclusiva



No tiene otros problemas de lactancia materna

LACTANCIA CON PROBLEMAS

LACTANCIA SIN PROBLEMAS

OTROS PROBLEMAS DE LACTANCIA MATERNA

SIN OTROS PROBLEMAS DE LACTANCIA MATERNA

Lámina de orientación N° 6

Lámina de orientación N° 6

Láminas de orientación N° 7 - 8 - 9

Referencia

Lámina de orientación N° 6

Para las niñas y niños de 6 a menores de 12 meses

Alimentación complementaria a los 6 meses



Alimentación complementaria a los 7 meses



Alimentación complementaria a los 8 meses



Alimentación complementaria de 9 a menores de 12 meses



PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN

ALIMENTACIÓN SIN PROBLEMAS

PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN

ALIMENTACIÓN SIN PROBLEMAS

PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN

ALIMENTACIÓN SIN PROBLEMAS

PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN

ALIMENTACIÓN SIN PROBLEMAS

Lámina de orientación N° 10

Lámina de orientación N° 10

Lámina de orientación N° 11

Lámina de orientación N° 11

Lámina de orientación N° 12

Lámina de orientación N° 12

Lámina de orientación N° 13

Lámina de orientación N° 13

Suplementación con Micronutrientes

CONSUMO DE CHISPITAS



CONSUMO DE VITAMINA "A"



CONSUMO DE NUTRIBEBÉ



NO CONSUME

SÍ CONSUME

Lámina de orientación N° 15

Referencia

Lámina de orientación N° 15

Complementary fortified food (NUTRIBEBE) given by municipalities



Y DEPORTES

MUNICIPALIZANDO EL PROGRAMA DESNUTRICION **CERO**

LOS ALIMENTOS EN MANOS DE LAS MUJERES





OCURI: COMMUNITY WORKSHOPS



Using local products in training sessions



Minister of Water and Environment signing an agreement with municipalities to support water and sanitation in Zero malnutrition program



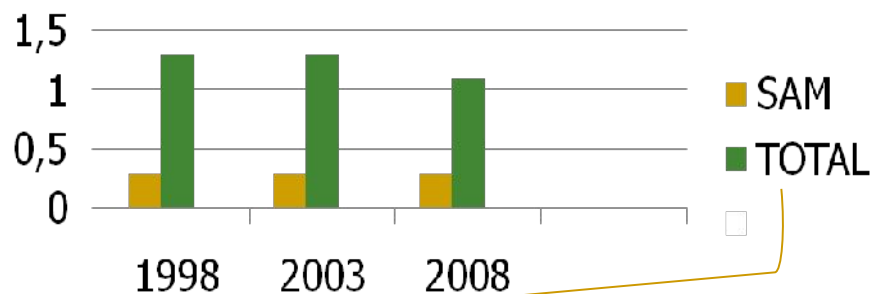
Sucre, Julio de 2009- El viernes 3 de julio se firmó en Sucre el acuerdo para la Implementación del componente agua, saneamiento e higiene del Programa Multisectorial Desnutrición Cero, que será ejecutado en 14 municipios de tres departamentos: Chuquisaca, Cochabamba y Potosí, con el objetivo de contribuir a la reducción de la desnutrición en Bolivia. Rubricaron el Acuerdo el titular del Ministerio de Medio Ambiente y Agua (MMAyA), René Orellana, el Representante de UNICEF en Bolivia, Gordon Jonathan Lewis, y el Supervisor Regional del Programa Multisectorial Desnutrición Cero, Isaac Ortega Lima, así como los alcaldes de todos los municipios.

[leer más](#)

Monitoring and evaluation

- 2006 baseline
- 2009 Mid term evaluation
- 2011 Final evaluation
- DHSS 2006
- DHSS 2008 preliminary report
- National Health Information System - ongoing
- Community nutritional surveillance
- Surveillance of conditional cash transfer

DHS S



Departments	2003	2008
Pando /Beni	24.4	12
Santa Cruz	13.4	9
Tarija	17.7	12
Potosi	42.3	39
Oruro	31	27
Cochabamba	28.6	26
La Paz	27.9	23
Chuquisaca	37.1	30
Total Bolivia	27.7	22

Acute
malnutrition

Stunting

National information system

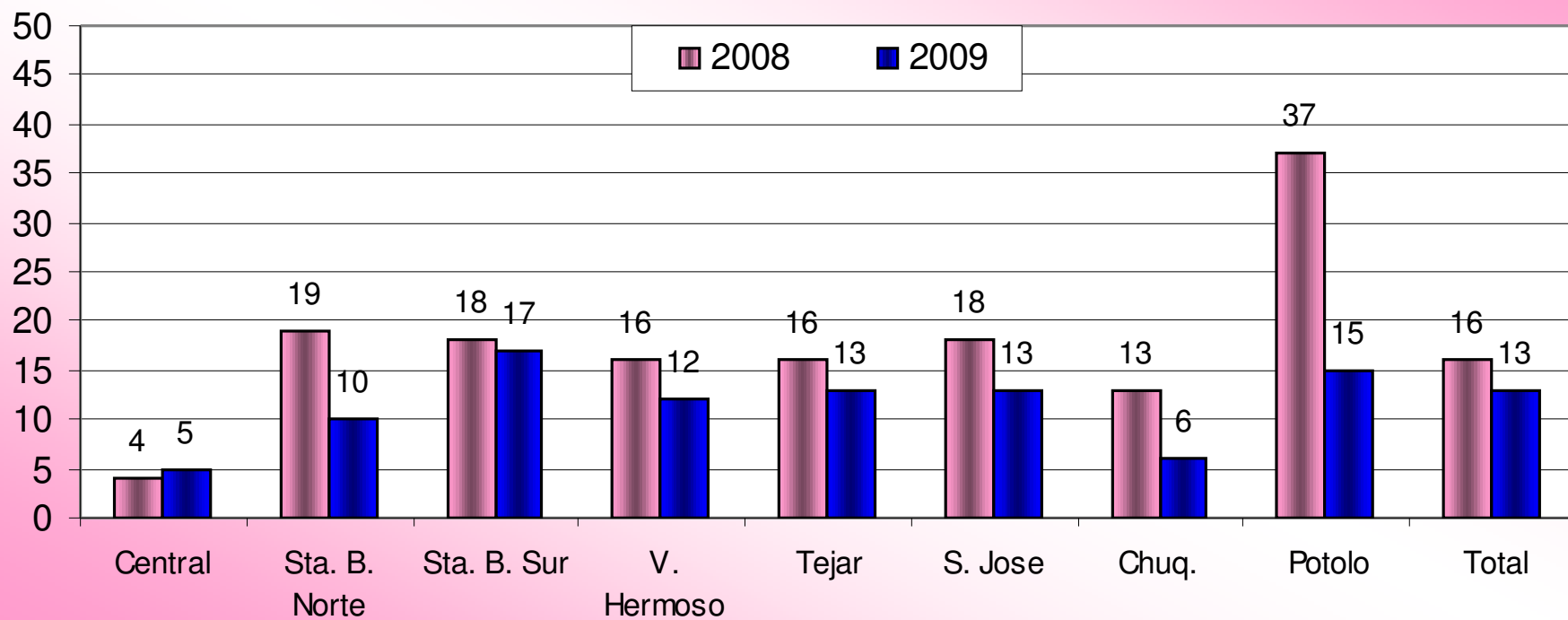
Mortality rate at reference hospitals

Depto	2007			2008		
	Patients	Deaths	Rate	Patients	Deaths	Rate
LP	48	1	2,0	113	0	0
SC	90	16	17,7	210	20	9,5
CBBA	110	14	12,7	101	9	8,9
Oruro	11	3	27,0	50	1	2,0
Beni	25	1	4,0	112	8	7,1
Pando	9	0	0	20	1	5,0
Potosi	14	0	0	29	2	6,9
Chuquis.	15	1	6,6	42	2	4,7
Tarija	9	2	22,2	19	1	5,2
Total	331	38	11.5	696	44	6,32

Municipio	% Children < 2 years of age demanding attention with acute moderate malnutrition		
	2007	2008	2009
BENI	13,3	8,3	3,3
CHUQUISACA	27,2	12,3	2,9
COCHABAMBA	10,0	6,2	2,2
LA PAZ	0,3	4,3	1,2
ORURO	7,0	2,9	1,0
PANDO	15,7	6,5	2,2
POTOSI	24,6	14,0	3,0
SANTA CRUZ	5,0	3,4	1,2
TARIJA	6,2	5,9	1,8
BOLIVIA	12,1	7,1	1,8

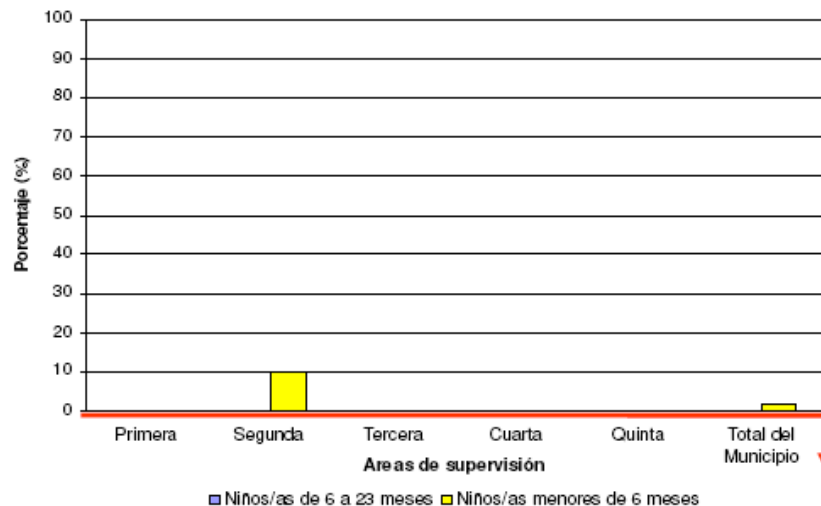
Departments	% of children attending to clinics with SAM		
	2007	2008	2009
Beni	3.09	1.52	0.75
Chuquisaca	4.55	2.70	0.56
Cochabamba	1.67	1.28	0.39
La Paz	0.06	0.60	0.25
Oruro	1.13	0.47	0.14
Pando	2.77	1.84	0.76
Potosi	4.46	2.85	0.65
Santa Cruz	0.81	0.66	0.38
Tarija	0.71	1.13	0.28
Bolivia	2.14	1.42	0.39

Prevalencia de Desnutrición Aguda en menores de 5 años (peso/talla -1DE)
Red 1 - Sucre 2008 - 2009



Sentinel surveillance

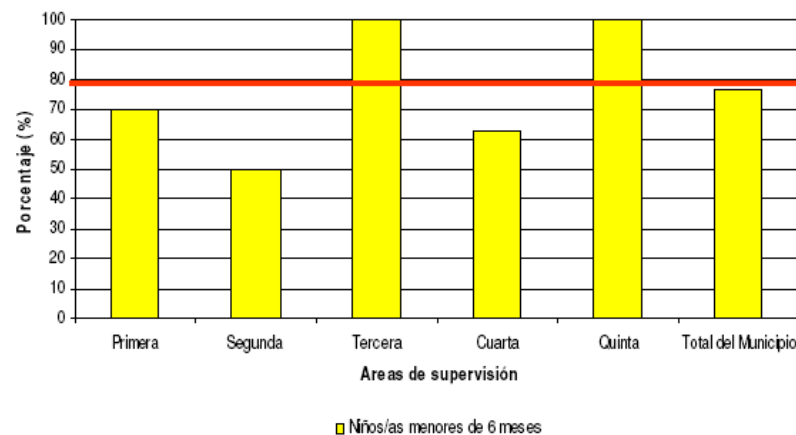
Figura 5. Prevalencia de desnutrición aguda severa en niños/as menores de 2 años en el Municipio de Sapahaquí, según áreas de supervisión. Junio 2009.



SAM

EXCLUSIVE BREAST FEEDING

Figura 8. Cobertura de lactancia materna exclusiva en niños/as menores de 6 meses de edad en el Municipio de Sapahaquí, según áreas de supervisión. Junio 2009.



Barriers

- Few human resources
- Budget
- Difficult to place the MOH in a leading role
- Small experience on monitoring and evaluation
- Training
- International networking
- Norms based on available evidence
- Advocacy
- Get support

Factors of succes

- Political will
- Combat malnutrition is a current issue
- Malnutrition eradication a point impossible to avoid once is in the agenda

GRACIAS




República de Bolivia

Movilizados por el derecho a la alimentación, la salud y la vida

**Niñas y niños
bien nutridos son
el compromiso
de todos**


Desnutrición Cero

- Para mejorar su salud
- Para rendir más en la escuela
- Para vivir bien

Para que nuestros niños y niñas crezcan hasta alcanzar sus sueños