



**Organización
Mundial de la Salud**

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

ESCUELA MEDIA



OMS

ANA SOFIA SATIZABAL LOZADA

ANDRES FELIPE MAZABEL DIAZ



**Organización
Mundial de la Salud**

CONTENIDO

- 1** CARTA DE BIENVENIDA
- 2** INTRODUCCION A LA COMISION
- 3** TEMA DEL MODELO:
Malnutrición y desnutrición global
- 4** RECOMENDACIONES FINALES





CARTA DE BIENVENIDA

Estimados delegados,

Es un placer para nosotros presidir esta maravillosa comisión como es OMS, nosotros somos Ana Sofía Satizabal Lozada del grado 9° y Andrés Felipe Mazabel Díaz del grado 11°.

Tenemos el honor de acompañarlos como presidentes de esta comisión. Nosotros nos hemos desempeñado como delegados en varias comisiones de varios modelos, “Ana Sofía, he ganado diversos premios en versiones del Modelo COYMUN”, “Andrés, gane mi reconocimiento como “Mejor Delegado” en la VI versión del Modelo COYMUN”, juntos hemos participado en modelos como FLIMUN, ASOBILCA y MODELOS INTERNOS, por lo tanto, la experiencia de estos modelos municipales e institucionales nos dan la seguridad de que vamos hacer un gran trabajo en esta comisión.

Queremos como presidentes que nuestros delegados tengan una visión de generar soluciones a problemas de talla mundial, nacional, regional y/o municipal e institucional, haciendo esto para mejorar capacidades como la oratoria y el lenguaje.

OMS, se centrara en una comisión que será un apoyo a todos los delegados, ya que tendrán un acompañamiento de la mesa que los alentara a seguir en los modelos ONU.

Les deseamos que tengan un buen desempeño como delegados y esperen de nosotros un buen desempeño como presidentes.

Atentamente:

Ana Sofía Satizabal Lozada

Andrés Felipe Mazabel Díaz

¿Cómo inició la OMS?

Cuando los diplomáticos se reunieron para constituir las Naciones Unidas, uno de los temas que debatieron fue el establecimiento de una Organización Mundial de la Salud. La cual entró en vigor el 7 de abril de 1948.

En junio de 1948, delegados procedentes de 53 de los 55 Estados celebraron la primera Asamblea Mundial de la Salud. Decidieron que las principales prioridades de la OMS serían el paludismo, la salud materna infantil, la tuberculosis, las enfermedades de transmisión sexual, la nutrición y el saneamiento ambiental. Desde entonces, la labor de la OMS se ha ampliado para también tratar problemas sanitarios, incluidas enfermedades relativamente nuevas como el VIH/SIDA.



La OMS, cuyo director general actual es el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, asumió la responsabilidad de elaborar la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE). La CIE se ocupa de clasificar enfermedades y otros problemas sanitarios y se ha convertido en el patrón internacional que se utiliza para fines clínicos y epidemiológicos.

Funciones de la OMS

- Ofrecer liderazgo en temas cruciales para la salud y participar en alianzas cuando se requieran actuaciones conjuntas.
- Determinar las líneas de investigación y estimular la producción, difusión y aplicación de conocimientos valiosos.



Organización Mundial de la Salud

- Establecer normas y seguir de cerca su aplicación en la práctica.
- Formular opciones de política que unan principios éticos y de fundamento científico.
- Prestar apoyo técnico, hacer el cambio y crear capacidad institucional duradera.
- Seguir de cerca la situación en materia de salud y determinar las tendencias sanitarias.

Instituciones que colaboran con la OMS.

La OMS trabaja con otras instituciones de las Naciones Unidas tales como:

-UNICEF -UNESCO

-FAO -PNUD

-ACNUR –FNUAP

(Por mencionar algunas)

OMS cuenta con 192 estados miembros, de los cuales están:

- Afganistán • Albania • Alemania • Andorra • Angola • Antigua y Barbuda • Arabia Saudita • Argelia
- Argentina • Armenia • Australia • Austria • Azerbaiyán • Bahamas • Bahrein • Bangladesh •
- Barbados • Belarús • Bélgica • Belice • Benin • Bhután • Bolivia (Estado Plurinacional de) • Bosnia y Herzegovina • Botswana • Brasil • Brunei Darussalam • Bulgaria • Burkina Faso • Burundi • Cabo Verde • Camboya • Camerún • Canadá • Chad • Chile • China • Chipre • Colombia • Comoras • Congo • Costa Rica • Côte d'Ivoire • Croacia • Cuba • Dinamarca • Djibouti • Dominica • Ecuador
- Egipto • El Salvador • Emiratos Arabes Unidos • Eritrea • Eslovaquia • Eslovenia • España • Estados Unidos de América • Estonia • Etiopía • Ex República Yugoslava de Macedonia •



Organización Mundial de la Salud

Federación de Rusia • Fiji • Filipinas • Finlandia • Francia • Gabón 6 OMS • Gambia • Georgia • Ghana • Granada • Grecia • Guatemala • Guinea • Guinea Ecuatorial • Guinea-Bissau • Guyana • Haití • Honduras • Hungría • India • Indonesia • Irán (República Islámica del) • Iraq • Irlanda • Islandia • Islas Cook • Islas Marshall • Islas Salomón • Israel • Italia • Jamaica • Japón • Jordania • Kazajstán • Kenya • Kirguistán • Kiribati • Kuwait • Lesotho • Letonia • Líbano • Liberia • Libia • Lituania • Luxemburgo • Madagascar • Malasia • Malawi • Maldivas • Malí • Malta • Marruecos • Mauricio • Mauritania • México • Micronesia (Estados Federados de) • Mónaco • Mongolia • Montenegro • Mozambique • Myanmar • Namibia • Nauru • Nepal • Nicaragua • Níger • Nigeria • Niue • Noruega • Nueva Zelandia • Omán • Países Bajos • Pakistán • Palau • Panamá • Papua Nueva Guinea • Paraguay • Perú • Polonia • Portugal • Qatar • Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte • República Centroafricana • República Checa • República de Corea • República de Moldova • República Democrática del Congo • República Democrática Popular Lao 7 OMS • República Dominicana • República Popular Democrática de Corea • República Unida de Tanzania • República Árabe Siria • Rumania • Rwanda • Saint Kitts y Nevis • Samoa • San Marino • San Vicente y las Granadinas • Santa Lucía • Santo Tomé y Príncipe • Senegal • Serbia • Seychelles • Sierra Leona • Singapur • Somalia • Sri Lanka • Sudáfrica • Sudán • Sudán del Sur • Suecia • Suiza • Suriname • Swazilandia • Tailandia • Tayikistán • Timor-Leste • Togo • Tonga • Trinidad y Tobago • Túnez • Turkmenistán • Turquía • Tuvalu • Ucrania • Uganda • Uruguay • Uzbekistán • Vanuatu • Venezuela (República Bolivariana de) • Viet Nam • Yemen • Zambia • Zimbabwe

Países miembros: http://www.who.int/whr/2004/annex/topic/en/annex_member_es.pdf

Página oficial OMS: <http://www.who.int/es/>



Organización Mundial de la Salud

TEMA DEL MODELO

Malnutrición y Desnutrición global.

El 1 de abril de 2016, la Asamblea General de las Naciones Unidas proclamó el Decenio de las Naciones Unidas de Acción sobre la Nutrición 2016-2025. El Decenio ofrece la oportunidad sin precedente de luchar contra todas las formas de malnutrición.

El término malnutrición se define como un estado patológico debido a la deficiencia, el exceso o la mala asimilación de los alimentos.

Malnutrición:

Todos los países del mundo están afectados por una o más formas de malnutrición una de las mayores luchas es combatir todas las formas de malnutrición siendo uno de los mayores problemas sanitarios a escala mundial.

Tenemos a las mujeres, los lactantes, los niños y los adolescentes están particularmente expuestos a la malnutrición. La optimización de la nutrición al comienzo de la vida (en particular durante los 1000 días que transcurren entre la concepción y el segundo aniversario del niño) asegura el mejor arranque posible de la vida, con beneficios a largo plazo.

La pobreza multiplica el riesgo de sufrir malnutrición y sus consecuencias, las personas de bajos recursos tienen una mayor probabilidad de sufrir distintas formas de malnutrición. Por su parte, la malnutrición aumenta los costos de la atención de salud, reduce la productividad y frena el crecimiento económico, lo que puede perpetuar el ciclo de pobreza y mala salud.

El hambre y una nutrición inapropiada contribuyen a la muerte prematura de las madres, lactantes y niños pequeños, y afecta el desarrollo físico y cerebral en los jóvenes, al mismo tiempo, las tasas mundiales de sobrepeso y obesidad están relacionadas con el aumento en las enfermedades crónicas como el cáncer, enfermedades cardiovasculares y la diabetes, todas ellas ponen en peligro la vida y son muy difíciles de tratar en lugares con recursos limitados y con unos sistemas de salud que ya están sobrecargados.

Malnutrición no siempre es hambre, tal como estamos acostumbrados a pensar. También puede existir por exceso de alimentos o por falta de equilibrio entre las sustancias que aportan los alimentos.

Existen 2 tipos de malnutrición:

- Escasa ingesta de alimentos, provocada por una situación de precariedad.
- Inadecuada ingesta de alimentos, provocada por un exceso de los mismos o por mala combinación entre ellos (dieta no equilibrada).



Organización Mundial de la Salud

La primera presenta una deficiencia en la cantidad de alimentos necesarios que aporten los nutrientes imprescindibles para cubrir los requerimientos del organismo, ante esta situación, el primer síntoma es hambre.

En la segunda existe una cantidad suficiente de alimentos, a veces excesiva, pero no proporcionados entre sí (desequilibrio nutricional), pues no están combinados de forma equilibrada, no se siente hambre porque no se puede comer bastante cantidad de pasta, carne o dulces, pero no se consume verduras o frutas, por ejemplo, cuyo principal aporte son las vitaminas y minerales, que regulan todo el funcionamiento orgánico y el aprovechamiento correcto de los demás nutrientes.

Muchos países están emprendiendo acciones concretas, hemos visto cómo algunos gobiernos asumen la responsabilidad de las cadenas de valor alimentarias, ofreciendo incentivos para impulsar medidas y políticas que fijan los precios de los alimentos mediante impuestos.

Mientras que el término desnutrición se define como un estado patológico resultante de una dieta deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una mala asimilación de los alimentos. De la misma forma existen 3 diferentes tipos de desnutrición.

En América Latina se encuentran uno de los casos más importantes para todo el continente, y es como le afecta esta malnutrición a la generación futura del país, nuestros niños y niñas; “hace más de dos décadas la región enfrentaba el problema de la desnutrición con niños y niñas que sufrían de bajo peso y/o baja talla en sus primeros años de vida. Esta situación se ha complejizado dada la irrupción del sobrepeso y la obesidad en todas las edades, así como la evidencia de déficit de micronutrientes. La globalización y los mayores niveles de ingreso alcanzados han producido cambios en los hábitos de la población, que incluyen mayor consumo de alimentos procesados y sedentarismo, entre otros factores, lo que ha generado nuevos desafíos para las políticas de salud.” (cepal.org, s.f.)

LOS PAÍSES CON MAYOR DESNUTRICIÓN CRÓNICA

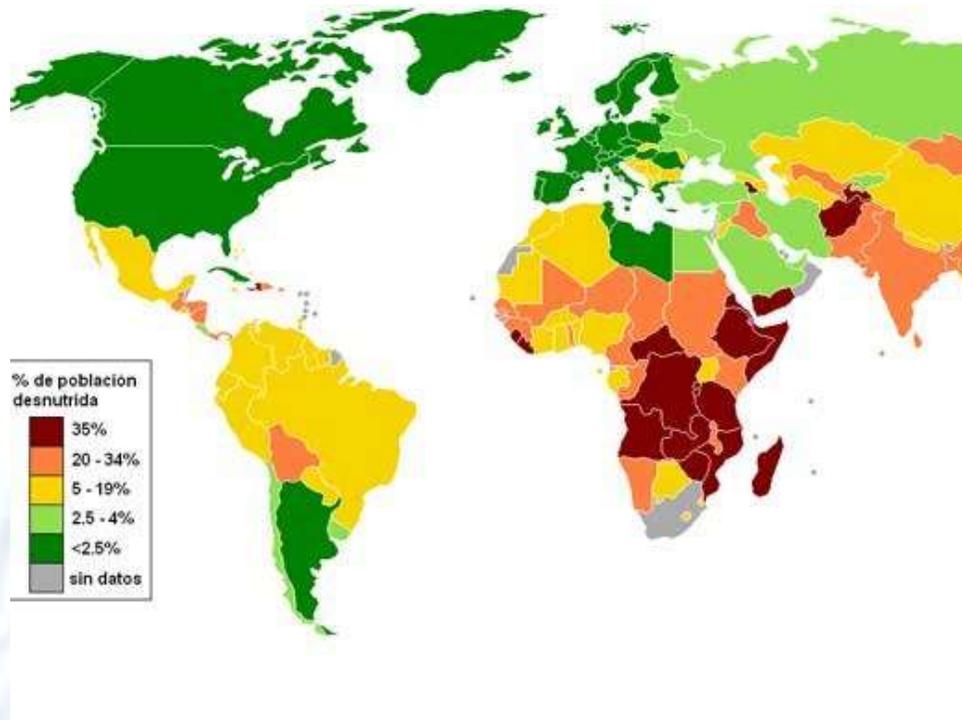
	En número	% población sin acceso a agua
	Niños con raquitismo	
India	48.000.000	6
Nigeria	10.321.000	32
Pakistán	9.898.000	9
Indonesia	8.728.000	13
China	8.044.000	5
Etiopía	5.822.000	43
Bangladesh	5.484.000	13
RD Congo	5.072.000	48
Filipinas	3.434.000	8
Tanzania	3.061.000	44

Fuente: 'Niveles y tendencias de malnutrición infantil' de Unicef, la OMS y el Banco Mundial (2015).



Organización Mundial de la Salud

Desnutrición:



Muchos factores pueden causar desnutrición, la mayoría de los cuales se relacionan con una dieta deficiente o infecciones graves y repetidas, particularmente en poblaciones desfavorecidas.

La dieta y la enfermedad inadecuadas, a su vez, están estrechamente relacionadas con el nivel general de vida, las condiciones ambientales y si una población puede satisfacer sus necesidades básicas, como alimentos, vivienda y atención médica, la desnutrición es uno de los principales problemas de salud en los países en desarrollo.

Las causas de la desnutrición incluyen:

- Falta de comida: éste es común entre el grupo de sueldo bajo así también en como los que no tienen hogar.
- Individuos que tienen dificultad de la alimentación debido a los dientes dolorosos o a otras lesiones dolorosas de la boca, esto podría ser debido a un bloqueo en el paso o articular o debido a los dolores en la boca.
- En todo el mundo hay cerca de 115 millones de niños con insuficiencia ponderal (están por debajo del peso que se considera saludable);
- Trece millones de niños han nacido con bajo peso al nacer o prematuramente debido a la desnutrición materna u otros factores;
- La carencia de vitaminas y minerales esenciales en la dieta afecta a la inmunidad y el desarrollo saludable, más de una tercera parte de los niños en edad preescolar del mundo presenta deficiencia de vitamina A.

- La desnutrición materna, un fenómeno común en muchos países en desarrollo, lleva al desarrollo fetal deficiente y a un mayor riesgo de complicaciones del embarazo;
- En conjunto, la desnutrición materna y la desnutrición del niño suponen más del 10% de la carga de morbilidad mundial.

En noviembre de 2014 la FAO organizó junto a la OMS la Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición (CIN2), 22 años después de la primera.

Los países se comprometieron a "erradicar el hambre y prevenir todas las formas de malnutrición en todo el mundo". Pero no podemos quedarnos ahí. Ahora hay que transformar esos compromisos en acciones concretas a través de políticas y programas nacionales, porque una mejor gobernanza de la nutrición a nivel mundial comienza en cada país.

Posteriormente cuando los gobiernos elaboraron la primera agenda mundial de desarrollo del mundo en el año 2015, los Objetivos de Desarrollo Sostenible, acordaron que deben poner fin a todas las formas de malnutrición en 2030.

La desnutrición se manifiesta de muchas maneras diferentes: como crecimiento y desarrollo infantil deficiente; como personas con piel y hueso o propensos a la infección; como aquellos que llevan demasiado peso o cuya sangre contiene demasiada azúcar, sal, grasa o colesterol; o aquellos que son deficientes en vitaminas o minerales importantes.

Los países del mundo han acordado objetivos para la nutrición, pero a pesar de algunos avances en los últimos años, el mundo está fuera del camino para alcanzar esos objetivos. Este tercer inventario del estado de la nutrición mundial señala formas de revertir esta tendencia y poner fin a todas las formas de malnutrición para 2030.

En los objetivos del desarrollo sostenible



“Según datos de la FAO, se estima que el número de personas subalimentadas en el mundo en 2017 aumentó a 821 millones, marcando un cambio de tendencia que compromete los logros alcanzados. Este problema se ve agravado por el incremento de las tasas de sobrepeso y obesidad, fenómenos que han aumentado en la mayoría de las regiones, En 2017, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, 38 millones de niños menores de cinco años tenían sobrepeso.” (fao.org, s.f.)

¿Existen consecuencias?



Organización Mundial de la Salud

Alrededor de 1900 millones de adultos tienen sobrepeso, mientras que 462 tienen insuficiencia ponderal. Se calcula que 41 millones de niños menores de 5 años tienen sobrepeso o son obesos, 159 millones tienen retraso del crecimiento, y 50 millones presentan emaciación. A esa carga hay que sumar los 528 millones de mujeres (29%) en edad reproductiva que sufren anemia, (enfermedad en la que la sangre tiene menos glóbulos rojos de lo normal.)

Muchas familias no tienen recursos para adquirir suficientes alimentos nutritivos, como frutas y verduras frescas, granos, carne o leche, o no tienen acceso a ellos, mientras que los alimentos ricos en grasas, azúcar y sal son más baratos y se pueden adquirir más fácilmente, lo que favorece el rápido aumento del sobrepeso y la obesidad entre los niños y adultos, tanto en los países desarrollados como subdesarrollados.

Es bastante frecuente encontrar personas desnutridas y con sobrepeso en la misma comunidad o el mismo domicilio, o que una misma persona tenga sobrepeso y a la vez presente, por ejemplo, carencias de micronutrientes.

En la actualidad, el mundo se enfrenta a una doble carga de malnutrición que incluye la desnutrición y la alimentación excesiva, particularmente en los países en desarrollo.

¿Cuáles son los países más afectados por el hambre?

India, China, Pakistán, Etiopía, Bangladesh, Indonesia, Tanzania, Vietnam, Filipinas, Nigeria, Kenya, Uganda, Corea del Norte, Myanmar, Irak, Afganistán, Mozambique, Madagascar, Zambia, Yemen, Colombia, Haití, Sri Lanka, Tailandia, Chad.

Preguntas Orientadoras:

1. ¿Qué tipo de malnutrición es la más frecuente en el mundo?
2. ¿Cómo se deben tratar los casos de malnutrición en una emergencia?
3. ¿Se pueden usar los mismos tratamientos de niños que sufren de deficiencia de crecimiento en niños que sufren de desnutrición o malnutrición?
4. ¿Qué enfermedades pueden presentar las personas con malnutrición y/o desnutrición?
5. ¿Qué está haciendo la delegación contra estos problemas?
6. ¿Qué organizaciones ayudan a contribuir a acabar con estos problemas?

Fuentes de consulta:

<https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>

<http://www.fao.org/docrep/017/i3027s/i3027s03.pdf>

<http://www.who.int/nutrition/publications/es/>

<https://data.unicef.org/wp-content/uploads/2016/06/130565-1.pdf>

http://www.who.int/nutgrowthdb/jme_unicef_who_wb.pdf



Organización Mundial de la Salud

<http://www.who.int/gho/child-malnutrition/en/>

<http://www.who.int/topics/nutrition/es/>

<http://www.who.int/topics/obesity/es/>

<http://www.who.int/topics/es/>

[https://www.unicef.org/lac/UNICEF Key facts and figures on Nutrition ESP.pdf](https://www.unicef.org/lac/UNICEF_Key_facts_and_figures_on_Nutrition_ESP.pdf)

<http://www.fao.org/about/meetings/global-parliamentary-summit/es/>

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

<https://www.codespa.org/blog/2015/05/20/desnutricon-vs-malnutricon/>

https://elpais.com/elpais/2017/11/30/planeta_futuro/1512067960_941654.html

<https://www.efe.com/efe/espana/sociedad/la-onu-alerta-de-los-escasos-avances-contra-malnutricon-en-asia-pacifico/10004-3800663>

<https://www.indexmundi.com/es/datos/indicadores/SN.ITK.DEFC.ZS/map/oceania>

<https://www.efe.com/efe/espana/sociedad/la-desnutricon-y-el-sobrepeso-se-extienden-por-las-islas-del-pacifico-dice-fao/10004-3085428>

Referencias

cepal.org. (s.f.). Obtenido de <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricon-ninos-ninas-america-latina-caribe>

fao.org. (s.f.). Obtenido de <http://www.fao.org/about/meetings/global-parliamentary-summit/es/>



Organización Mundial de la Salud

RECOMENDACIONES FINALES

- Investigar muy bien en fuentes confiables sobre la posición que tenga su delegación frente a los temas vistos en esta guía, ya que el desarrollo del debate lo tendrán en la preparación de cada estudiante.
- Responder mediante el debate las preguntas orientadoras propuestas por la mesa sin hacer énfasis en la pregunta a resolver
- Para desarrollar el papel como mejor delegado, tendremos en cuenta los criterios establecidos por COYMUN que son:
 1. Tener un buen manejo del espacio (sala), como también una buena oratoria, lenguaje parlamentario y procedimiento del mismo, no hacer mal uso de la mensajería ni de las herramientas tecnológicas.
 2. Tener una buena calificación en el portafolio el cual tendrá criterios como: no hacer plagio, investigar en páginas confiables, entregar en la fecha establecida.
- Si los delegados presentan algún tipo de interrogante se podrán acercar a la mesa, y esta le tendrá respuesta a sus dudas

SEAN TODOS BIENVENIDOS AL MODELO INTERNO 2019