

# La importancia de la nutrición en los Primeros 1000 Días de Vida, el papel del SNDIF

---

Dirección General de Alimentación y Desarrollo Comunitario



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**SNDIF**  
SISTEMA NACIONAL PARA  
EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA

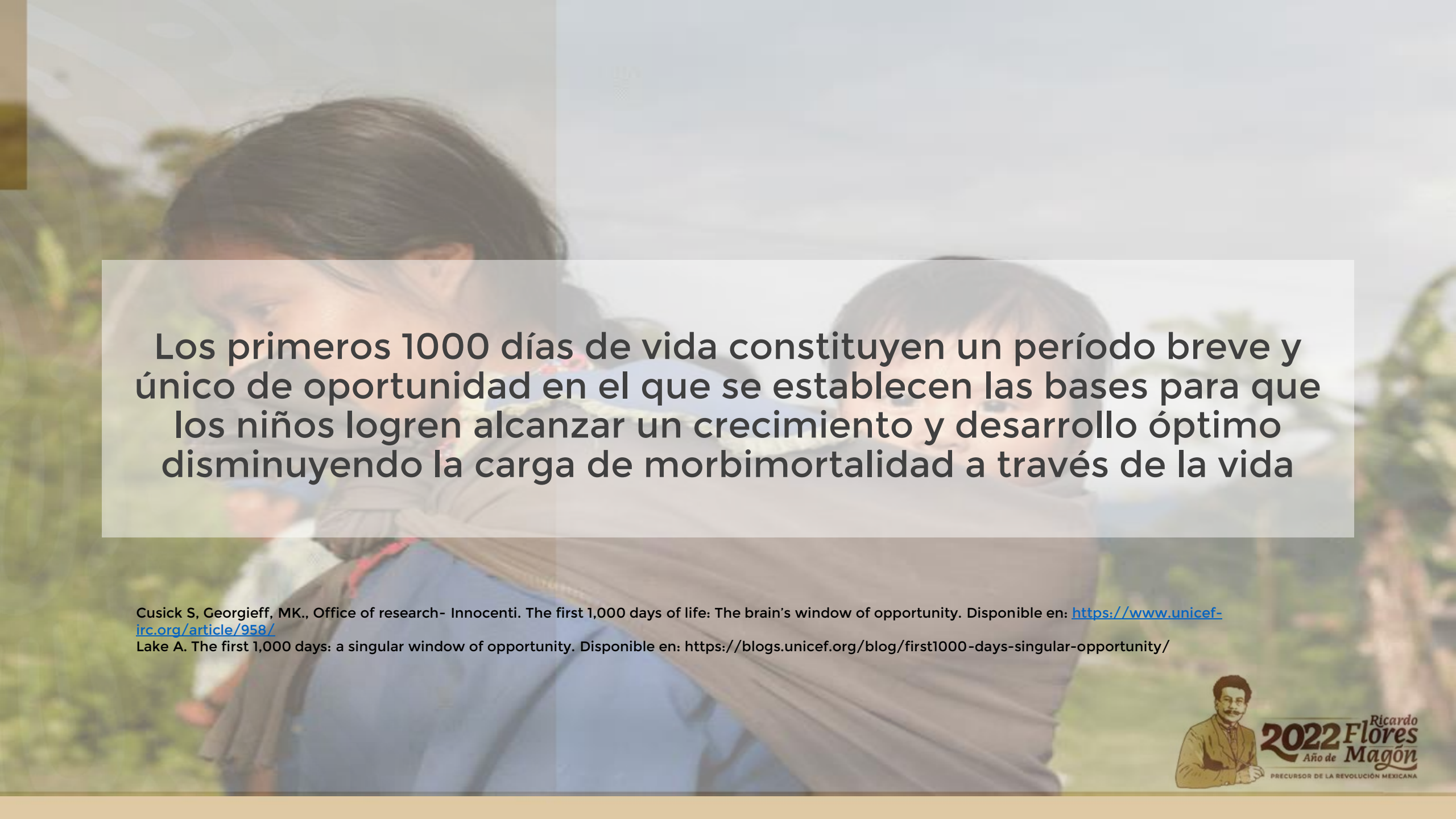
**45** AÑOS



**2022** *Ricardo Flores*  
Año de *Magón*  
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# VISION



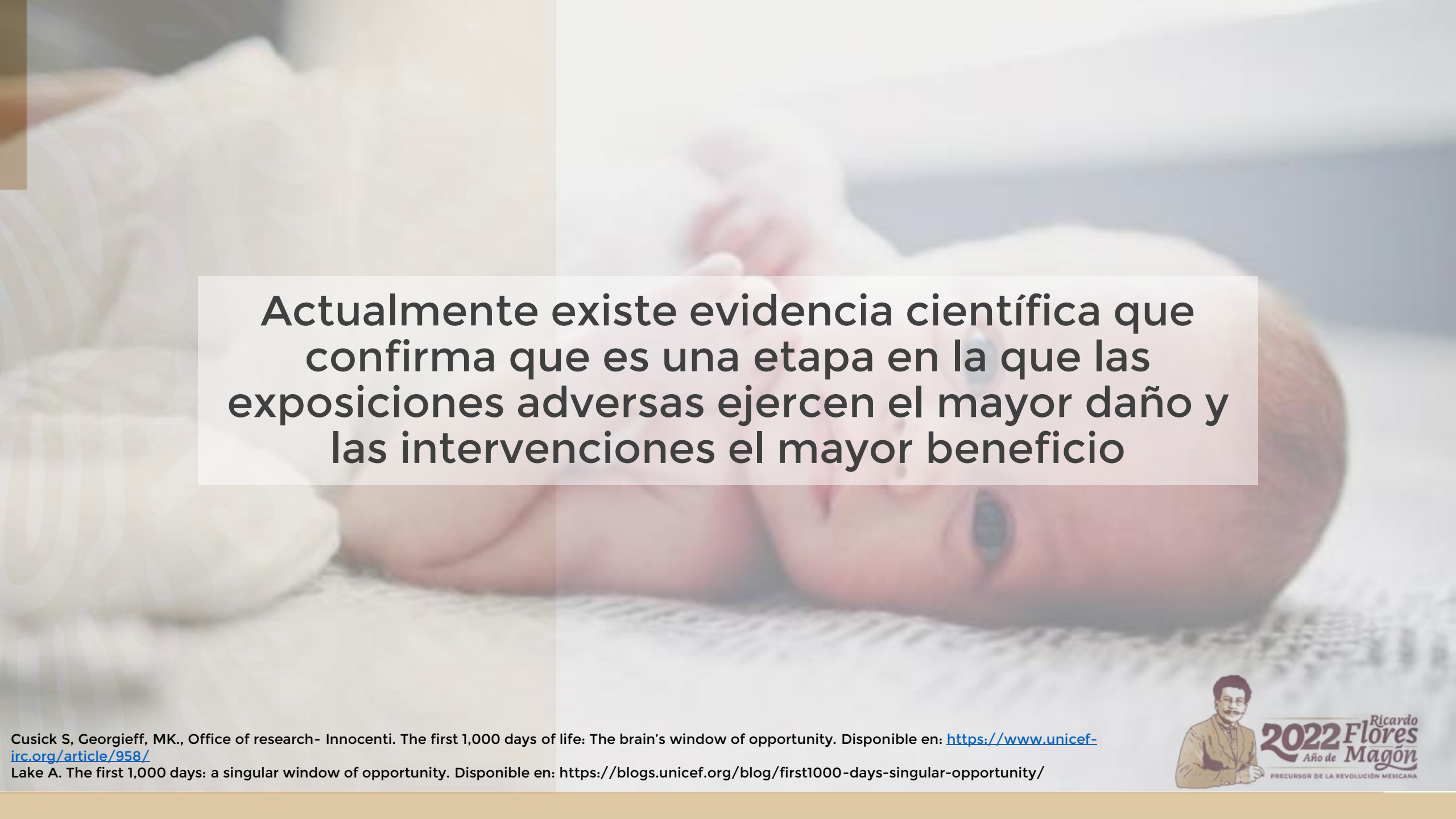


Los primeros 1000 días de vida constituyen un período breve y único de oportunidad en el que se establecen las bases para que los niños logren alcanzar un crecimiento y desarrollo óptimo disminuyendo la carga de morbilidad a través de la vida

Cusick S, Georgieff, MK., Office of research- Innocenti. The first 1,000 days of life: The brain's window of opportunity. Disponible en: <https://www.unicef-irc.org/article/958/>

Lake A. The first 1,000 days: a singular window of opportunity. Disponible en: <https://blogs.unicef.org/blog/first1000-days-singular-opportunity/>





Actualmente existe evidencia científica que confirma que es una etapa en la que las exposiciones adversas ejercen el mayor daño y las intervenciones el mayor beneficio

Cusick S, Georgieff, MK., Office of research- Innocenti. The first 1,000 days of life: The brain's window of opportunity. Disponible en: <https://www.unicef-irc.org/article/958/>

Lake A. The first 1,000 days: a singular window of opportunity. Disponible en: <https://blogs.unicef.org/blog/first1000-days-singular-opportunity/>





Los primeros 1000 días son una **VENTANA DE OPORTUNIDAD** donde la nutrición es fundamental para poder asegurar un desarrollo adecuado que se verá reflejado en una vida adulta saludable y productiva

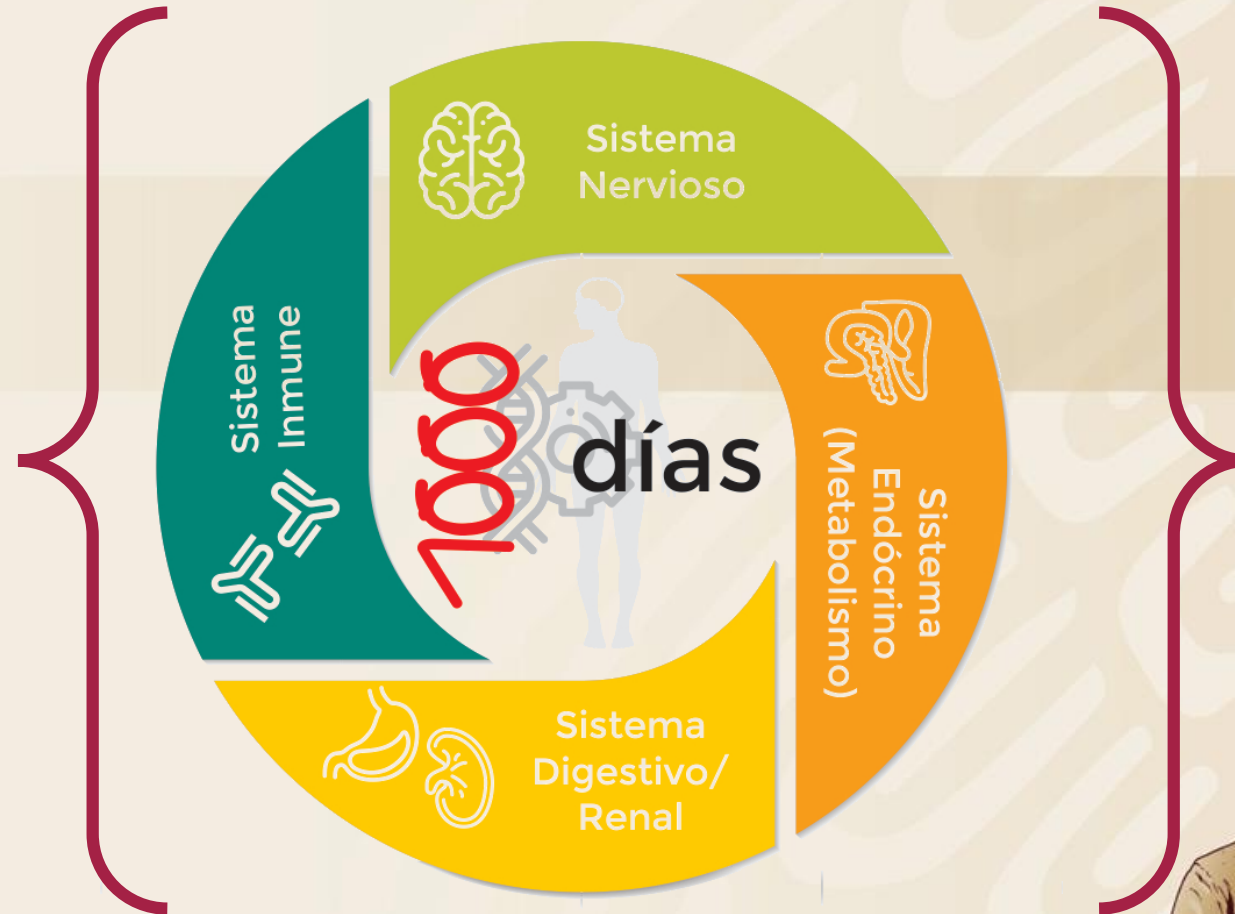


## **Destacar la influencia de este período crítico en:**

- ☐ **El crecimiento físico**
- ☐ **El desarrollo cognitivo**
- ☐ **La maduración inmunológica**
- ☐ **La programación metabólica**

Muchos aspectos de la salud a **LARGO PLAZO** están programados durante este periodo

## PROGRAMACIÓN FETAL



**2022** Ricardo Flores  
Año de Magón  
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# Crecimiento físico:

Período de la vida con mayor crecimiento: **De una célula a mil millones de células.**

En el **primer año de vida** el peso se triplica y la talla aumenta 50 %.

Cambio en las proporciones corporales.





## Crecimiento físico:

Una buena nutrición de la madre previo y durante el embarazo, es clave para optimizar el crecimiento prenatal.

Una adecuada nutrición del recién nacido y el lactante es clave para garantizar el crecimiento saludable durante sus primeros dos años de vida.

# Desarrollo cognitivo:

- En los dos primeros años de vida se triplica el tamaño del cerebro del recién nacido.
- Se aprenden hasta 600 palabras.
- Continua formación de interconexiones neuronales.



## Es una etapa determinante

El 80 % de las habilidades mentales del adulto se forman en los tres primeros años de vida.

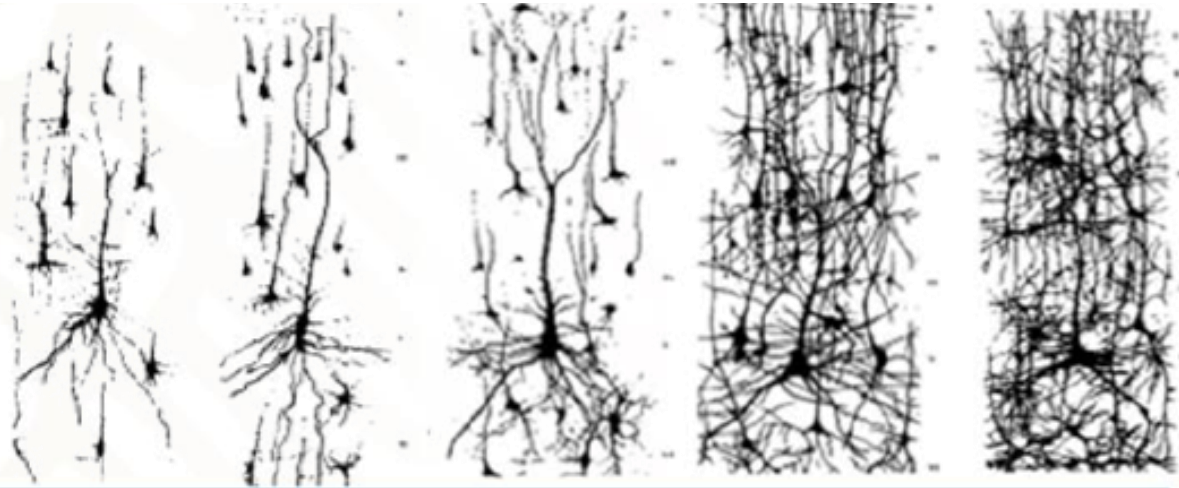
36 SDG

Recién Nacido

3 meses

6 meses

2 años



Formación Sináptica

80% de las conexiones neuronales ocurren antes de cumplir 3 años

# Desarrollo cognitivo

La buena nutrición durante el embarazo y la primera infancia favorece las posibilidades de alcanzar el mayor potencial posible.





# Desarrollo inmunológico

- En los dos primeros años de vida madura el sistema inmunitario incluyendo la microbiota intestinal
- Esto le permite a los niños y niñas desarrollar protección específica frente a infecciones y alergias
- La nutrición es el factor determinante en este proceso de maduración

# Programación metabólica

La nutrición en los primeros mil días es determinante para el desarrollo de obesidad en etapas posteriores, y de ECNT asociadas (diabetes, hipertensión, etc.)

Evitar en esta etapa errores por deficiencia (**carencias nutricionales**) o por exceso (**mayor ingesta proteica**)



# Importancia de las proteínas en el desarrollo infantil

## ANTES

**Comprensión del papel principal de las proteínas en la infancia temprana**

- Principal bloque de construcción para el crecimiento y desarrollo
- Las proteínas extrañas causan alergia

## ACTUALMENTE

**Un aporte excesivo de PROTEINAS ejerce un IMPACTO NEGATIVO a CORTO PLAZO**

- Estrés oxidativo sobre riñones inmaduros
- Altera la microflora intestinal (un mayor aporte de proteínas disminuye la [ ] bifidobacterias

**Aspectos de la salud a LARGO PLAZO están "PROGRAMADOS" por ESTÍMULOS AMBIENTALES como el aporte de proteínas durante los primeros 1000 días de vida.**



# Momentos clave durante los primeros 1000 días

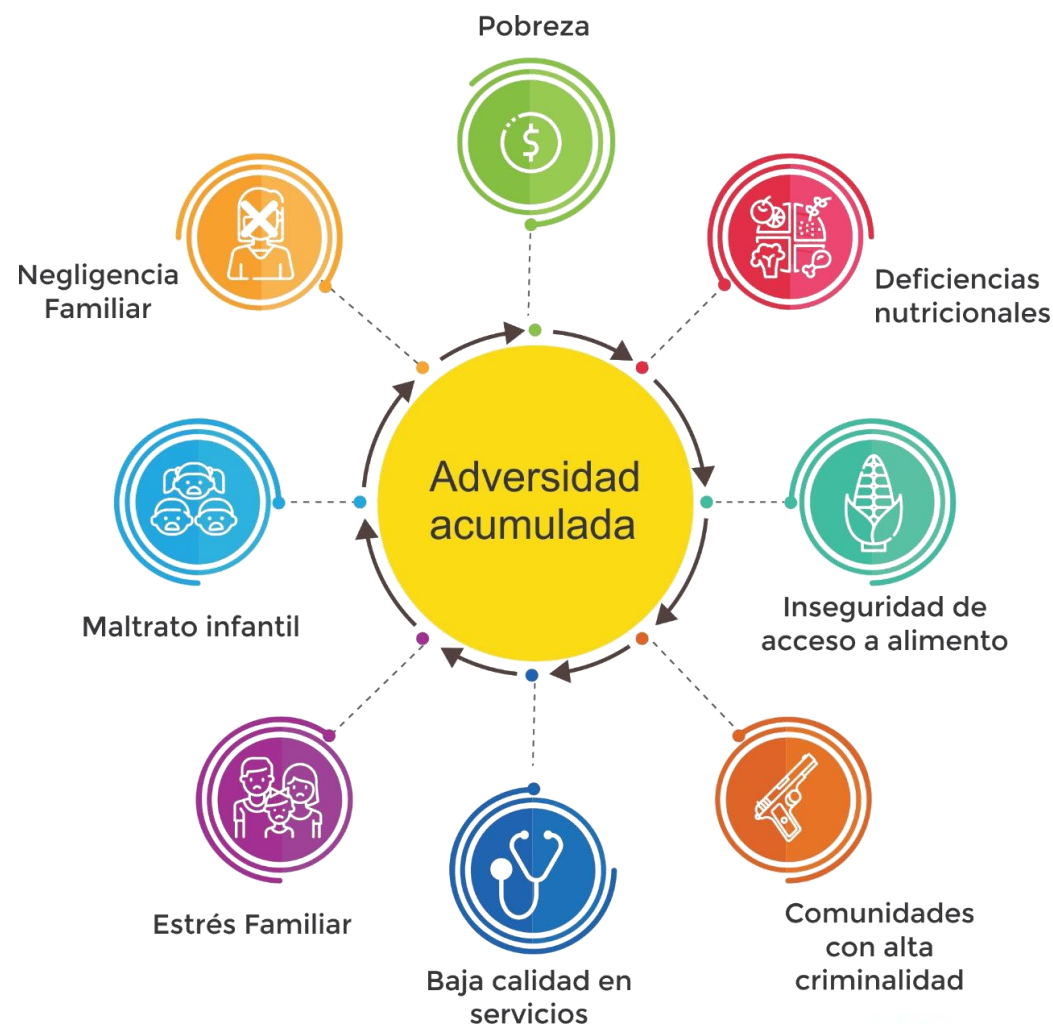
- La concepción
- El embarazo
- El parto
- Apego e inicio de la lactancia materna
- Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva
- Inicio de la alimentación complementaria
- Introducción a la dieta familiar





# Adversidad acumulada

- A medida que aumentan los factores de riesgo
- La severidad del impacto aumenta
- Niñ@s en situación de pobreza están expuestos a mayor cantidad de factores de riesgo de manera simultánea



# RETOS





# Importancia de intervenir en los PMDV



# Programa de Asistencia Social Alimentaria en los Primeros 1000 Días de Vida (PMDV)



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**SNDIF**  
SISTEMA NACIONAL PARA  
EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA

**45** AÑOS

## Objetivo

Contribuir a un **estado nutricional adecuado de las niñas y niños en sus primeros 1000 días de vida**, a través de la entrega de dotaciones o raciones alimentarias nutritivas, fomento de la **educación nutricional**, la **lactancia materna** y prácticas adecuadas de cuidado, higiene y estimulación temprana para su **correcto desarrollo**.

## Población objetivo

- a) Mujeres embarazadas y mujeres en periodo de lactancia, así como niñas y niños de seis meses a dos años de edad en municipios, localidades o AGEB rurales, urbanas o indígenas de alto y muy alto grado de marginación.
- b) Mujeres embarazadas y mujeres en periodo de lactancia, así como niñas y niños de seis meses a dos años de edad con presencia de desnutrición, independiente del grado de marginación.





# Operación del programa

Este programa estipula tres vertientes:

- Dotación con **mínimo 11** insumos:
- Dos cereales.
- Dos alimentos fuente de calcio, uno debe ser leche.
- Dos variedades de leguminosas.
- Alimentos complementarios:
  - Verduras.
  - Fruta fresca.
  - Alimento fuente de proteína de origen animal.

**Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia**



- Dotación con **mínimo 6** insumos:
- Dos cereales.
- Dos variedades de leguminosas.
- Alimento fuente de hierro hemínico.
- Alimentos complementarios:
  - Verduras.
  - Fruta fresca.
  - Complemento alimenticio.

**Lactantes menores (6 a 12 meses)**



- Dotación con **mínimo 7** insumos:
- Leche entera, sin suspensión de LM.
- Dos cereales.
- Dos variedades de leguminosas.
- Alimento fuente de hierro hemínico.
- Alimentos complementarios:
  - Verduras.
  - Fruta fresca.
  - Complemento alimenticio.

**Lactantes mayores (12 a 24 meses)**



# Líneas de acción del programa

## Acciones de Orientación y Educación Alimentaria

Promoción de cambio de conocimiento, actitud o práctica deseada.

Formación de promotores locales en el tema de LM.

Inclusión de temas sobre LM y alimentación complementaria en ferias de alimentación.

Materiales educativos/didácticos con enfoque de campaña comunicacional.

## Cambios deseados en la población

Reforzamiento del conocimiento sobre LM.

Actitud favorable hacia la LM.

Aumento del periodo de LM.

Reforzamiento de conocimiento en torno a alimentación complementaria.

# Cobertura del programa PMDV



Cobertura del programa PMDV	2021	2022
Estados que operaron el programa	25	31*
Población beneficiada	237,938	-
Total de dotaciones en el año	2,198,964	-

\*Estado de México opera el programa con recurso Estatal.



# Recurso ejercido 2021

SEDIF	Recurso FAM 2021	Recurso Estatal	Suma de recursos 2021
Aguascalientes	\$ 9,907,397.21	-	\$ 9,907,397.21
Baja California	\$ 3,711,616.47	-	\$ 3,711,616.47
Baja California Sur	\$ 2,215,968.00	-	\$ 2,215,968.00
Coahuila	\$ 8,410,825.25	-	\$ 8,410,825.25
Colima	\$ 2,261,050.00	\$ 1,120,649.91	\$ 3,381,699.91
Chiapas	\$ 57,624,973.46	-	\$ 57,624,973.46
Chihuahua	\$ 8,054,191.13	\$ 190,030.34	\$ 8,244,221.47
Durango	\$ 42,934,589.77	-	\$ 42,934,589.77
Guanajuato	\$ 4,932,176.01	-	\$ 4,932,176.01
Guerrero	\$ 152,351,130.58	-	\$ 152,351,130.58
Hidalgo	\$ 6,005,634.04	-	\$ 6,005,634.04
Jalisco	\$ 123,028,580.40	-	\$ 123,028,580.40
México	-	\$7,425,000.00	\$ 7,425,000.00
Michoacán	\$ 125,863,735.70	-	\$ 125,863,735.70
Morelos	\$ 16,824,622.19	-	\$ 16,824,622.19



# Recurso ejercido 2021

SEDIF	Recurso FAM 2021	Recurso Estatal	Suma de recursos 2021
Oaxaca	\$ 4,574,667.53	-	\$ 4,574,667.53
Puebla	\$ 219,627,329.28	-	\$ 219,627,329.28
Querétaro	\$ 9,296,872.42	-	\$ 9,296,872.42
San Luis Potosí	\$ 26,719,761.60	-	\$ 26,719,761.60
Sinaloa	\$ 4,414,926.00	-	\$ 4,414,926.00
Tabasco	\$ 21,587,720.00	-	\$ 21,587,720.00
Tamaulipas	\$ 1,631,556.61	-	\$ 1,631,556.61
Tlaxcala	\$ 16,034,444.00	-	\$ 16,034,444.00
Veracruz	\$ 97,744,950.00	-	\$ 97,744,950.00
Yucatán	\$ 10,988,698.50	-	\$ 10,988,698.50
Zacatecas	\$ 2,678,620.00	-	\$ 2,678,620.00
<b>Total</b>	<b>\$ 979,426,036.15</b>	<b>\$ 8,735,680.25</b>	<b>\$ 988,161,716.40</b>

# Acciones de fortalecimiento del programa PMDV



SNDIF  
DGPAS

- Desarrollo de cursos en el Campus virtual en materia de LM y crianza.

UNICEF

- Colaboración en estrategia mHealth.
- Acciones de capacitación a promotores comunitarios.
- Desarrollo e impresión de materiales de consulta y difusión.

Grupo de expertos SSA, CeNSIA, INSP

- Participación en el desarrollo de la Estrategia Nacional de Salud y Nutrición en los Primeros 1000 Días de Vida.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**SNDIF**  
SISTEMA NACIONAL PARA  
EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA

**45** AÑOS



# Actividades realizadas entre el SNDIF y UNICEF

## Estrategia mHealth

Prototipo de envío de mensajes a beneficiarios del programa en los SEDIF Morelos y Yucatán.

## Capacitación a promotores comunitarios y desarrollo de materiales para el abordaje integral en los PMDV.

- Publicación del manual “Los primeros 1000 días de vida de una niña y niño.
- Desarrollo de una segunda publicación “Mitos y realidades de la alimentación durante los primeros 1000 días de vida”



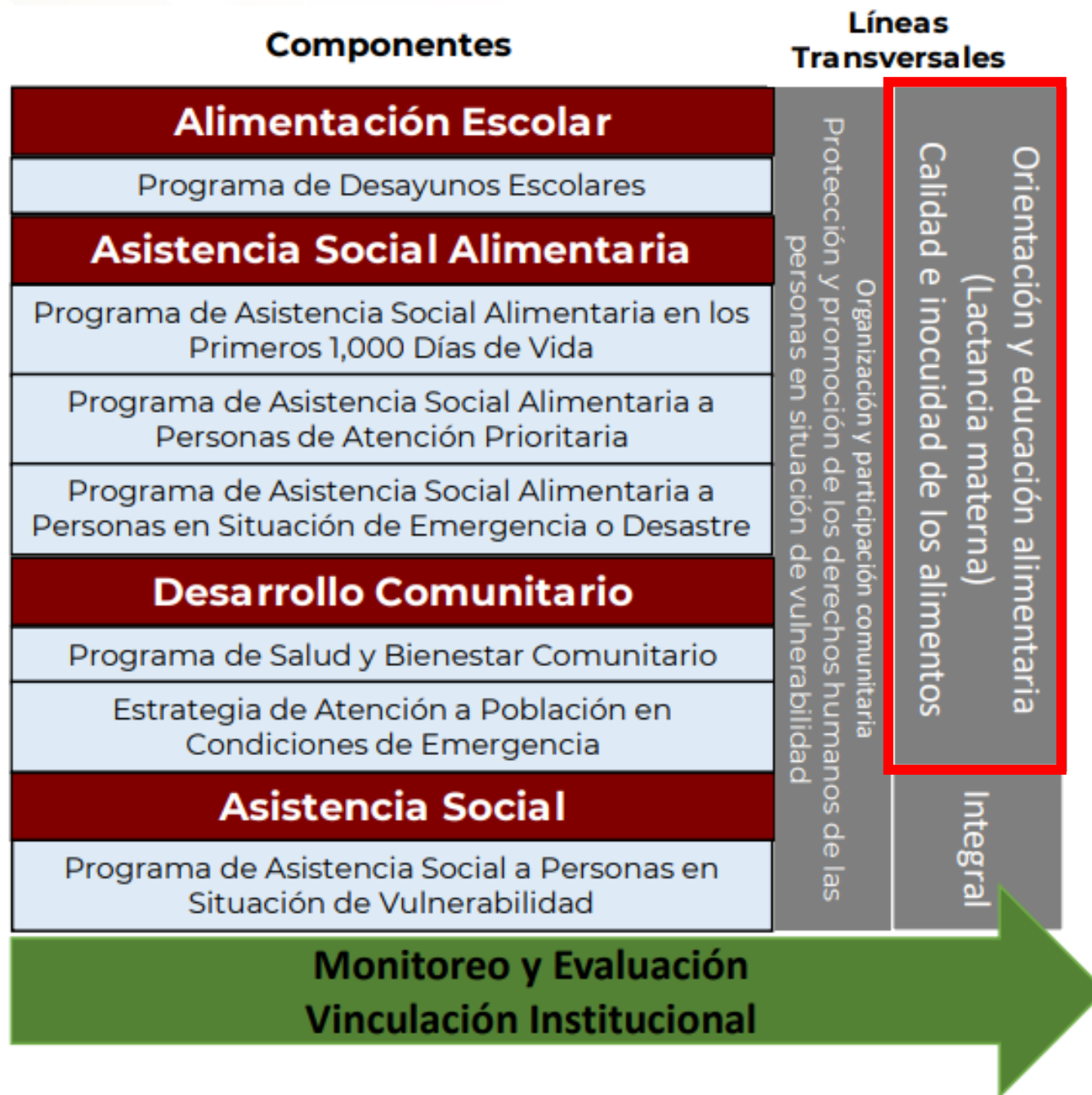
# PROMOCION Y PROTECCION DE LA LACTANCIA MATERNA



**2022** *Ricardo Flores*  
*Año de* **Magón**  
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA



# EIASA 2022



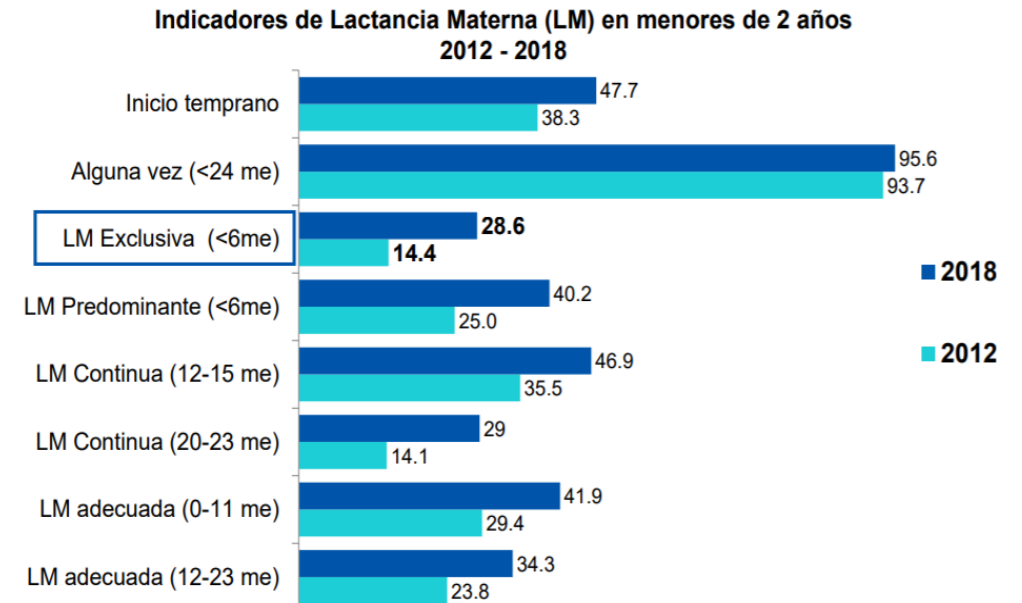
# LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN INFANTIL EN MÉXICO ESTÁN LEJOS DE SER ÓPTIMAS

La lactancia materna (LM) garantiza el mejor comienzo en la vida y tiene beneficios para niños/as, sus madres, la sociedad y el medio ambiente.

El costo de las prácticas inadecuadas de LM en México alcanzó un gasto de 200 mil millones de pesos por atención en salud y pérdida de productividad (29% del gasto público en salud en 2020).



## Lactancia materna menores de 2 años



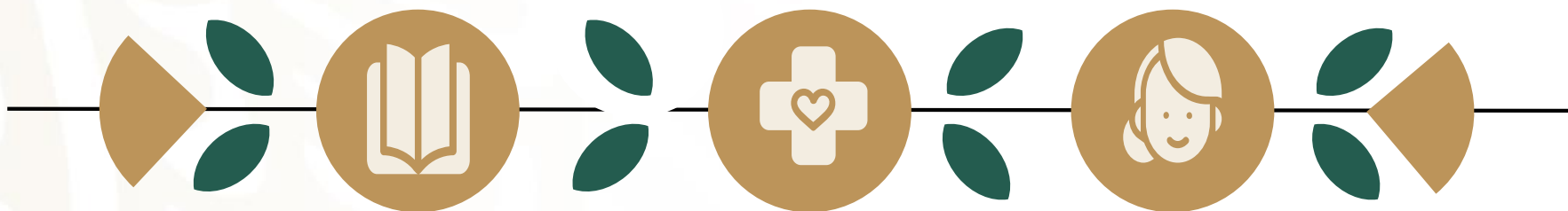
\*me=meses



Victora et al, Lancet 2016; González-Castell LD, et al salud publica mex. 2020; UNICEF Improving young children's diets during the complementary feeding period., 2020; Colchero et al, AJCN 2015; Unar et al, Matern Child Nutr 2019



# Acciones propuestas por la OMS para proteger la lactancia materna



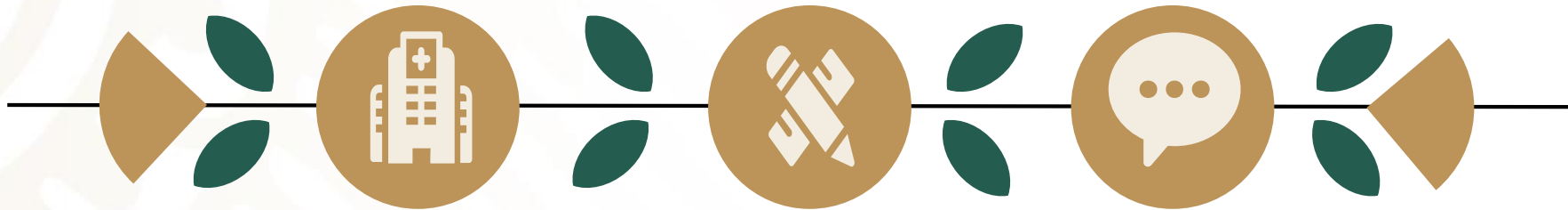
Limitar la comercialización de la venta de sucedáneos de la leche materna, así como su promoción y asegurarse de que existan sanciones definidas para que, en caso de existir una violación al código, éstas se apliquen.

Empoderar a las mujeres para amamantar de manera exclusiva a sus hijos por 6 meses a través de contar y cumplir con el permiso de maternidad. Para proteger la lactancia materna exclusiva.

# Acciones propuestas por la OMS para proteger la lactancia materna

Fortalecer la capacidad del sistema de salud para que sea el principal promotor de lactancia materna al retomar, impulsar y expandir la Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y del Niño.

Apoyar a las madres mediante la promoción de grupos de apoyo y consejería.



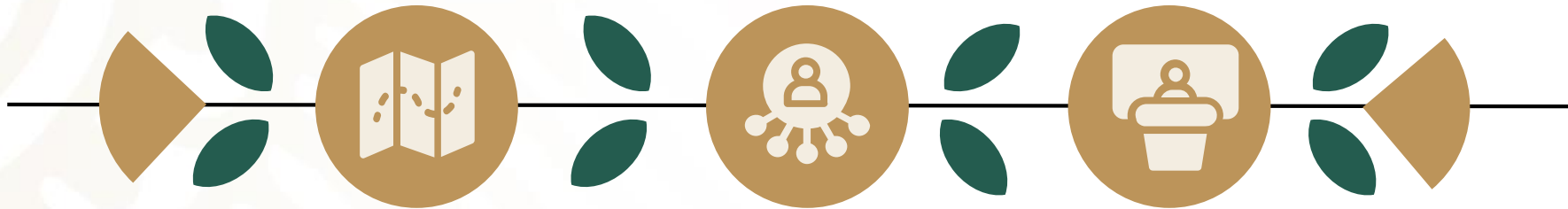
Invertir recursos para asegurar una adecuada educación y capacitación continua al personal de los servicios de salud en términos de prácticas de alimentación infantil



# Acciones propuestas por la OMS para proteger la lactancia materna

Desarrollar estrategias comunitarias que apoyen y promuevan la lactancia materna exclusiva, incluida la implementación de campañas de comunicación masivas en las que se considere el contexto nacional y local.

Abogacía basada en evidencia que favorezca la generación de políticas y una legislación que resulte en un ambiente que promueva la lactancia materna.

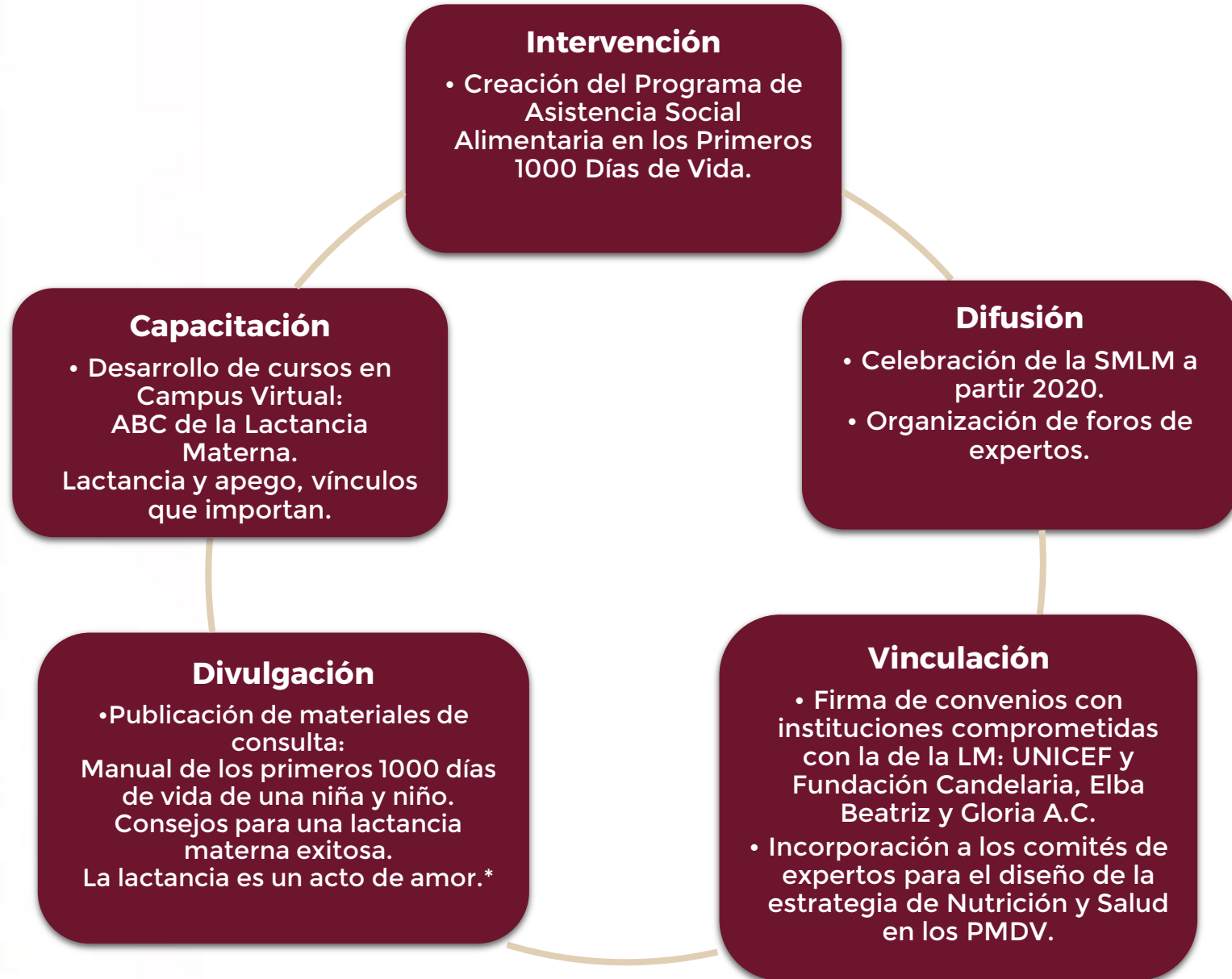


Identificar los actores clave y las acciones de cada uno de ellos en la generación de políticas públicas y programas para promover, proteger y fomentar la lactancia materna.

# SNDIF y lactancia materna

El SNDIF tiene la atribución de promover la protección integral de los derechos de las niñas, niños y adolescentes, siendo la lactancia materna un derecho, la institución ha realizado actividades a favor de la promoción y protección de esta práctica.

Entre ellas se encuentran:



\*Publicaciones disponibles en el micrositio de la DGADC  
[http://sitios1.dif.gob.mx/alimentacion/?page\\_id=68](http://sitios1.dif.gob.mx/alimentacion/?page_id=68)

# Marco Jurídico

- Párrafos tercero y cuarto  
“Toda persona tiene derecho a la alimentación nutritiva, suficiente y de calidad. El estado lo garantizará”.

**Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**  
**En el artículo 4° Derecho a la Salud**

**Ley General de Salud**  
**Capítulo V Atención**  
**Materno-Infantil. Artículo**  
**64.**

- Organización y operación de los servicios de salud destinados a la atención materno infantil,...

- Las mujeres disfrutarán de un mes de descanso antes de la fecha que aproximadamente se fije para el parto, y de otros dos después del mismo.

**Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Reglamentaria del Apartado B)**

# Marco Jurídico

- Ayuda en especie por seis meses para lactancia y capacitación y fomento para la lactancia materna y amamantamiento, incentivando a que la leche materna sea alimento exclusivo durante seis meses y complementario hasta avanzado el segundo año de vida

**Ley del Seguro Social Artículo 94**

**Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado Artículo 39**

- Durante el período de lactancia tendrán derecho a decidir entre contar con dos reposos extraordinarios por día, de media hora cada uno, o bien, un descanso extraordinario por día, de una hora para amamantar a sus hijos o para realizar la extracción manual de leche, en lugar adecuado e higiénico que designe la institución o dependencia

- Niñas, Niños y Adolescentes tienen derecho a la salud.

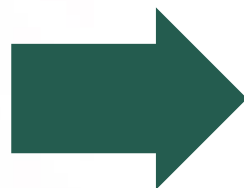
**Ley para la Protección de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes Artículo 28.**



# Marco Jurídico

## Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia Artículo 11

- Constituye violencia laboral: la negativa ilegal ... a respetar su permanencia o condiciones generales de trabajo; la descalificación del trabajo realizado, las amenazas, la intimidación, las humillaciones, etc..



## Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad Capítulo III

- Fórmulas para lactantes Artículo 25. La publicidad y la promoción publicitaria de fórmulas para lactantes deberán: I. Fomentar la lactancia materna, para lo cual señalará claramente los beneficios de ésta;

# **APOYO A LA POLÍTICA INSTITUCIONAL EN APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL LUGAR DE TRABAJO**

## **GUÍA PARA LA INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE SALAS DE LACTANCIA**

Fomento de una cultura de lactancia materna en los centros de trabajo



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**TRABAJO**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PROTECCIÓN SOCIAL



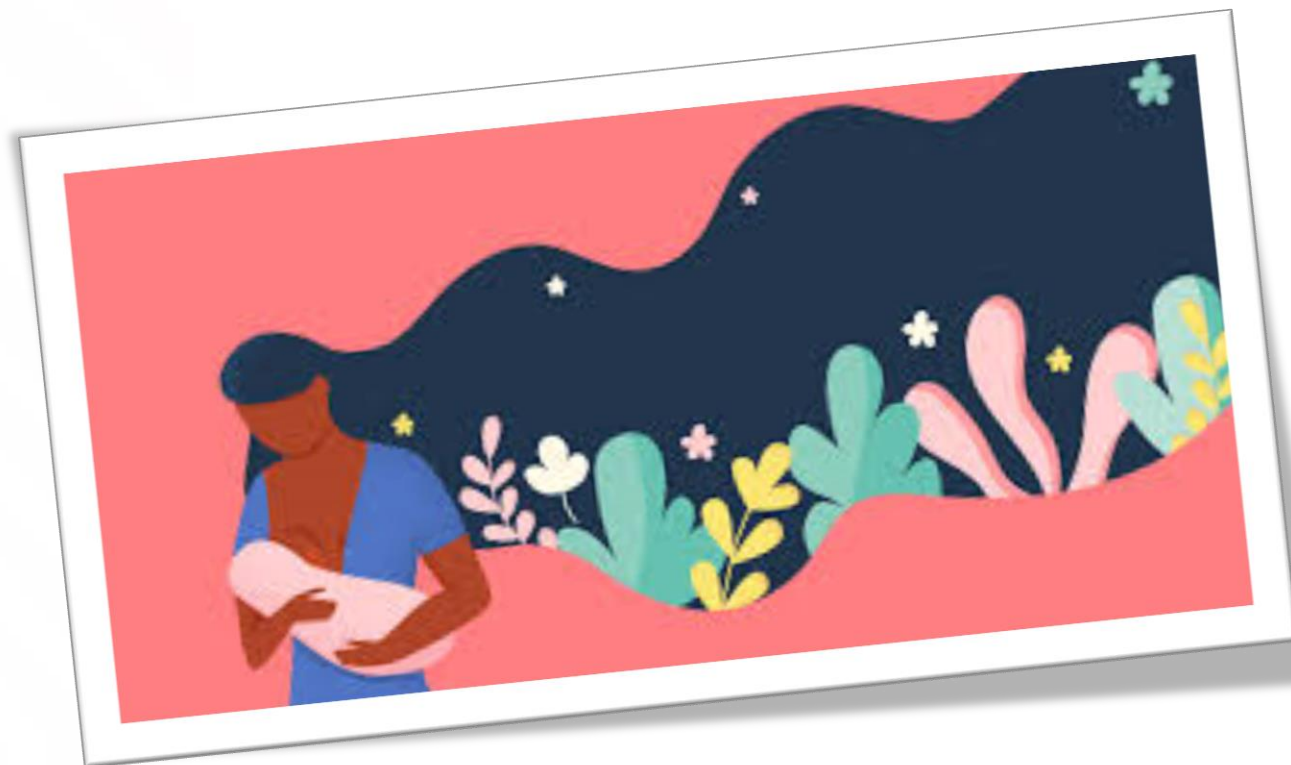
**unicef**  
para cada niño



**2022** *Ricardo Flores*  
*Año de Magón*  
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# Política institucional en apoyo a la lactancia materna en el lugar de trabajo

El objetivo de implementar una política institucional al instalar una sala de lactancia permite lograr la sostenibilidad de la misma en el entorno laboral, al promover la corresponsabilidad de las mujeres embarazadas, madres lactando y comunidad empresarial.



# Política institucional en apoyo a la lactancia materna en el lugar de trabajo

El SNDIF apoya a la implementación de salas de lactancia institucionales para que cualquier madre trabajadora que así lo desee pueda amamantar o extraer y conservar su propia leche en un lugar:



Higiénico



Privado



Confortable



Tranquilo



Accesible



Facilidad para el amamantamiento o extracción de leche durante la jornada laboral.



Horarios flexibles.



Posibilitar el acceso a guarderías cerca o en el lugar de trabajo.



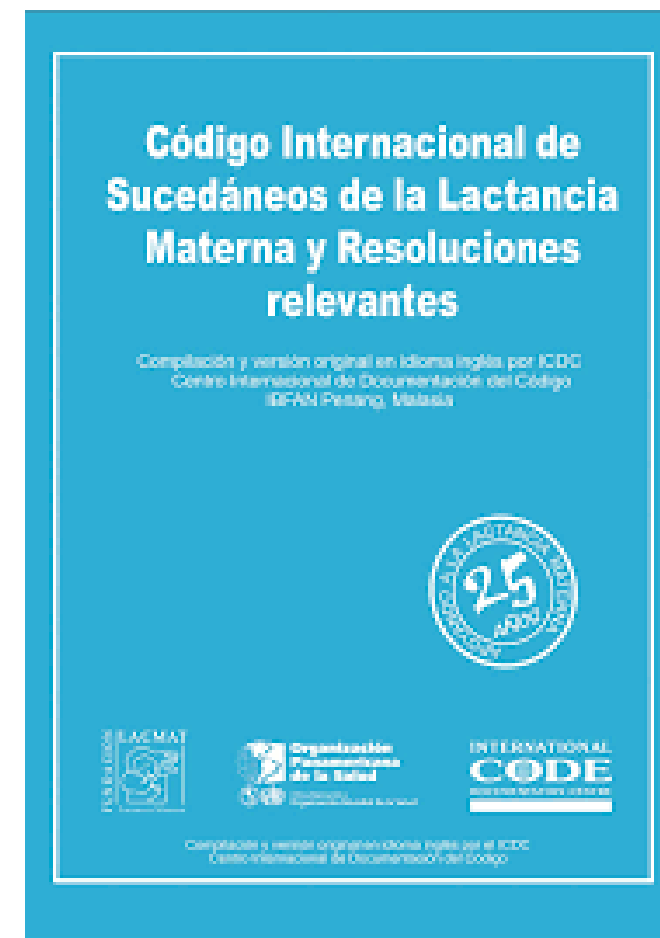
Trabajo de tiempo parcial.



Trabajo desde su domicilio.



# APOYO AL CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE SUCEDÁNEOS DE LA LECHE MATERNA.



# La publicidad de sucedáneos de la leche materna (SLM) y alimentos infantiles son una barrera para las prácticas de lactancia y alimentación complementaria adecuadas

Las compañías intentan convencer a madres, padres, cuidadores y profesionales de la salud que los SLM son iguales o mejores que la leche humana.



Muestran a los alimentos infantiles como una opción más saludable y fácil de preparar que los alimentos naturales



En México se han documentado diversas infracciones al Código Internacional de Comercialización de SLM por parte de compañías productoras, en medios tradicionales y digitales.



Los profesionales de la salud desconocen e incumplen el Código promueven el uso de SLM entre la población.

El uso de internet y redes sociales ha crecido notablemente y la industria de SLM y alimentos infantiles dispone de más herramientas para promocionar sus productos, difíciles de identificar y que no están reguladas en la legislación nacional.

# Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna.

» El Código es un conjunto de recomendaciones dirigidas a regular la comercialización de los sucedáneos de la leche materna, los biberones y las tetinas.

» El objetivo del Código es frenar la comercialización agresiva e indebida de sustitutos de la leche materna.



# PROPUESTAS





- 
- Fortalecimiento y aumento de la cobertura del programa ASAPMDV
  - Participación dentro de los comités de expertos en el tema
  - Fortalecimiento de las redes interinstitucionales (coordinación intersectorial y generación de acciones articuladas en el Sector Salud en materia de nutrición y APS)
  - Fortalecimiento de las acciones en protección y promoción de la lactancia materna
  - Cumplimiento del CICSLM (Participación del SNDIF dentro de la conformación del observatorio para seguimiento y estrategias de violaciones a dicho código)

Gracias

