

La Sindemia Global de Obesidad, Desnutrición y Cambio Climático: Informe de la Comisión Lancet

Un informe de políticas para gobiernos nacionales y municipales, la sociedad civil, financiadores, empresas y agencias internacionales

- Antecedentes** El informe de la Comisión Lancet sobre Obesidad demuestra que las pandemias de obesidad, desnutrición y cambio climático representan el desafío más importante para los seres humanos, el medioambiente y nuestro planeta. Como describimos a continuación, estas pandemias que interactúan representan *La Sindemia Global* con factores comunes y subyacentes en los sistemas de alimentación, transporte, diseño urbano y uso del suelo. Se requieren, de múltiples actores, esfuerzos conjuntos y firmes para implementar *acciones de doble o triple función* para abordar los sistemas que impulsan a La Sindemia Global. Estas acciones sinérgicas serán esenciales para lograr la salud planetaria, que definimos como la salud y el bienestar de los seres humanos y los entornos naturales de los que dependemos.
- Costos sociales de La Sindemia Global** Los beneficios de salud logrados en los últimos 50 años de desarrollo económico mundial podrían revertirse en los próximos 50 años debido a las consecuencias del cambio climático. Otros costos no monetizados, como la pérdida de potencial humano, las inequidades sociales, las alteraciones sociales, el daño ambiental y la pérdida de biodiversidad, son enormes y eclipsan los costos económicos. Los costos sociales de La Sindemia Global son bastante amplios y afectan de manera desproporcionada a las personas en situación de pobreza y a los países de bajos ingresos.
- Obesidad:** El exceso de peso corporal afecta a más de 2 mil millones de personas en todo el mundo y es causa de aproximadamente 4 millones de muertes al año. Los costos económicos estimados de la obesidad en la actualidad son de aproximadamente el 2.8% del producto interno bruto (PIB) mundial.
- Desnutrición:** En Asia y África, la desnutrición tiene un costo de entre el 4% y el 11% del PIB. En 2017, 155 millones de niños tenían retraso en el crecimiento (talla baja de acuerdo a su edad) y 52 millones de niños presentaban emaciación. Dos mil millones de personas padecen deficiencias de micronutrientes, y 815 millones de personas padecen desnutrición crónica.
- Cambio climático:** Los cálculos de los costos económicos futuros del cambio climático son del 5 al 10% del PIB mundial, y en los países de bajos ingresos los costos pueden exceder el 10% de su PIB.
- Inercia política** Los gobiernos nacionales han respondido a la obesidad, la desnutrición y el cambio climático, como problemas independientes, de manera lenta e inadecuada. Esta *inercia política* se desprende de la renuencia de aquellos que toman las decisiones políticas para implementar políticas efectivas, de la oposición de los intereses comerciales y de una demanda insuficiente por un cambio de parte del público y la sociedad civil. La desnutrición disminuye de manera muy lenta a fin de cumplir con las metas trazadas mundialmente, ningún país ha revertido su epidemia de obesidad y las respuestas de políticas integrales a la amenaza del cambio climático apenas han comenzado.
- La Narrativa Sindémica Global** *La malnutrición en todas sus formas*, incluida la desnutrición, la obesidad y otros riesgos dietéticos para las enfermedades no transmisibles (ENT), es, por mucho, la causa más importante (19%) de enfermedades y muertes prematuras en todo el mundo. En un futuro cercano, los impactos del cambio climático en la salud exacerbarán de manera significativa este grave problema de salud. Consideramos el cambio climático como una pandemia (epidemia global) debido a su rápido aumento y a su extenso daño en la salud planetaria. Estas tres pandemias – obesidad, desnutrición y cambio climático– representan La Sindemia Global que afecta a la mayoría de las personas en todos los países y regiones del mundo. Una *sindemia* es una sinergia de pandemias que ocurren en el mismo tiempo y lugar, interactúan entre sí y comparten causantes sociales subyacentes en común. Por ejemplo, los sistemas alimentarios no solo impulsan las pandemias de obesidad y desnutrición, sino que también generan entre un 25% y un 30% de las emisiones de gases de efecto invernadero (GEI), y la producción ganadera representa más de la mitad de estos. Los sistemas de transporte dominados por los automóviles motivan estilos de vida sedentarios y generan entre el 14 y el 25% de los GEI. En la base de todo lo anterior se encuentran

sistemas de gobernanza política débiles, la búsqueda económica incontrolada del crecimiento del PIB y la poderosa ingeniería comercial del consumo excesivo.

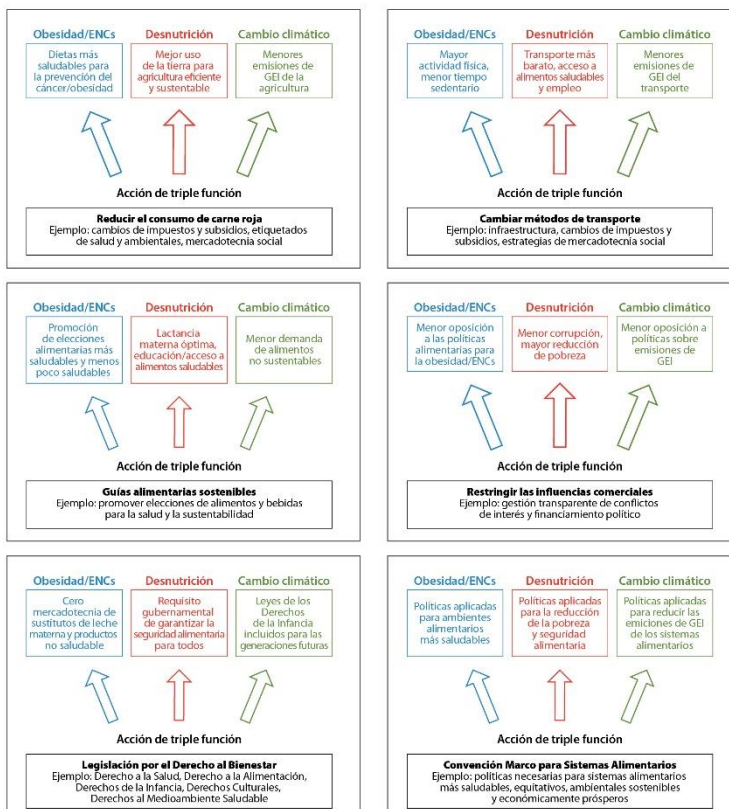
La siguiente figura muestra que los causantes comunes de La Sindemia Global se originan dentro de los sistemas de alimentación, transporte, diseño urbano y uso del suelo, que a su vez se basan en los sistemas naturales y están conformados por las políticas, incentivos económicos y desincentivos, y las normas establecidas a través de los mecanismos de gobernanza. Las capas externas son los contextos y las redes sociales en las que se involucran las personas. Las consecuencias de la obesidad, la desnutrición y el cambio climático interactúan entre sí. Por ejemplo, el cambio climático aumentará la desnutrición a causa de una mayor inseguridad alimentaria debido a los fenómenos meteorológicos extremos, las sequías y los cambios en la agricultura. Asimismo, la desnutrición fetal e infantil aumenta el riesgo de obesidad en adultos. Hoy en día los efectos del cambio climático sobre la obesidad y viceversa son todavía inciertos. Las acciones que reorientan los sistemas subyacentes (por ejemplo, las políticas agrícolas para la salud y la sostenibilidad) o las palancas gubernamentales (por ejemplo, la redirección de impuestos y subsidios) serán las acciones de doble y triple función necesarias para abordar La Sindemia Global.



Acciones de doble y triple función

Muchas recomendaciones actuales para reducir la obesidad y la desnutrición también serán beneficiosas para la mitigación y adaptación al cambio climático, y viceversa. Sin embargo, para abordar La Sindemia Global de manera seria, se necesitarán acciones para abordar los causantes sociales, políticos, socioeconómicos y comerciales subyacentes. Estas son acciones de doble o triple función (ver los ejemplos a continuación) porque pueden influir simultáneamente en múltiples partes de la sindemia. Tales acciones, que buscan reorientar los principales sistemas de alimentación y agricultura, transporte, diseño urbano y uso del suelo que ocasionan La Sindemia Global, deben suceder a nivel local, nacional y global. La implementación de acciones para abordar las causas subyacentes es más difícil de lograr políticamente y sus resultados son más inciertos en comparación con **acciones locales**, como los programas de promoción de la salud o la prestación de servicios de atención médica. Sin embargo, su implementación es esencial para lograr cambios transformativos y sistémicos.

Ejemplos de acciones de doble y triple función



El camino a seguir

La Comisión no se confía con la idea de que será fácil lograr la implementación de soluciones de doble y triple función. En efecto, se necesita de un movimiento social transformador, a través de los niveles local, nacional y global, para superar la inercia política descrita anteriormente. El hecho de conceptualizar a las tres pandemias como La Sindemia Global, con causas sistémicas comunes e interacciones complejas es una contribución posible a la muy necesaria nueva narrativa para catalizar este movimiento social. Creemos que la articulación de la necesidad por acciones de doble y triple función, así como sus beneficios, conducirán asimismo a enfoques y estrategias innovadoras que pueden difundirse y ampliarse.

Acciones para todos

1. Pensar en términos de Sindemia Global para centrarse en las causas sistémicas comunes que requieren acciones colectivas de múltiples actores.

- Crear la narrativa de los causantes sistémicos comunes y las acciones de doble o triple función para apuntalar los movimientos sociales a nivel local, nacional y global.

2. Crear plataformas de colaboración para unir los actuales silos de esfuerzo en redes locales, nacionales y globales que trabajen en acciones de doble y triple función.

- Vincular iniciativas para conectar los silos a nivel local (por ejemplo, organizaciones de salud y no salud), nacional (a través de los ministerios de salud, educación, asuntos sociales, agricultura y cambio climático) y global (por ejemplo, la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático) y el Decenio de Acción sobre la Nutrición) para fomentar el pensamiento sistémico, compartir soluciones innovadoras y crear sinergias en los esfuerzos.

Acciones para naciones y municipios

3. Reducir la pobreza y las desigualdades para reducir la carga de La Sindemia Global, que afectará de manera desproporcionada a las personas en situación de pobreza.

- Implementar estrategias para lograr el Objetivo 1 de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas como una prioridad para todos los países.

4. Implementar las obligaciones de derechos humanos plenamente para proteger a las poblaciones socialmente desfavorecidas, especialmente a los niños y las mujeres, y movilizar acciones para crear entornos saludables y activos para todas las personas.

- Incorporar los derechos reconocidos por el derecho internacional, incluidos el derecho a la salud, el derecho a la alimentación, los derechos culturales, los derechos de la infancia y el derecho implícito a un ambiente saludable, en las constituciones y leyes nacionales bajo el amparo del *Derecho al Bienestar*.

5. Reducir la influencia de los grandes intereses comerciales en los procesos de desarrollo de políticas para permitir que los gobiernos implementen políticas para el beneficio de la salud pública, la equidad y la sostenibilidad planetaria.

- Institucionalizar la gestión de conflicto de intereses de manera clara y robusta para el desarrollo de políticas.
- Fortalecer las instituciones democráticas, como las leyes de libertad de información, las declaraciones de donaciones políticas, los cargos de ombudsman y comisionados independientes, y las plataformas para la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones de políticas públicas.

6. Eliminar los subsidios para productos que contribuyen a La Sindemia Global y redirigir el financiamiento a acciones que la mitiguen.

- Aumentar la concientización sobre el impacto de los subsidios en los costos verdaderos de los alimentos y el uso de automóviles a fin de apoyar la agricultura sostenible y los medios de transporte sustentables.
- Redirigir los subsidios gubernamentales existentes para la carne de res, los productos lácteos, el azúcar, el maíz, el arroz y el trigo (alrededor de 0.5 billones de dólares al año) hacia la agricultura sostenible de alimentos saludables.
- Redirigir los subsidios para los combustibles fósiles (aproximadamente 5 billones de dólares al año) hacia los sistemas de energía renovable y transporte sustentable.

7. Proporcionar información clara y comprensible a los consumidores respecto al impacto de los productos alimenticios en la salud y el medioambiente a fin de habilitar elecciones informadas y crear un cambio en el mercado impulsado por la demanda de productos que apoyen sistemas alimentarios sostenibles.

- Usar etiquetados nutrimentales que alerten a los consumidores sobre productos con alto contenido de azúcar, sal y grasas saturadas, y estimular una reformulación de productos dentro de la industria.
- Agregar indicadores de sostenibilidad a los etiquetados, como huellas de carbono y agua, para ayudar a los consumidores a tomar decisiones sostenibles.

8. Ampliar las acciones municipales sobre la contaminación del aire y el congestionamiento vial para incluir acciones sobre el transporte urbano y los sistemas alimentarios saludables y resilientes.

- Invertir en el diseño urbano y los sistemas de transporte para fomentar la caminata, el ciclismo y el transporte público, y construir sistemas urbanos de alimentos para la resiliencia, la salud y la equidad.
- Fortalecer las redes nacionales e internacionales de las ciudades a fin de compartir recursos y estrategias innovadoras para abordar La Sindemia Global.

9. Apoyar las coaliciones comunitarias para movilizar la acción a nivel local y presionar por políticas nacionales que reduzcan La Sindemia Global.

- Apoyar intervenciones orientadas a sistemas y ancladas en la comunidad que creen entornos locales saludables, resilientes y sostenibles, y promover políticas nacionales de apoyo.

10. Reorientar los modelos de negocios para producir resultados beneficiosos para las personas, el planeta y las ganancias económicas, de modo que las empresas cambien su

enfoque de resultados a corto plazo y de pura ganancia hacia modelos sostenibles que incluyan de manera explícita beneficios para la sociedad y el medioambiente.

- Incorporar los costos de los daños a la salud y al medioambiente de los procesos y productos de las empresas en los costos de los mismos negocios en lugar de incorporarlos en los contribuyentes o las generaciones futuras.

11. Acelerar los compromisos nacionales para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas a fin de generar los amplios esfuerzos intersectoriales necesarios para abordar La Sindemia Global.

- Establecer metas específicas, medibles, alcanzables y relevantes, así como un calendario para lograrlas.
- Construir sistemas de responsabilidad y rendición de cuentas para lograr estos objetivos.

Acciones para la sociedad civil

12. Tomar acciones para aumentar la demanda de políticas para abordar La Sindemia Global.

- Crear coaliciones civiles para promover y defender políticas específicas, por ejemplo: alimentos saludables en escuelas o infraestructura de transporte público, así como cambios más profundos y transformadores, por ejemplo: restringir la influencia comercial en la formulación de políticas públicas y promulgar leyes de derechos humanos.

13. Monitorear la implementación de políticas para aumentar la responsabilidad independiente de las acciones para mitigar La Sindemia Global.

- Combinar las plataformas de monitoreo de políticas alimentarias existentes con las nuevas plataformas de monitoreo de actividad física y cambio climático.
- Usar evidencias previas de monitoreo de políticas para lograr que los gobiernos y las corporaciones se responsabilicen de abordar La Sindemia Global.
- Priorizar la investigación de estudios empíricos y de relevancia para las políticas sobre las dinámicas de La Sindemia Global y los impactos de las acciones de doble y triple función.

Acciones para los financiadores

14. Usar la asistencia y préstamos para el desarrollo como un mecanismo para alentar las acciones de doble o triple función para abordar La Sindemia Global.

- Incorporar el desarrollo de políticas para mejorar la gobernanza, los sistemas alimentarios y el uso de la tierra para abordar La Sindemia Global como un componente esencial de la asistencia técnica y los préstamos de los financiadores como el Banco Mundial, las agencias de desarrollo y otros financiadores.

15. Desarrollar un 'Fondo de Alimentos' global para apoyar los esfuerzos de las organizaciones de la sociedad civil a fin de aumentar la presión para crear sistemas alimentarios saludables, sostenibles y equitativos.

- Además de pedir una inversión de 70 mil millones de dólares durante 10 años a fin de alcanzar las metas mundiales para reducir la desnutrición, los inversionistas filantrópicos deberán invertir mil millones de dólares para fortalecer la defensa social de las sociedades civiles para exigir acciones de políticas complementarias con el objetivo de enfrentar La Sindemia Global.

16. Financiar la investigación sobre conocimientos indígenas y tradicionales para comprender los paradigmas, prácticas y productos que promuevan la salud planetaria óptima.

- Establecer un 'Fondo de las Siete Generaciones' basado en el concepto iroqués de la toma de decisiones durante siete generaciones para que el conocimiento y la visión del mundo indígena puedan ser investigados, reconocidos internacionalmente, e incorporados a políticas que impacten en la salud humana y ambiental.

Acciones para organismos internacionales

17. Establecer un *Convenio Marco sobre Sistemas Alimentarios* como el marco legal vinculante para obligar a los países a crear colectivamente sistemas alimentarios que promuevan la salud, la equidad, la sostenibilidad ambiental y la prosperidad económica.

- Usar las disposiciones constitucionales de las agencias de las Naciones Unidas y/o los organismos regionales (por ejemplo, la Unión Europea, el Foro del Pacífico) para desarrollar un Convenio Marco sobre Sistemas Alimentarios a fin de que los Estados miembros lo ratifiquen y promulguen a nivel nacional.

18. Supervisar la implementación de las políticas recomendadas por la ONU y otros organismos autorizados para abordar la obesidad, la desnutrición, el cambio climático y sus determinantes.

- Trabajar con investigadores, organizaciones de la sociedad civil y gobiernos para crear sistemas de rendición de cuentas independientes a fin de que las acciones de los gobiernos y el sector privado mitiguen La Sindemia Global.

Lancet Commission on Obesity: Commissioners and Fellows

Boyd A Swinburn, MD

Co-Chair, Professor, School of Population Health, University of Auckland, New Zealand

William H Dietz, MD

Co-Chair, Professor, Milken Institute School of Public Health, George Washington University, USA

Steven Allender, PhD

Professor and Director, Global Obesity Centre, Deakin University, Australia

Vincent J Atkins, MSc

Technical Advisor, Caribbean Community (CARICOM) Secretariat, Barbados, West Indies

Phillip I Baker, PhD

Alfred Deakin Postdoctoral Research Fellow, Institute for Physical Activity and Nutrition, Deakin University, Australia

Jessica R Bogard, PhD

Nutrition Systems Scientist, Commonwealth Scientific and Industrial Research Organisation, Australia

Hannah Brinsden, BSc

Head of Policy, World Obesity Federation, UK

Alejandro Calvillo, BA

Advisor, El Poder del Consumidor, Mexico

Olivier De Schutter, PhD

Professor, Institute for Interdisciplinary Research in Legal Sciences, Catholic University of Louvain, Belgium

Raji Devarajan, MSc

Researcher, Public Health Institute of India Centre for Chronic Disease Control, India

Majid Ezzati, FMedSci

Professor, School of Public Health, Imperial College London, UK

Sharon Friel, PhD

Professor, School of Regulation and Global Governance, Australia National University, Australia

Shifalika Goenka, PhD

Associate Professor, Centre for Chronic Disease Control, India

Ross A Hammond, PhD

Senior Fellow, Center on Social

Dynamics & Policy, The Brookings Institution, USA

Gerard Hastings, PhD

Professor Emeritus, Institute for Social Marketing, University of Stirling, Scotland, UK

Corinna Hawkes, PhD

Professor and Director, Centre for Food Policy, City University, University of London, UK

Mario Herrero, PhD

Chief Research Scientist, Commonwealth Scientific and Industrial Research Organisation, Australia

Peter S Hovmand, PhD

Professor, Brown School, Washington University in St Louis, USA

Mark Howden, PhD

Professor, Climate Change Institute, Australian National University, Australia

Lindsay Jaacks, PhD

Assistant Professor, Harvard T.H. Chan School of Public Health, Harvard University, USA

Ariadne Kapetanaki, PhD

Senior Lecturer, Hertfordshire Business School, University of Hertfordshire, UK

Matt Kasman, PhD

Assistant Research Director, Center on Social Dynamics & Policy, The Brookings Institution, USA

Vivica Kraak, PhD

Assistant Professor, Department of Human Nutrition, Foods, and Exercise, Virginia Tech, USA

Harriet Kuhnlein, PhD

Professor Emerita, Centre for Indigenous Peoples' Nutrition and Environment, McGill University, Canada

Shiriki Kumanyika, PhD

Research Professor, Dornsife School of Public Health, Drexel University, USA

Baghar Larijani, MD

Professor, Endocrinology and Metabolism Research Institute, Tehran University of Medical Sciences, Iran

Tim Lobstein, PhD

Director of Policy and Programme, World Obesity Federation, UK

Michael W Long, SD

Assistant Professor, Milken Institute School of Public Health, George Washington University, USA

Victor KR Matsudo, MD

Scientific Director, Physical Fitness Research Laboratory of Sao Caetano do Sul, Brazil

Susanna DH Mills, PhD

Researcher, Institute of Health & Society, Newcastle University, UK

Gareth Morgan, PhD

Founder, The Morgan Foundation, New Zealand

Alexandra Morshed, MS

Researcher, Brown School, Washington University in St. Louis, USA

Patricia Nece, JD

Board member, Obesity Action Coalition, USA

An Pan, PhD

Professor, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, China

David W Patterson, LL.M.

Consultant, International Development Law Organization, The Netherlands

Gary Sacks, PhD

Associate Professor, Global Obesity Centre, Deakin University, Australia

Meera Shekar, PhD

Global Lead, Health, Nutrition and Population Global Practice, The World Bank, USA

Geoff L Simmons, BCom

Advisor, The Morgan Foundation New Zealand

Warren Smit, PhD

Researcher, African Centre for Cities, University of Cape Town, South Africa

Ali Tootee, MD

Researcher, Endocrinology and Metabolism Research Institute, Tehran University of Medical Sciences, Iran

Stefanie Vandevijvere, PhD

Senior Research Fellow, School of Population Health, University of Auckland, New Zealand

Wilma E Waterlander, PhD

Researcher, Academic Medical Center, University of Amsterdam, The Netherlands

Luke Wolfenden, PhD

Associate Professor, School of Medicine and Public Health, University of Newcastle, Australia

