



PROYECTO CRESCER
**INVESTIGACIÓN OPERACIONAL
CONTRA LA MALNUTRICIÓN
CRÓNICA INFANTIL EN ANGOLA**



EL PROBLEMA

En el sur de Angola, las provincias de Cunene, Huíla y Namibe se ven recurrentemente azotadas por sequías e inundaciones y se encuentran en una zona que se caracteriza por desiertos, sabanas y bosques. Se trata de una región que está escasamente poblada (las tres provincias suman casi 4 millones de personas, de las cuales el 66% vive en zonas rurales) con muchas comunidades rurales marginales, y un bajo nivel de desarrollo económico. Todo ello hace que el sur de Angola cuente con altos niveles de inseguridad alimentaria y que en torno al 40% de las y los menores de 5 años sufra malnutrición crónica.

La malnutrición crónica, que se manifiesta visiblemente por un retraso en el crecimiento en altura, ocurre principalmente durante el embarazo y en la primera infancia cuando la madre y/o el bebé están expuestos de forma recurrente a deficiencias nutricionales y enfermedades, afectando así al desarrollo físico y cognitivo de los niños y las niñas. Esta afectación tiene serias consecuencias a corto y largo plazo para los niños y niñas: compromete su salud, su crecimiento y su desarrollo neurocognitivo, incrementa el riesgo de muerte y de padecer enfermedades, y es un freno para el progreso individual, comunitario y social. La naturaleza compleja y multifactorial de la malnutrición crónica obliga a que las respuestas sean también multisectoriales e integradas.

EN BUSCA DE SOLUCIONES

En la búsqueda de las mejores estrategias para reducir la malnutrición crónica, Acción contra el Hambre participa, junto con otras cuatro entidades, en el proyecto CRESCER: un proyecto que busca generar evidencias a través de la implementación de un ensayo comunitario (estudio MuCCUA) que compara el impacto de diferentes paquetes de intervención en la reducción de la malnutrición crónica y la mortalidad en niños y niñas menores de cinco años, en 4 municipios de las provincias de Huila y Cunene, en el sur de Angola. El objetivo: identificar la intervención más coste-efectiva, escalable y sostenible para reducir la malnutrición crónica infantil actuando en lo que se conoce como la ventana de oportunidad de los 1.000 días, el periodo que va desde el embarazo hasta que el/la menor cumple los dos años. Esta ventana de oportunidad de 1.000 días es clave para la salud a lo largo de la vida de esos niños y niñas, dado que, entre otras razones, es uno de los momentos de mayor crecimiento, desarrollo y plasticidad cerebral y, por tanto, constituye el momento ideal para intervenir y favorecer la adopción de prácticas saludables de gran potencial.

El proyecto CRESCER comenzó en 2021 y se prolongará hasta julio de 2026. El ensayo comunitario (MuCCUA) empezó en octubre de 2022 y se prevé que finalice en noviembre de 2025, cuando todos los bebés del estudio hayan cumplido los dos años.





Un ADECOS con una de las participantes y su bebé en una visita de seguimiento del estudio MuCCUA.
©Eunice Fonseca- Proyecto CRESCER



OBJETIVOS

El foco principal del proyecto CRESCER es generar evidencia para informar estrategias e influenciar políticas públicas desde el convencimiento de que la investigación debe servir para mejorar la vida de las personas. Por ello, tiene dos objetivos definidos:

- OBJETIVO 1**  **DETERMINAR, POR MEDIO DE UNA INVESTIGACIÓN OPERACIONAL,** el impacto de tres estrategias de intervención de alto impacto, nutricionales y sensibles a la nutrición con foco en los 1.000 días, en la reducción de la malnutrición crónica en los y las menores de 5 años en zonas rurales de las provincias de Huila y Cunene (Angola).
- OBJETIVO 2**  **DISEMINAR LAS EVIDENCIAS RESULTANTES E INTERCAMBIAR CONOCIMIENTOS** y recomendaciones con el Gobierno de Angola y otros socios estratégicos multisectoriales para contribuir a la puesta en escala de las estrategias de alto impacto para reducir la malnutrición crónica en niños y niñas menores de 5 años.

LOS PAQUETES DE INTERVENCIÓN

Los distintos modelos de intervención que se comparan tienen en común un “paquete básico de promoción de la salud y prevención” que incluye actividades como la promoción de prácticas adecuadas de nutrición, higiene y saneamiento básico, la prevención de la malaria en el embarazo, la desparasitación materno-infantil o la suplementación de vitamina A para niños menores de 5 años. Este paquete básico se implementa a través de los y las ADECOS (Agentes de Desarrollo Comunitario y Sanitario), una figura clave para acercar la prevención de enfermedades y la promoción de la salud a las comunidades rurales más remotas.

Las tres intervenciones que se comparan son:

1 Standard of care (SoC): Es el paquete básico de promoción de la salud y prevención. Consiste en la promoción de la salud a nivel comunitario por los y las ADECOS con actividades como sesiones de sensibilización en la comunidad y a través de visitas

domiciliarias a hogares con menores de cinco años. También incluye actividades de prevención farmacológica, como la suplementación de Vitamina A, desparasitación o quimioprofilaxis de malaria.

2 SoC + Suplementación nutricional: Aparte del paquete básico (SoC), esta intervención incluye la suplementación nutricional con SQ-LNS a las mujeres embarazadas participantes del estudio y sus bebés a partir de 6 meses hasta los 2 años. El SQ-LNS es un suplemento listo para su uso a base de pasta de cacahuete que contiene macro y micronutrientes y ácidos grasos esenciales para el crecimiento infantil. Este suplemento puede utilizarse en poblaciones con dietas de calidad insuficiente, riesgo de deficiencias nutricionales y contextos de inseguridad alimentaria. Al mismo tiempo, se proporciona una cesta básica familiar para tratar de evitar que el suplemento se reparta con otros miembros de la familia.

3 SoC + Transferencias monetarias: Aparte del paquete básico (SoC), en esta intervención se realizan transferencias monetarias a las familias, entregadas directamente a las participantes (madres). La cantidad de dinero entregada varía en función del tamaño de la familia.



EL ENFOQUE UPTAKE: LA INVESTIGACIÓN COMO MOTOR DE CAMBIO

El equipo de CRESCER cree firmemente en la importancia de la investigación operacional como herramienta para mejorar la vida de las personas y responder a las necesidades de las comunidades. Por ello, el proyecto CRESCER trabaja desde el inicio para involucrar a todas las partes interesadas, especialmente a los tomadores de decisiones, tanto a nivel nacional, como provincial y municipal, y a los líderes comunitarios. El proyecto entiende la investigación como un motor de cambio y busca compartir el conocimiento que se va generando de manera práctica, transparente y participativa. **La investigación permite generar evidencia para elaborar políticas públicas basadas en datos confiables y con un enfoque de coste-efectividad.** Con esta perspectiva, la difusión de los resultados del proyecto CRESCER busca generar un impacto profundo que incluye:



Generar evidencias e informar a los decisores políticos e instituciones sobre los resultados de las intervenciones con enfoque de los 1000 días en la prevención de la malnutrición crónica infantil.



Reforzar capacidades con la mirada puesta en la continuidad de las prácticas y mejoras introducidas durante el proyecto.



Impulsar el potencial existente en el país, especialmente el del programa de desarrollo y salud a través de agentes comunitarios (ADECOS).



Involucrar a los actores académicos e institucionales locales y generar redes.



Generar conocimiento y colocar en la agenda política y social el problema de la malnutrición crónica y la necesidad de trabajar desde la prevención con un enfoque comunitario.



Promover la comprensión y sensibilizar acerca de la importancia de los estudios de investigación para la toma de decisiones en política pública.



Trabajar junto a los y las decisores políticos en el refuerzo institucional y el cambio hacia políticas que visibilicen y mejoren el abordaje de la malnutrición crónica en el país.



LAS FIGURAS CLAVE DEL PROYECTO CRESCER

ADECOS

Mediante esta figura se acerca la prevención de enfermedades y la promoción de la salud a las comunidades rurales más remotas. Además, junto con el personal técnico sanitario de las unidades municipales y comunales de salud, los y las ADECOS acercan las necesidades sanitarias y sociales de la población a las administraciones públicas. Los y las ADECOS facilitan la incorporación de herramientas en la comunidad para mejorar el

conocimiento de las familias sobre buenas prácticas en salud materno-infantil, cuidados, higiene y nutrición en los primeros 1.000 días de vida. La formación que reciben los y las ADECOS para la implementación de la intervención no solo es fundamental para CRESCER, sino también para las comunidades, que tendrán Agentes Comunitarios mejor formados para atender sus necesidades incluso después de que el proyecto haya terminado.

MADRES, BEBÉS Y LA COMUNIDAD

Las comunidades en las que trabajamos, en especial las madres y los y las bebés que participan en el estudio, son piezas fundamentales para el trabajo del proyecto CRESCER. Las participantes y las comunidades pueden expresar sus dudas, necesidades, sugerencias y quejas, principalmente, a través de los y las ADECOS o de buzones anónimos. Además, el proyecto articula su trabajo junto a los líderes comunitarios.



Un grupo de ADECOS dan indicaciones a las mamás participantes del estudio que esperan para la visita de seguimiento del estudio MuCCUA.

©Proyecto CRESCER



ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

La coordinación, participación e involucración de todos los niveles es fundamental para que todas las partes interesadas tengan voz, para generar aceptación y apropiación y para contribuir a la futura sostenibilidad de los y las ADECOS. En este sentido, las administraciones públicas, desde los niveles municipales, hasta los provinciales y nacionales, y el propio gobierno de Angola están involucrados en el proyecto CRESCER como parte activa y tienen la responsabilidad de responder a las necesidades de las comunidades. Son actores clave además en el diseño de la estrategia de sostenibilidad y continuidad.

EL CONSORCIO CRESCER

El proyecto CRESCER es un consorcio conformado por cinco entidades: el Instituto de Investigación Vall d'Hebron (VHIR), coordinador del consorcio, el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII-CNMT), Acción contra el Hambre- España (ACF) y los socios locales FAS- Instituto de Desarrollo Local y la Universidad Mandume Ya Nde-

mufayo (UMN). También los y las estudiantes de la facultad de medicina y enfermería de la UMN son una pieza clave del proyecto: son los encuestadores del estudio y esta actividad es parte de su formación académica.

Además, el proyecto forma parte del programa FRESAN (Fortalecimiento de la Resiliencia y de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Angola), financiado por la Unión Europea en iniciativa conjunta con el Gobierno de Angola. Este programa tiene como objetivo contribuir a la reducción del hambre, la pobreza y la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria en las provincias del sur de Angola más afectadas por el cambio climático: Cunene, Huíla y Namibe. Se centra en el fortalecimiento de la agricultura familiar sostenible, la mejora de la situación nutricional de la población, el acceso al agua, la adaptación al cambio climático, el fortalecimiento de los sistemas de información sobre seguridad alimentaria y nutricional y el apoyo al desarrollo de capacidades en las instituciones. El proyecto CRESCER se enmarca en las iniciativas de FRESAN correspondientes a la mejora de la nutrición.



Un estudiante de medicina de la Universidad angoleña Mandume Ya Ndemufayo realiza un test de hemoglobina con la asistencia de una ADECOS durante una visita de seguimiento del estudio MUCCUA.

©Proyecto CRESCER



PRÓXIMOS PASOS

El ensayo comunitario se extiende hasta 2025, cuando todos los hijos e hijas de las mamás participantes del estudio habrán cumplido los dos años. En un estudio tan extenso es crucial mantener la calidad y el rigor de la implementación de las tres intervenciones y el compromiso de todos los actores: desde las participantes hasta las instituciones. Para ello, los próximos pasos de CRES-CER incluyen:

1. Continuar la implementación de las intervenciones y las recogidas de datos (con las visitas trimestrales a cada comuna del estudio).
2. Mantener la formación continua en cascada de formadores, supervisores y ADECOS.
3. Llevar a cabo el tercer taller de los tres previstos durante el proyecto, para seguir involucrando y comprometiendo a todos los niveles políticos en el refuerzo del programa comunitario de ADECOS.

Una vez finalizado el proyecto de investigación CRES-CER, esperamos que su impacto pueda mantenerse en el medio-largo plazo. Para ello, sería necesario continuar con el refuerzo de la coordinación comunitaria e institucional, especialmente a nivel provincial y de los municipios, para reforzar los circuitos de información y que se responda adecuadamente a las necesidades de las comunidades identificadas por los/as ADECOS.

PUBLICACIONES

Custodio, E., Herrador, Z., Trigo, E. et al. (10 Febrero 2024). Nutrition supplementation plus standard of care versus standard of care alone or standard of care plus unconditional cash transfer in the prevention of chronic malnutrition in Southern Angola: study protocol for the MuCCUA study, a cluster randomized controlled trial. *BMC Public Health* 24, 429 (2024). <https://doi.org/10.1186/s12889-024-17858-7>

Martin-Cañavate, R., Custodio, E., Trigo, E. et al. (18 Diciembre 2023). Preventing chronic malnutrition in children under 2 years in rural Angola (MuCCUA trial): protocol for the economic evaluation of a three-arm community cluster randomized controlled trial. *BMJ Open* 13(12):e073349. [10.1136/bmjopen-2023-073349](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-073349)

BOLETINES (MUCCUA)



Boletín #1



Boletín #2



CRESCER

Pesquisa operacional contra a desnutrição crónica infantil em Angola



Este documento ha sido elaborado por Acción contra el Hambre (ACF). El contenido es de exclusiva responsabilidad de ACF y no refleja necesariamente las opiniones de los socios del consorcio CRESCER ni de la União Europeia.



Financiado pela União Europeia



Para saber más sobre el proyecto CRESCER:

<https://crescerangola.com/>

Puedes descargar una versión digital de este documento [aquí](#)