

Accesibilidad alimentaria en Centroamérica y República Dominicana

Food accessibility in Central America and the Dominican Republic

Ruth Isabel GÓMEZ CAMPUSANO¹, Carolina GARCÍA TAMEZ²

1 Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña. Santo Domingo, República Dominicana.

2 Facultad de Salud Pública y Nutrición, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

Recibido: 31/marzo/2021. Aceptado: 21/abril/2021.

RESUMEN

Introducción: La accesibilidad a los alimentos está vinculada con la inseguridad alimentaria. Asimismo, la pobreza es el principal determinante subyacente de la inseguridad alimentaria del hogar, e incrementa el consumo de productos de poco valor nutritivo, que trae consecuencias por la mala utilización de alimentos (ejemplo, desnutrición), mermando la calidad de vida de la población. El objetivo de este estudio fue analizar la accesibilidad alimentaria de los países de Centroamérica y de República Dominicana; e identificar las consecuencias de la mala utilización de los alimentos.

Material y Métodos: Este estudio se basó en la medición de la solvencia de la canasta básica de alimentos y otras variables, así como el análisis de los datos que miden la utilización de los alimentos para la región.

Resultados: Los resultados mostraron que los países de Centroamérica y de República Dominicana necesitan en promedio 1.26 veces más del monto de sueldo mínimo para solventar la canasta básica alimentaria. Estos países deben destinar, en promedio, el 60% de su ingreso mensual promedio y del 126.3% del sueldo mínimo a la canasta básica alimentaria, siendo Nicaragua el más afectado, dado que la canasta cuesta en promedio 3.4 veces más de lo que disponen de sueldo mínimo las personas y 1.5 veces más que el ingreso promedio.

Correspondencia:

Ruth Isabel Gómez Campusano
rgomez@unphu.edu.do

Conclusiones: Indudablemente, los países de Centroamérica estudiados y República Dominicana son muy vulnerables en cuanto a la accesibilidad a los alimentos. Las evidencias de este estudio aportan informaciones nuevas y relevantes para entender el tema de la accesibilidad alimentaria en la región.

PALABRAS CLAVE

Seguridad alimentaria, América Central, República Dominicana.

ABSTRACT

Background: Food accessibility is linked to food insecurity. Likewise, poverty is the main underlying determinant of household food insecurity and increases the consumption of products of little nutritional value, which has consequences due to the poor use of food (for example, malnutrition), reducing the quality of life of the population. The objective of this study was to analyze food accessibility in Central America and the Dominican Republic; and identify the consequences of misuse of food.

Methods: This study was based on the measurement of the solvency of the basic food basket and other variables, as well as the analysis of the data that measure the use of food for the region.

Results: The results showed that the countries of Central America and the Dominican Republic need an average of 1.26 times more than the minimum wage to pay for the basic food basket. These countries must allocate, on average, 60% of their average monthly income and 126.3% of the minimum

wage to the basic food basket, being Nicaragua the most affected, since the basket costs on average 3.4 times more than what they have available. minimum wage for people and 1.5 times more than the average income.

Conclusions: Undoubtedly, the countries of Central America studied, and the Dominican Republic are very vulnerable in terms of accessibility to food. The evidence from this study provides new and relevant information to understand the issue of food accessibility in the region.

KEYWORDS

Food Supply, Central America, Dominican Republic.

ABREVIATURAS

CBA. Canasta básica de alimentos.

SB. Sueldo básico.

FAO. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura.

IMP. Ingreso mensual promedio.

INTRODUCCIÓN

La seguridad y la nutrición de los alimentos se encuentran entre las necesidades fundamentales para la vida humana¹. El concepto de seguridad alimentaria ha sufrido cambios desde su nacimiento, posterior a la Segunda Guerra Mundial^{2,3}, y actualmente se plantea que la seguridad alimentaria y nutricional ocurre cuando las personas tienen, en forma oportuna y permanente, acceso físico, económico y social a alimentos suficientes, inocuos y nutritivos que satisfacen sus requerimientos alimenticios y que les permiten tener una vida activa y sana⁴⁻⁶.

La inseguridad alimentaria es ocasionada por varios factores, como el hambre, la pobreza de los pueblos y la falta de oportunidades laborales⁷. En el caso de la pobreza, esta afecta a 4.3 de cada 10 personas en Centroamérica⁸, y es uno de los mayores determinantes de la inseguridad alimentaria porque las dietas saludables son cinco veces más costosas que las no saludables. Mientras que el hambre es sufrida por 690 millones de personas, equivalente al 8.9% de la población mundial. Para 2030, el número de personas afectadas por el hambre superará los 840 millones, y si las tendencias continúan, este escenario imposibilitará el logro del objetivo de hambre cero para ese año⁹. Las consecuencias de la inseguridad alimentaria pueden palpase al evaluar las cifras de retraso de crecimiento, desnutrición crónica, sobrepeso, obesidad, y subalimentación, la cual se sugiere aumentará como efecto de la pandemia del COVID-19, añadiendo entre 83 a 132 millones de individuos más al número total de personas subalimentadas⁹. Todo lo anterior, en conjunto, impacta el crecimiento y desarrollo económico de una nación y tiene el

potencial de sumergir a más personas en la pobreza y transformarse en una crisis alimentaria¹⁰.

Dentro de los factores indispensables para lograr la seguridad alimentaria está la accesibilidad alimentaria, que se refiere a la capacidad de los individuos para comprar alimentos disponibles⁷. En las últimas dos décadas, ha habido un aumento en la comprensión de la accesibilidad alimentaria, y si bien el acceso a los alimentos puede involucrar muchas dimensiones, la proximidad a los alimentos ha sido el aspecto que la mayoría de los estudios han investigado¹¹. Una práctica común ha sido medir solo la proximidad a los grandes supermercados. Sin embargo, la accesibilidad alimentaria depende fundamentalmente de otras dimensiones: el costo de la canasta básica de los alimentos y el ingreso monetario de las personas⁷, que muchas veces por los costos elevados de los alimentos y la escasa asequibilidad a ellos, imposibilitan a miles de millones de personas a alcanzar una alimentación saludable o nutritiva¹². En países de Centroamérica (Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Belice) y República Dominicana, considerados pobres, en donde las tasas de desempleo han subido en toda la región a causa de la pandemia¹³, el acceso a los alimentos puede estar en riesgo por el factor determinante que constituye el elemento económico¹⁴. No obstante, el tema ha sido estudiado de manera casi nula, de modo que no pudo localizarse algún estudio sobre la accesibilidad alimentaria en la región. El objetivo de este estudio fue analizar la accesibilidad alimentaria de los países de Centroamérica y República Dominicana; e identificar las consecuencias de la mala utilización de los alimentos en estos países.

MATERIAL Y MÉTODOS

Accesibilidad alimentaria

La accesibilidad alimentaria puede ser medida de diferentes formas, aunque en Latinoamérica, la canasta básica de alimentos (CBA) o canasta familiar y datos de pobreza, como el sueldo básico (SB) son uno de los más empleados. Esta medición permite analizar el acceso real a los alimentos que poseen sectores de la población e identificar grupos más o menos vulnerables, niveles de desnutrición y para orientar estrategias concretas. La accesibilidad alimentaria requiere capacidad y recursos para producir u obtener todos los alimentos necesarios para el hogar y cada uno de sus miembros^{7,9,15}. Específicamente, la CBA sirve para establecer montos de abastecimiento global alimentario, y constituye uno de los componentes indispensables junto con la información de ingresos para establecer líneas de pobreza¹⁶.

Para medir la accesibilidad se utilizó la metodología empleada por Aulestia-Guerrero (2020)⁷. Para cada país se examinó y comparó el SB y el costo aproximado de la CBA, con la finalidad de determinar el porcentaje del SB que debe ser utilizado con fines de alimentación. El SB y el costo de la CBA de

cada país fue extraído de los sitios web oficiales de cada país que publican estos datos¹⁷⁻²¹ y en caso de no encontrarse disponible, se extrajeron de otras fuentes no gubernamentales. Además, fue empleada la fórmula siguiente para calcular el porcentaje del SB mensual que necesita ser utilizado para saldar el costo de la CBA en cada país del Centroamérica y República Dominicana.

$$Y = \frac{\text{CCBF} \times 100}{\text{SBM}}$$

Donde:

y = Solvencia de la canasta básica de alimentos;

CCBF = Costo de la canasta básica familiar de alimento;

SBM = Sueldo básico mensual de cada país;

100 = factor de convertibilidad a porcentaje.

El SB mínimo simboliza el nivel de remuneración que no puede descender por debajo de ella ni de hecho ni por derechos. El costo de la CBA es calculada basado en precios oficiales. Al relacionar el costo de la CBA con el SM puede identificarse, además del alcance del salario para cubrir las necesidades alimentarias, compararse las tendencias que posibilitan distinguir la evolución del nivel de vida¹⁵.

Utilización de los alimentos

Existen diversos parámetros para medir las consecuencias de la inseguridad alimentaria por mala utilización de alimentos, como es la subalimentación (dieta alimentaria insuficiente), retraso de crecimiento, sobrepeso y obesidad. Por lo tanto, fue considerado trascendente identificar estos y otros

indicadores para plasmar el porcentaje de individuos de cada país que padecen estos tipos de trastornos o enfermedades⁷. Para ello, fue recolectada la última información publicada por entidades como la Organización Mundial de la Salud sobre estas cifras en los países de la región.

Recolección adicional de información

Con el fin de complementar la información publicado sobre el tema, fue empleada una revisión de alcance o *scoping review* empleando la guía de PRISMA *Extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR)²² en bases de datos de Science Direct y Pubmed, asimismo de las páginas oficiales de entidades reconocidas de prestigio, como la Organización Mundial de la Salud y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO).

RESULTADOS

La Tabla 1 muestra la cantidad del ingreso mensual promedio (IMP) y del salario mínimo (SM) destinado para solventar la canasta básica alimentaria (CBA). De acuerdo con el IMP, Nicaragua resultó ser el país más vulnerable para acceder a una CBA, seguido de Guatemala y Honduras, los cuales deben destinar más del 50% del IMP a la CBA. La situación de Nicaragua es particularmente preocupante pues ni siquiera el total del IMP cubre la CBA. De acuerdo con el SM, los países más vulnerables son Nicaragua, República Dominicana y Panamá, los cuales precisan de más del 100% de la CBA.

La población con SM de los países de Centroamérica y República Dominicana se encuentran muy vulnerables para acceder a una CBA puesto que necesitan más del 100% del

Tabla 1. Porcentaje de solvencia de la Canasta Básica Alimentaria (CBA) en comparativa con el Ingreso Mensual Promedio (IMP) y Salario Mínimo (SM), en moneda local.

País	Moneda	Ingreso mensual promedio (IMP)	Salario mínimo (SM)	Canasta básica alimentaria (CBA)	Solvencia de CBA según IMP, %	Solvencia de la CBA según SM, %
Costa Rica	Colón costarricense	425,120	349,340	51,758	12.2	14.8
El Salvador	Colón salvadoreño	684.0	304	202	29.6	66.6
Guatemala	Quetzal	4,100	2,742	3,561	86.9	129.9
Honduras	Lempira	11,900	10,022	8,677	72.9	86.6
Nicaragua	Córdobas	9,500	4,176	14,159	149.1	339.0
Panamá	Balboa	760	268	308	40.6	114.8
Belice	Dólar beliceño	600	500	.*	.*	.*
República Dominicana	Pesos dominicanos	43,813	10,947	14,477	33	132

*No encontrado

SM para cubrir sus necesidades alimentarias básicas. El caso de Nicaragua es el que muestra mayor magnitud de vulnerabilidad puesto que ni el SM ni el IMP es capaz de solventar la CBA. Por otro lado, Costa Rica es el país que presenta mayor capacidad de solvencia de la CBA (Figura 1).

La mala utilización de los alimentos en los países bajo estudio trae consigo consecuencias para la población que se suele medir de acuerdo con indicadores de salud. La Figura 2 muestra el panorama de cada país con relación a la desnutrición crónica y otros indicadores. Donde se destaca la obesidad y sobrepeso en la población adulta y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años.

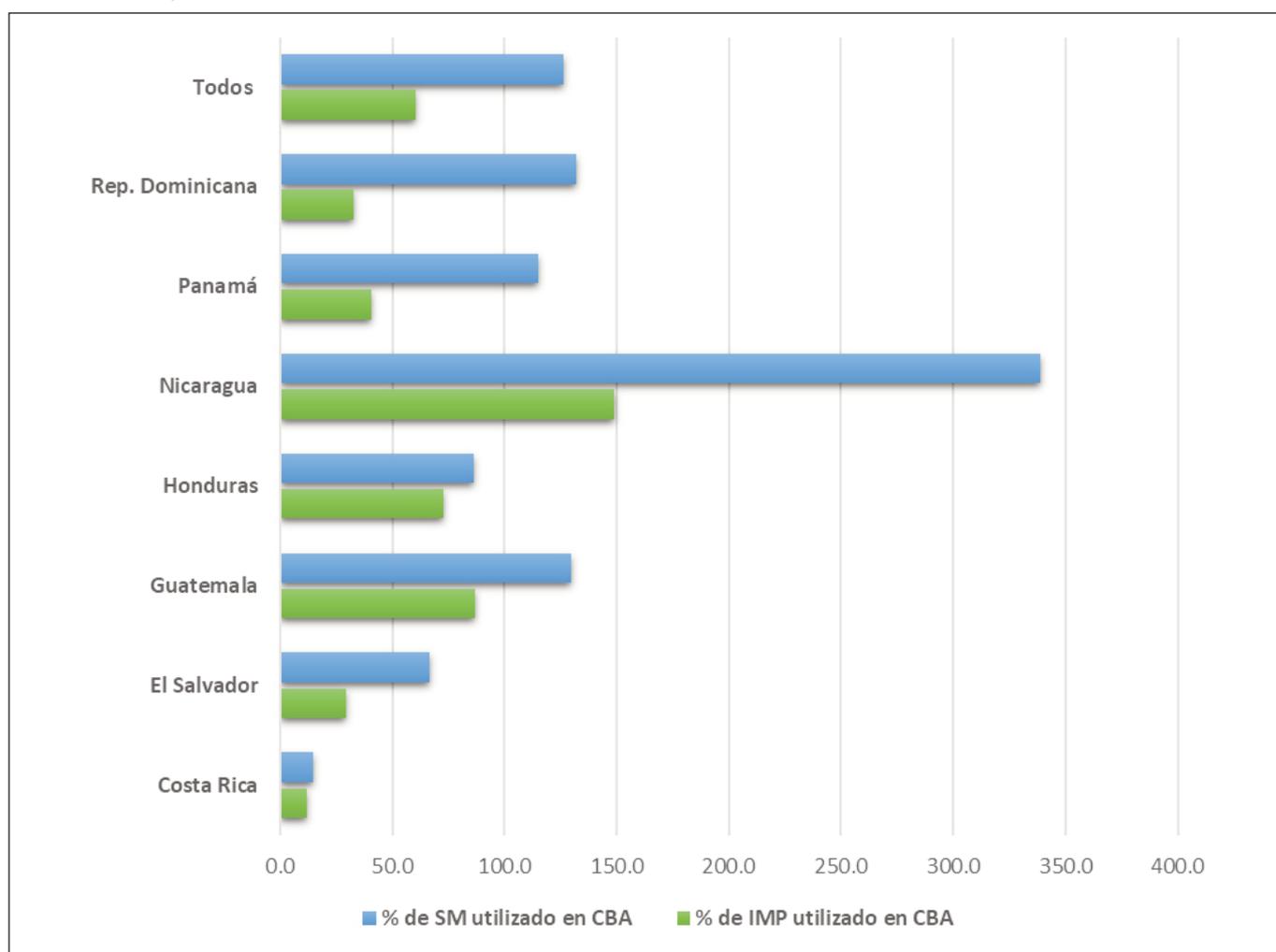
DISCUSIÓN

La seguridad alimentaria es básica para el desarrollo de un país, y la accesibilidad a los alimentos está vinculado con la

inseguridad alimentaria. En los últimos cinco años, el hambre ha crecido al ritmo de la población mundial. La prevalencia mundial de la subalimentación (es decir, la tasa general de personas hambrientas) es de 8.9 %. En América Latina y el Caribe se estima que 48 millones de personas sufren hambre y según datos del Programa Mundial de Alimentos en 2020 se vería un aumento del 269% en este número²³. Asimismo, los costos elevados de los alimentos y la escasa asequibilidad a ellos imposibilitan que miles de millones de personas puedan alcanzar una alimentación saludable o nutritiva¹².

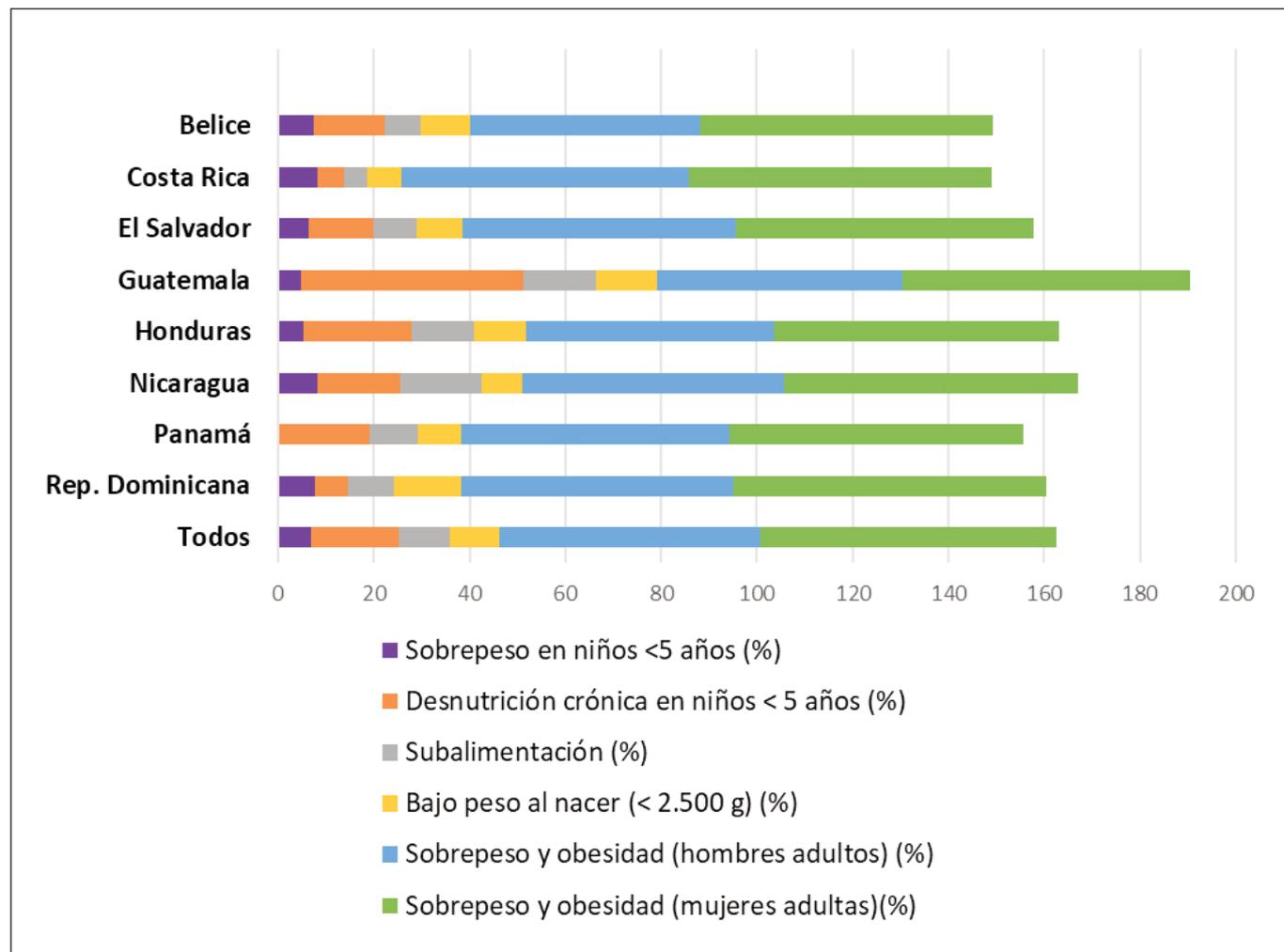
La accesibilidad a los alimentos nutritivos, inocuos y suficientes debe ser considerado un derecho humano, dando prioridad a las personas más vulnerables⁹. La accesibilidad alimentaria es uno de los factores indispensables para lograr la seguridad alimentaria y hace referencia a la capacidad de los individuos para comprar alimentos disponibles. En general,

Figura 1. Porcentaje del ingreso mensual promedio y salario mínimo de los países de Centroamérica y República Dominicana destinados a la compra de alimentos.



Fuente: Elaboración propia.

IMP, Ingreso mensual promedio. SM, Salario mínimo.

Figura 2. Consecuencias de la mala utilización de los alimentos en los países bajo estudio.

Fuente: Elaboración propia con base en datos de OMS, OPS²² y FAO, OPS, WFP y UNICEF²³.

este estudio muestra que los países estudiados deben disponer de 1.26 veces más de lo que disponen de sueldo mínimo para solventar la canasta básica alimentaria. Específicamente, Nicaragua se encuentra en la peor situación, dado que la canasta cuesta en promedio 3.4 veces más de lo que disponen de sueldo mínimo las personas y 1.5 veces más que el ingreso promedio. Estos países deben destinar el 60% de su ingreso mensual promedio y del 126.3% del sueldo mínimo a la canasta básica alimentaria. Estos hallazgos son preocupantes debido a que la FAO declara que, si un hogar necesita de más del 50% de sus ingresos para su alimentación, presentará una mayor probabilidad de tener problemas de inseguridad alimentaria²⁴. No obstante, los países de Centroamérica y la República Dominicana son considerados pobres, puesto que 4.3 de cada 10 personas en la región viven en situación de pobreza⁸, y este es el principal determinante subyacente de la inseguridad alimentaria del hogar, que aunque no todas las personas pobres se encuentran desnutridas, casi todas las personas desnutridas son pobres²⁵.

Lamentablemente, las dietas saludables son consideradas inasequibles especialmente para la población pobre, en todas las regiones del mundo. Las cifras más positivas señalan que más de 3,000 millones de individuos del mundo son incapaces de permitirse dietas saludables, ya que son en promedio cinco veces más costosas que aquellas dietas que solamente satisfacen las necesidades de energía alimentaria mediante alimentos amiláceos⁹. La situación de inseguridad alimentaria puede agravarse por otros factores, como es la cantidad de miembros en el hogar, lo cual fue demostrado en un estudio de Medeiros y col.²⁶ donde la inseguridad alimentaria fue más elevada en domicilios con cuatro residentes o más. Por lo tanto, sería interesante añadir este factor, específicamente para Centroamérica y República Dominicana, donde la tasa de fertilidad es mayor que en diversas partes del mundo.

Se ha reportado que las personas que actualmente viven con inseguridad alimentaria generalmente consumen alimentos baratos, alimentos de alta densidad energética (como la

comida procesada) en lugar de alimentos nutritivos como fruta fresca, vegetales y proteínas²⁷. Esta tendencia de consumo tiene el potencial de incrementar la mala utilización de los alimentos, y desencadenar enfermedades tales como la diabetes, cáncer y enfermedades cardiovasculares, además de sobrepeso, bajo peso al nacer, desnutrición, retraso del crecimiento en los niños, asociado a un incremento del riesgo de sobrepeso, desnutrición, obesidad, deterioro del desarrollo neurocognoscitivo y es un marcador del riesgo de padecer enfermedades no transmisibles en etapas posteriores de la vida. También incrementa el riesgo de anemia en mujeres en edad reproductiva, y se relaciona con sobrepeso en niñas de edad escolar y de subalimentación^{9,28}, cuya prevalencia es mayor en los países estudiados cuando se compara con región de América Latina (18% versus 7.9%)²⁹.

Por otro lado, el cambio a dietas saludables puede favorecer la reducción de los costos sanitarios, debido a que los costos ocultos de las dietas saludables son inferiores a los costos ocultos de los hábitos de consumo actuales. Se estima que la adopción de dietas saludables daría lugar a una disminución de hasta el 97% de los costos sanitarios directos e indirectos, sin embargo, teniendo en cuenta los hábitos actuales de consumo de alimentos, se estima que los costos sanitarios relacionados con el consumo de alimentos, derivados de la mortalidad y enfermedades no transmisibles, van a superar 1.3 billones de dólares para 2030⁹.

Desafortunadamente, la mayoría de los países bajo estudio enfrentan una carga doble de malnutrición debido a la coexistencia de desnutrición, sobrepeso y obesidad relacionados al exceso de calorías ingeridas, y enfermedades no transmisibles vinculadas a la escasa diversidad de la dieta y la carencia de micronutrientes²⁹. Sumado a esto, este estudio aporta una posible tercera carga, relacionada a la situación crítica de la accesibilidad a los alimentos en la región, por las diferencias extremas entre el sueldo mínimo, ingreso promedio y costo de la canasta alimentaria, que también tiene sus efectos negativos en la salud de las personas y en el desarrollo de una nación. Este problema con el acceso físico a los alimentos, en una región como la estudiada, puede tener impactos significativos, puesto que la ruralidad es mayor que en otras zonas del mundo. Esto es particularmente importante porque se han reportado mayores consumos de frutas y verduras en áreas con mayor acceso a supermercados³⁰. Cabe destacar que ante la crisis sanitaria por COVID-19 se han agudizado los problemas ya existentes en las poblaciones más pobres de estos países. Esta situación es crítica, porque en la región, las economías se caracterizan por mayores niveles de informalidad, lo cual provoca que esta situación sea aún más compleja¹³, cuyos efectos se pueden reflejar sobre la accesibilidad alimentaria y pobreza.

CONCLUSIONES

En conclusión, indudablemente los países de Centroamérica estudiados y la República Dominicana son muy vul-

nerables a sufrir problemas con la accesibilidad a los alimentos. Las evidencias de este estudio aportan informaciones nuevas y relevantes para entender el tema de la accesibilidad alimentaria en la región. En efecto, los países estudiados deben disponer de más del total del sueldo mínimo para solventar la canasta básica alimentaria, siendo Nicaragua el país que se encuentra en la situación más crítica, debido a que la canasta cuesta más de tres veces el sueldo mínimo de las personas y casi dos veces el ingreso promedio. Estos hallazgos son alarmantes, teniendo en cuenta que la FAO manifiesta que cuando un hogar necesita la mitad o más de sus ingresos para solventar su alimentación básica, las probabilidades de tener problemas de inseguridad alimentaria incrementan considerablemente²⁴. Es urgente que los gobiernos e instituciones de los países bajo estudio fortalezcan las políticas que buscan atacar la inseguridad alimentaria, debido a que sus consecuencias colaterales pueden verse reflejadas en individuos menos nutridos, afectando de manera indirecta el desarrollo económico y social de un país dado que una persona con inseguridad alimentaria por inaccesso a los alimentos tendrá dificultades para suplir otras necesidades básicas como la salud y educación. Asimismo, las consecuencias de la mala utilización de los alimentos en la región son desafortunadas y alarmantes.

BIBLIOGRAFIA

1. Lehotay S. Food safety analysis. Analytical and bioanalytical chemistry. 2018; 410(22): 5329–5330. doi:<https://doi.org/10.1007/s00216-018-1129-0>.
2. Valente FLS. Direito humano à alimentação: desafios e conquistas. São Paulo: Cortez Editora; 2002.
3. Aliaga MA, Santos SM, Trad LA. Seguridad alimentaria y nutricional: significados construidos por líderes comunitarios y residentes en un barrio popular de Salvador, Bahía, Brasil. Cad. Saúde Pública. 2018; 36 (1): e00169218. <http://dx.doi.org/10.1590/0/010>.
4. CSA [sede Web]. En buenos términos con la terminología Seguridad alimentaria, Seguridad nutricional, Seguridad alimentaria y nutrición, Seguridad alimentaria y nutricional. Roma: CSA; 2012 [acceso el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org>.
5. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. Seguridad Alimentaria. [acceso 22 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=190:seguridad-alimentaria&Itemid=1005.
6. Schroeder K & Smaldone A. Food Insecurity: A Concept Analysis. Nursing forum. 2015; 50(4): 274–284. <https://doi.org/10.1111/nuf.12118>.
7. Aulestia-Guerrero EM, & Capa-Mora ED. Una mirada hacia la inseguridad alimentaria sudamericana. Cien Saude Colet. 2020; 25(7): 2507-2517. doi:<https://doi.org/10.1590/1413-81232020257.27622018>.

8. FAO [sede Web]. Programa Especial para la Seguridad Alimentaria (PESA) Centroamérica. Centroamérica en Cifras: Datos de Seguridad Alimentaria y Nutricional. 2014 [acceso el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/in-action/pesa-centroame>.
9. FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2020. Transformación de los sistemas alimentarios para que promuevan dietas asequibles y saludables. Roma: FAO. 2020. doi:<https://doi.org/10.4060/ca9692es>.
10. CEPAL [sede Web]. Santiago de Chile: CEPAL. FAO y CEPAL: Millones de personas pueden caer en la pobreza extrema y el hambre en 2020 en América Latina y el Caribe debido al impacto de la pandemia. [acceso el 28 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://w>.
11. Yang Bao K, Tong D, Plane D, Buechler S. Urban food accessibility and diversity: Exploring the role of small non-chain grocers. *Appl Geogr.* 2020; 125 (December 2020): 102275. <https://doi.org/10.1016/j.apgeog.2020.102275>.
12. Organización Mundial de la Salud [sede Web]. Con el aumento del hambre y la persistencia de la malnutrición, el logro del hambre cero para 2030 es dudoso, advierte un informe de las Naciones Unidas [acceso 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https>:
13. Banco Mundial [sede Web]. América Latina y el Caribe: panorama general. Washington: Banco Mundial; 2020 [acceso 24 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/region/lac/overview>.
14. Organización Panamericana de la Salud [sede Web]. Seguridad Alimentaria y Nutricional. Oficina Regional para las Américas: OPS; 2010 [acceso el 24 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-10-2010-seguridad-alimentaria-nutricio>.
15. Figueroa Pedraza D. Acceso a los alimentos como factor determinante de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. *Revista Costarricense de Salud Pública.* 2005; 14(27): 77-86.
16. Machado-Martínez HC, Miranda-Tortoló T, Sánchez-Cárdenas S, & Lezcano-Fleires JC. Estudio de la accesibilidad alimentaria en dos municipios rurales de la provincia de Matanzas, Cuba. *Pastos y Forrajes.* 2018; 41(1): 64-72.
17. Banco Central de Nicaragua [sede Web]. Nicaragua: BCN [acceso 19 de diciembre de 2020]. BCN informa sobre valor de Canasta Básica de julio 2019. Disponible en: https://www.bcn.gob.ni/divulgacion_prensa/notas/2019/noticia.php?nota=1415.
18. Banco Central de República Dominicana [sede Web]. República Dominicana: Banco Central [acceso 19 de diciembre de 2020]. Precios 2019. Disponible en: <https://www.bancentral.gov.do/a/d/2534-precios>.
19. Instituto Nacional de Estadística y Censos [sede Web]. Costo canasta básica alimentaria. INEC Costa Rica. 2019; [acceso el 28 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.inec.cr/economia/costo-canasta-basica-alimentaria>.
20. Ministerio de Trabajo y Previsión Social [sede Web]. Salario mínimo. 2019 [acceso 28 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.mintrabajo.gob.gt/index.php/dgt/salario-minimo#2019>.
21. Ministerio de Economía y Finanzas. Costo calórico de las canastas básicas familiares de alimentos en Agosto de 2019. Panamá: Ministerio de Economía y Finanzas. Disponible en: <https://www.mef.gob.pa/wp-content/uploads/2019/12/MEF-DAES-Informe-CBFA-Agosto-2>.
22. Tricco A, Lillie E, Zarin W, O'Brien K, Colquhoun H, Levac D et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Annals of Internal Medicine.* 2018; 169: 467-473. doi:doi: <https://doi.org/10.7326/M18-0850>.
23. ONU. La pandemia de COVID-19 provoca un aumento del hambre en América Latina. 2020. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/07/1478081>.
24. FAO y OPS. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe. Santiago de Chile: FAO. 2017.
25. Latham M. Nutrición humana en el mundo en desarrollo. Roma: FAO; 2002. Disponible en: <http://www.fao.org/3/w0073s/w0073s00.htm#Contents>.
26. Medeiros DS; Silva E, Martins P, Sousa L; Lima G, Rego M et al. Inseguridad alimentaria en comunidades rurales en el nordeste brasileño: ¿marca la diferencia ser quilombola? *Cad. Saúde Pública.* 2017; 33 (4): e00005716. <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311X0>.
27. Leddy A, Weiser S, & Palar K. A conceptual model for understanding the rapid COVID-19-related increase in food insecurity and its impact on health and healthcare. *The American Journal of Clinical Nutrition.* 2020: 1-8.
28. Organización Mundial de la Salud. Retraso del crecimiento en la niñez: Retos y oportunidades. Informe de un coloquio sobre cuestiones operativas relacionadas con el establecimiento y la ejecución de las agendas nacionales para la reducción del retraso del.
29. FAO [sede Web]. Subalimentación y desnutrición en Centroamérica. 2014 [acceso el 24 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/resources/infographics/infographics-details/es/c/273543/>.
30. Ollberding NJ, Nigg CR, Geller KS, Horwath CC, Motl RW, & Dishman RK. Food outlet accessibility and fruit and vegetable consumption. *AJHP.* 2012; 26(6): 366-370. <https://doi.org/10.4278/ajhp.101215-ARB-401>.