

PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN TUCUMÁN (ARGENTINA) EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19.

PERCEPTION OF FOOD INSECURITY IN TUCUMÁN (ARGENTINA) IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC.

PERCEPÇÃO DA INSEGURANÇA ALIMENTAR EM TUCUMÁN (ARGENTINA) NO CONTEXTO DA PANDEMIA COVID-19.

Resumen

Objetivos:a) describir los niveles de seguridad alimentaria nutricional (SAN) percibida en los hogares del aglomerado del Gran San Miguel de Tucumán (Argentina) en el contexto del aislamiento social, preventivo y obligatorio (ASPO) por la pandemia de Covid-19; b) analizar si existen diferencias en los niveles de inseguridad alimentaria (IA) de acuerdo con el tamaño del hogar, la presencia de menores de 18 años, el cumplimiento del ASPO y el nivel socioeconómico (NSE) y c) identificar factores asociados a la percepción del hambre.

Métodos: Estudio cuantitativo transversal en 2558 hogares. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario digital. Se indagaron aspectos relacionados al hogar y su responsable. Se estimó el NSE empleando la Family Affluence Scale y la SAN mediante la Escala Latinoamericana y Caribeña para la medición de la Seguridad Alimentaria. Se realizaron análisis descriptivos, pruebas de regresión logística binaria y multivariada ($p < 0,05$). **Resultados:** Se registró 36,9% de IA leve, 9,9% de IA moderada y 3,7% de IA severa, con variaciones de acuerdo al tamaño del hogar, presencia de menores de edad, cumplimiento del ASPO y NSE.

Conclusiones: En el contexto de ASPO dispuesto para

María Laura Cordero¹,
María Florencia Cesani²

¹Doctora en Ciencias Sociales, Especialista en Salud Social y Comunitaria, y Licenciada en Nutrición. Actualmente se desempeña como becaria posdoctoral en el Instituto Superior de Estudios Sociales del CONICET. Universidad Nacional de Tucumán. Centro Científico Tecnológico NOA Sur, CO-NICET. <http://orcid.org/0000-0002-4311-0694>. Email.: laucordero@gmail.com

²Dr. en Ciencias Naturales, y Lic. en Antropología. Facultad de Ciencias Naturales y Museo. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Laboratorio de Investigaciones en Ontogenia y Adaptación. Universidad Nacional de la Plata, LINOA, FCNyM. <https://orcid.org/0000-0003-1372-9231>

DOI: [@Universidad Nacional de Córdoba](https://doi.org/10.31052/1853.1180.v0.v0.28988)



Trabajo recibido: 16 de junio 2020.
Aprobado: 10 de noviembre 2020.

mitigar los efectos de Covid-19, la SAN se ve comprometida en la mitad de los hogares del aglomerado GSMT. El riesgo de percibir IA y especialmente hambre, fue mayor en los hogares más numerosos, de NSE medio y bajo y que incumplían la cuarentena.

Palabras Clave: Seguridad Alimentaria y Nutricional; Coronavirus; Cuarentena; Población Urbana.

Abstract

Objectives: a) to describe the levels of food and nutrition security (SAN) perceived in households of the agglomerate of Gran San Miguel de Tucumán (Argentina) in the context of social, preventive and mandatory isolation (ASPO) due to the Covid-19 pandemic; b) Analyze whether there are differences in levels of food insecurity (AI) according to household size, the presence of children under 18 years, compliance with ASPO and socioeconomic level (NSE) and c) identify factors associated with the perception of hunger.

Methods: Quantitative cross-sectional study in 2,558 households. Data was collected using a digital questionnaire. Aspects related to the home and its responsible were investigated. The NSE was estimated using the Family Affluence Scale and the SAN through the Latin American and Caribbean Scale for the measurement of Food Security. Descriptive analyzes, binary and multivariate logistic regression tests were performed ($p < 0,05$).

Results: 36,9% of mild IA, 9,9% of moderate IA and 3,7% of severe IA were found, with variations according to household size, presence of minors, compliance with ASPO and NSE.

Conclusions: In the context of ASPO arranged to mitigate the effects of Covid-19, the SAN is compromised in half of the homes of the GSMT agglomerate. The risk of perceiving AI and especially hunger was higher in the larger households, with medium and low SES, and in those did not comply with the quarantine.

Keywords: Food and Nutrition Security; Coronavirus; Quarantine; Urban population.

Resumo

Objetivos: a) descrever os níveis de segurança alimentar nutricional (SAN) percebidos nas residências do aglomerado Grande San Miguel de Tucumán (Argentina) no contexto do isolamento social preventivo e compulsório (ASPO) devido à pandemia de Covid-19; b) analisar se existem diferenças nos níveis de insegurança alimentar (IA) de acordo com o porte do domicílio, presença de menores de 18 anos, cumprimento da ASPO e nível socioeconômico (NSE) e c) identificar fatores associados à percepção de fome.

Métodos: Estudo quantitativo transversal em 2558 domicílios. Os dados foram coletados por meio de questionário digital. Foram investigados aspectos relacionados ao domicílio e ao responsável. O NSE foi estimado por meio da Escala de Afluência Familiar e o SAN por meio da Escala Latino-Americana e Caribenha para a medição de Segurança Alimentar. Foram realizadas análises descritivas, testes de regressão logística binária e multivariada ($p < 0,05$).

Resultados: foram registrados 36,9% de IA leve, 9,9% de IA moderado e 3,7% de IA grave, com variações de acordo com o tamanho do domicílio, presença de menores, cumprimento da ASPO e NSE.

Conclusões: No contexto do ASPO arranjado para mitigar os efeitos do Covid-19, o SAN está comprometido em metade das residências do aglomerado GSMT. O risco de perceber IA e principalmente fome, era maior nos domicílios mais numerosos, de NSE médio e baixo e que não cumpriam a quarentena.

Palavras-chave: Segurança Alimentar e Nutricional; Coronavírus; Quarentena; População urbana.

Introducción

Pocos días después que la Organización Mundial de la Salud declarara como pandemia al brote de coronavirus Covid-19⁽¹⁾, en Argentina entró en vigencia como estrategia preventiva, la medida de Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio (ASPO); a través del Decreto de Necesidad y Urgencia del Poder Ejecutivo Nacional 297/2020. Dicha medida, conocida popularmente con el nombre de “cuarentena”, supone que todas las personas deberán permanecer en sus residencias habituales o en el lugar en que se encuentren y abstenerse de concurrir a sus lugares de trabajo con el fin de prevenir la circulación y el contagio. Asimismo, indica la posibilidad de desplazamientos mínimos e indispensables para el aprovisionamiento de alimentos, medicamentos y artículos de limpieza.

De acuerdo con un reciente informe elevado por la Comisión de Ciencias Sociales de la Unidad Coronavirus Covid-19⁽²⁾, Argentina enfrenta el reto de controlar la pandemia en un contexto de disparidades sociales y carencias estructurales históricas. Entre los problemas derivados del aislamiento, se destacan las dificultades en el acceso y/o abastecimiento de alimentos y productos de necesidad básica, sobre todo por parte de los grupos sociales más vulnerables.

Ante este escenario, el concepto de seguridad alimentaria y nutricional (SAN) cobra gran importancia. Se entiende como SAN al acceso físico, social y económico -de manera sostenida- a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer las necesidades nutricionales y las preferencias alimentarias de las personas; a fin de llevar una vida activa y sana⁽³⁾. En Argentina, la SAN se cumple en casi todos sus requisitos ya que hay suficiencia de alimentos, estabilidad en la producción, sustentabilidad -aunque cuestionada- y autonomía en relación al suministro externo⁽⁴⁾. Lo que no está garantizada es la equidad en el acceso^(4,5). En tal sentido y en oposición al concepto de SAN surge el de inseguridad alimentaria (IA).

Durante 2019, alrededor de 2000 millones de personas en el mundo experimentaron algún nivel de IA, mientras que alrededor de 700 millones (9,2% de la población mundial) estuvieron expuestas a niveles graves⁽³⁾. En Argentina, la información disponible señala que en los últimos cinco años, el porcentaje de hogares que padecen IA aumentó 6,2% y que 18,6% expresaron haber reducido las porciones de comida y/o haber experimentado situaciones de hambre en los últimos doce meses, por no tener suficiente dinero para comprar alimentos⁽⁶⁾. Considerando que el acceso a una alimentación aceptable, suficiente y adecuada, depende en gran medida de los ingresos del hogar y del costo de los alimentos, la situación actual de ASPO podría comprometer, aún más, la SAN de muchos hogares del país; especialmente de aquellos donde viven niños, niñas y adolescentes -cuyo crecimiento y desarrollo pueda verse afectado- y los que cuentan con un número de integrantes elevado como para comprometer su capacidad económica.

Particularmente, en la provincia de Tucumán la medida de ASPO ha tenido una serie de repercusiones sociales que responden, en parte, a las condiciones de vida de su población. Tucumán integra, junto con otras ocho provincias, la macroregión denominada Norte Grande Argentino (NGA), donde se concentran las peores condiciones de calidad de vida y los mayores niveles de pobreza del país⁽⁷⁻¹⁰⁾. Si bien se trata de la provincia más poblada y económicamente importante de esta macroregión, la crisis socioeconómica nacional de los años 2001-2002, exhibió el deterioro de las condiciones de vida de su población a partir de la exposición mediática de los casos de muerte infantil por desnutrición y de los altos niveles de inseguridad alimentaria⁽⁷⁻¹¹⁾.

Tucumán exhibe una marcada fragmentación territorial que se manifiesta a través de desigualdades sociales, demográficas, económicas y de salud⁽¹⁰⁻¹³⁾. Dicha heterogeneidad agudiza el impacto del ASPO pudiendo identificarse situaciones territorialmente diferenciadas: las ocurridas en comunidades indígenas, aquellas que afectan a sectores rurales y las que implican áreas urbano-marginales⁽²⁾. En estas últimas, los problemas alimentarios

detectados se vinculan con las características de la economía informal, la necesidad de buscar alimentos diariamente (por ejemplo, retirar comida de comedores), el miedo de la población al desabastecimiento y la falta de equipamiento para conservar los alimentos⁽²⁾. Tomando en consideración lo antes expuesto, resulta de interés analizar las repercusiones del ASPO sobre la SAN en la provincia de Tucumán.

Para este trabajo se seleccionó como área de estudio a Gran San Miguel de Tucumán (GSMT) uno de los aglomerados urbanos más densamente poblados del país, que alberga 794.327 habitantes⁽¹²⁾. Dado que los contagios por Covid-19 se dan mayor magnitud en grandes ciudades, áreas metropolitanas y urbes interconectadas⁽¹⁴⁾ las medidas del ASPO se han implementado de manera más estricta en GSMT que en otros núcleos urbanos de la provincia, repercutiendo en las actividades socioeconómicas de este aglomerado.

El presente trabajo se propone: a) describir los niveles de SAN percibida en los hogares del aglomerado del Gran San Miguel de Tucumán (Argentina) en el contexto del ASPO por la pandemia de Covid-19; b) analizar si existen diferencias en los niveles de inseguridad alimentaria de acuerdo con el tamaño del hogar, la presencia de menores de 18 años, el cumplimiento del ASPO y el nivel socioeconómico y c) identificar factores asociados a la percepción del hambre.

Materiales y Métodos

Localización y características del área de estudio

El GSMT (26°48'59"S 65°13'00"O) constituye uno de los 11 aglomerados con más de 500.000 habitantes del país, el quinto de mayor tamaño y -junto con Salta- los únicos localizados en el NGA⁽¹⁵⁾. Lo integran el departamento capital (San Miguel de Tucumán), así como también municipios y localidades conurbadas pertenecientes a los departamentos Tafi Viejo, Yerba Buena, Cruz Alta y Lules.

Su población presenta marcadas diferencias en cuanto a los niveles de bienestar y educación, así como de las características habitacionales⁽¹⁶⁾. De los 251.326 hogares que lo integran, en el 53% residen de dos a cuatro personas, en el 37,7% habitan más de cinco y el 19,3% son hogares unipersonales⁽¹⁷⁾. Asimismo, el 29% de las viviendas reviste una calidad insuficiente (es decir, con instalaciones y calidad constructiva deficiente), el hacinamiento crítico alcanza al 5% y entre un 4-5% de los hogares se ubica en zonas inundables o cercanas a basurales. Por otra parte, desde 2017, la pobreza e indigencia evidencian una tendencia creciente afectando, en la actualidad, a uno de cada tres hogares⁽¹⁷⁾.

Tipo de estudio, diseño y tamaño de la muestra

Se realizó un estudio cuantitativo transversal, tomando como unidad de análisis al hogar, definido como el grupo de personas, parientes o no, que viven bajo un mismo techo con un régimen familiar, es decir, compartiendo gastos de alimentación. Asimismo, las personas que viven solas constituyen, cada una, un hogar⁽¹⁸⁾.

El tamaño de muestra requerido correspondió a 1830 hogares, considerando el número total de hogares del GSMT⁽¹⁷⁾; un supuesto de varianza máxima ($p \cdot q = 0.25$) para una distribución binomial, una resolución de 3% y un nivel de confianza de 99%.

Instrumentos y procedimientos

Dada la necesidad de recabar la información respetando las medidas del ASPO, la recolección de los datos se efectuó a través de un cuestionario diseñado *ad hoc* empleando medios digitales (Google Forms). Dicho instrumento consignó un apartado introductorio donde se indicaron los objetivos y propósitos del estudio y se solicitó el consentimiento informado (mayores de 18 años). Además, se especificó la definición de hogar -grupo de personas convivientes durante la cuarentena- y se solicitó completar un único cuestionario por hogar; a ser respondido por la persona considerada como responsable o de referencia del mismo.

El cuestionario indagó características de las personas de referencia (género, edad, máximo

nivel educativo alcanzado y situación laboral) y del hogar (localización, tamaño -número de integrantes-, presencia y cantidad de menores de 18 años, cumplimiento del ASPO y motivos asociados al incumplimiento).

El nivel socioeconómico del hogar (NSE) se estimó mediante el empleo de la Family Affluence Scale (FAS)⁽¹⁹⁾; instrumento de fácil comprensión con antecedentes en Argentina y Tucumán^(13,20) que indaga el poder adquisitivo a partir de cuatro preguntas cerradas y permite clasificar a los hogares de NSE bajo, medio y alto.

Para analizar la SAN, se trabajó con la Escala Latinoamericana y Caribeña para la medición de la Seguridad Alimentaria⁽²¹⁾, validada para su uso en diferentes países de América Latina, entre ellos, Argentina⁽²²⁻²⁵⁾. Dicha escala se compone de 15 preguntas; las primeras ocho refieren a situaciones de IA de los adultos (mayores de 18 años) y del hogar, y las restantes a situaciones que pueden haber experimentado niños, niñas o adolescentes (menores de 18 años). Las preguntas distinguen los hogares con presencia de seguridad alimentaria y con IA (leve, moderada y severa -o percepción de hambre-). Para captar la SAN en el contexto del ASPO, se solicitó a los encuestados que respondieran las preguntas considerando el periodo desde que entró en vigencia la cuarentena (20 de marzo de 2020).

La recolección de datos se efectuó del 8 de abril al 11 de mayo de 2020; momento en que el gobierno provincial adhirió a las medidas nacionales de flexibilización de la cuarentena, dispuestas para aglomerados con más de 500.000 habitantes.

La administración de los cuestionarios se apoyó en metodologías cualitativas. Mediante la técnica bola de nieve⁽²⁶⁾ se accedió a informantes clave reconocidos por la comunidad, tales como representantes de comedores comunitarios, instituciones municipales, educativas y sanitarias, miembros de ONG, medios de comunicación locales, líderes comunitarios, entre otros. Estos facilitadores o “porteros” impulsaron la divulgación del cuestionario y la participación de la población, validando la presencia de las investigadoras en el territorio. Análisis estadístico

Se realizó el análisis descriptivo (media: M y desvíos estándar: DS) de las variables para caracterizar a las personas de referencia del hogar y a los hogares. Se calcularon prevalencias e intervalos de confianza del 95% (IC 95%) de los niveles de SAN y se realizaron pruebas de regresión logística binaria para identificar asociaciones de los distintos niveles de IA y las variables tamaño del hogar, presencia de menores de edad, cumplimiento del ASPO y NSE ($p < 0,05$). Por último, para identificar los factores asociados a la percepción de hambre (IA severa), en aquellas covariables en las que p fue $\leq 0,10$, se ajustó un modelo de regresión logística multivariada (OR ajustadas -ORa-) ($p < 0,05$).

El procesamiento estadístico se efectuó con el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales; SPSSv.25.

Consideraciones éticas

El protocolo del estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación del CCT CONICET NOA Sur (Res. N° 03/2020). La investigación se desarrolló conforme a los principios proclamados en la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948); las normas éticas del Código de Nüremberg (1947); la Declaración de Helsinki (1964) y sus sucesivas enmiendas y clarificaciones; y la Ley Nacional 25326, modificada por Ley 26343 de protección de datos personales y su Reglamentación N° 1.558/01.

Resultados

Se recolectaron datos correspondientes a 2801 hogares. Se excluyeron del análisis 224 cuestionarios referidos a hogares ubicados en localidades que no integran el aglomerado de GSMT y 19 con información duplicada; totalizando 2558 cuestionarios analizables.

Sobre las características del referente del hogar, el 74,8% fueron mujeres, con una mayor proporción de participantes con edades comprendidas entre 30 y 39 años (M: 41,7 años, DE: 13,5). Asimismo, alrededor de la mitad, había alcanzado el nivel educativo universitario/superior completo y se desempeñaba como empleado/a en relación de dependencia (Tabla 1).

Tabla N° 1: Características de las personas de referencia de los hogares del Gran San Miguel de Tucumán, Tucumán, Argentina (2020).

Características	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
20 a 29 años	522	20,4
30 a 39 años	764	29,9
40 a 49 años	544	21,3
50 a 59 años	406	15,9
60 a 69 años	255	10
mayor a 70 años	67	2,6
Género		
Masculino	640	25
Femenino	1913	74,8
Otro	5	0,2
Nivel educativo alcanzado		
Sin estudios	10	0,4
Primario completo	105	4,1
Secundario completo	895	35
Terciario completo	313	12,2
Universitario completo	1235	48,3
Situación Laboral		
Estudiante	306	12
Empleado	1263	49,4
Trabajador independiente	472	18,5
Jubilado	219	8,6
Desempleado	163	6,4
Otra	135	5,3

Fuente: Elaboración propia con base en datos del presente estudio (2020)

En la Tabla 2 se presentan las características de los hogares: 64,7% estuvo constituido por dos a cuatro personas, 24,6% por cinco o más integrantes y 10,8% fueron unipersonales. En la mitad de los hogares convivían, en promedio, tres personas (DE: 1,67). La presencia de menores de 18 años se registró en el 46%, con un promedio de dos menores por hogar (DE: 1,1). Asimismo, predominó el NSE medio (44,1%), seguido por el NSE alto (33,5%) y bajo (22,4%). Se registró un amplio acatamiento del ASPO (70%). El incumplimiento respondió principalmente a la necesidad de aprovisionamiento de alimentos (91,9%) y medicamentos (56,6%), a los trabajos exceptuados (29,6%), las tareas de cuidado propias o de familiares (16,5%) y las actividades laborales no exceptuadas (7,15%).

Tabla N° 2: Características de los hogares del Gran San Miguel de Tucumán, Tucumán, Argentina (2020).

Características	Frecuencia	Porcentaje
Composición del Hogar		
Unipersonales	275	10,8
2 a 4 personas	1654	64,7
5 o más personas	629	24,6
Menores de 18 años		
Presencia	1177	46
Ausencia	1381	54
Cantidad de menores de 18 años		
1	545	21,3
2	431	16,8
3	145	5,7
4 o más	56	2,1
Nivel socioeconómico		
Bajo	574	22,4
Medio	1128	44,1
Alto	856	33,5

Fuente: Elaboración propia con base en datos del presente estudio (2020)

En cuanto al análisis de la SAN en el contexto del ASPO, el 50,5% de los hogares percibió inseguridad alimentaria, siendo la IA leve la más prevalente (36,9%, IC:34,99-37,83), seguida de la IA moderada (9,9%, IC:8,76-11,09) y la IA severa (3,7%, IC: 2,98-4,45).

La IA varió de acuerdo al tamaño del hogar, la presencia de menores de edad, el cumplimiento del ASPO y el NSE (Tabla 3). La IA leve se asoció con hogares de mayor tamaño, con presencia de menores de 18 años y con los NSE medio y bajo. Por su parte, la IA moderada mostró asociación con el NSE bajo y medio y la IA severa con hogares más numerosos, que no cumplían la cuarentena y con NSE medio y bajo (Tabla 3).

Finalmente, la prueba de Hosmer y Lemeshow correspondiente a la regresión logística multivariada indicó una buena bondad de ajuste del modelo ($p=0,98$) y clasificó adecuadamente al 96,3% de los casos. Los resultados indicaron que el riesgo de percibir hambre fue significativamente más alto en los hogares con mayor cantidad de integrantes, que incumplían con el ASPO y que presentaron NSE bajo y medio. En relación a esto último, en comparación con los hogares pertenecientes a un NSE alto, la posibilidad de presentar IA severa fue 4 y 19 veces superior en los NSE medio y bajo, respectivamente (Tabla 4).

Tabla N° 3: Análisis de regresión logística binaria en hogares con inseguridad alimentaria leve, moderada y severa de acuerdo con tamaño del hogar, presencia de menores, cumplimiento del aislamiento social, preventivo y obligatorio (ASPO) y nivel socioeconómico. Gran San Miguel de Tucumán, Tucumán, Argentina (2020).

	Inseguridad Alimentaria Leve			Inseguridad Alimentaria Moderada			Inseguridad Alimentaria Severa		
	n=943	OR ^a (IC 95%) ^b	p	n=254	OR ^a (IC 95%) ^b	p	n=95	OR ^a (IC 95%) ^b	p
Tamaño del hogar									
(variable numérica)		1,06 (1,00-1,10)	0,02 ^c		0,97 (0,90-1,05)	0,49		1,32 (1,18-1,46)	0,01 ^c
Menores de edad									
Presencia ^d	458			144			45		
Ausencia	485	1,25(0,98-1,60)	0,01 ^c	110	1,13 (0,87-1,47)	0,36	50	0,76 (0,50-1,15)	0,19
ASPO									
Cumple ^d	938			254			92		
No cumple	5	1,72 (0,49-5,94)	0,39	0	Na ^e	NA ^e	3	7,77 (1,83-33,04)	0,01 ^c
Nivel socioeconómico									
Alto ^d	258			43			5		
Medio	447	1,6 (1,29-2,01)	0,01 ^c	111	2,07 (1,44-2,97)	0,01 ^c	26	4,02 (1,54-10,51)	0,01 ^c
Bajo	238	1,5 (1,26-1,84)	0,01 ^c	100	3,94 (2,70-5,73)	0,01 ^c	64	21,10 (8,44-52,77)	0,01 ^c

Fuente: Elaboración propia con base en datos del presente estudio (2020).

Nota: a Odds Ratio, b Intervalo de confianza del 95%, c Diferencias estadísticamente significativas (p < 0,05), d Categoría de referencia, e No Aplica.

Tabla N° 4: Factores asociados a la percepción de hambre en hogares del Gran San Miguel de Tucumán, Tucumán, Argentina (2020).

	Inseguridad alimentaria severa	
	ORa ^a (IC 95%) ^b	p
Tamaño del hogar (variable numérica)	1,29 (1,14-1,45)	0,01 ^c
ASPO		
Cumple ^d		
No cumple	7,20 (1,41-36,71)	0,02 ^c
Nivel socioeconómico		
Alto ^d		
Medio	3,81 (1,46-9,99)	0,01 ^c
Bajo	19,46 (7,75-48,88)	0,01 ^c

Fuente: Elaboración propia con base en datos del presente estudio (2020).

Nota: a Odds Ratio Ajustadas, b Intervalo de confianza del 95%, c Diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$), d Categoría de referencia.

Discusión

En Argentina, la SAN se ve fuertemente condicionada por factores de orden macrosocial, donde el comportamiento económico global, las políticas monetarias, fiscales y sociales, que afectan los ingresos y la capacidad de consumo de las familias para lograr una alimentación adecuada,⁽²⁷⁾ han llevado a varios sectores de la población a experimentar IA crónica. En relación a ello, el último informe mundial sobre SAN señala para Argentina una tendencia creciente de IA, que ha llegado al 38% en el año 2018⁽³⁾. Dicha tendencia es confirmada por una serie de reportes nacionales que indican que la IA en los aglomerados de más de 500 mil habitantes se ha incrementado desde un 11%, en 2010, al 19%, en 2019^(28,29) y que el porcentaje de hogares con restricciones para sostener la alimentación de niños, niñas y adolescentes es de aproximadamente un 6%^(28,29). Asimismo, se ha informado que existen disparidades regionales en las prevalencias de IA, siendo el NGA el área más comprometida⁽³⁰⁾.

A la situación de IA crónica se añade el escenario actual de pandemia por Covid-19. Esto ha llevado a diferentes sectores del Estado a generar insumos para garantizar la salud de la población. En este sentido, el presente estudio aporta información de utilidad para la Salud Pública acerca de los niveles de IA durante la cuarentena en los hogares del GSMT. Las problemáticas emergentes en el contexto del ASPO confluyen hacia el agravamiento de la situación alimentaria y nutricional: la mitad de los hogares manifestaron percibir IA. El 37% señaló conductas o percepciones indicativas de IA leve, mientras que 1 de cada 10 hogares experimentó IA moderada y alrededor de 1 de cada 20 IA severa. Estas cifras superan lo reportado para otras ciudades del país, como Villaguay y Santa Fe, donde se registró un 32% de hogares afectados^(4,24), y el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) que presentó 18,3% de IA en 2019⁽³¹⁾. No obstante, por tratarse de investigaciones realizadas en contextos históricos, sociales y económicos diferentes al actual, los resultados no son del todo comparables.

En tal sentido, los datos referidos a las desigualdades sociales y el empobrecimiento en los hogares del AMBA en tiempos de pandemia⁽³¹⁾, advierten sobre niveles de IA total e

IA severa del orden del 20% y 8,6% respectivamente, significando esto, un aumento entre 2y 3 puntos porcentuales en los últimos seis meses. Comparativamente, la magnitud de la IA severa durante el ASPO en GSMT fue menor, aunque la prevalencia general de IA fue superior, debido a que un mayor número de hogares percibieron formas de IA leves y moderadas. La IA leve se asoció con hogares más numerosos, con la presencia de menores de 18 años y, al igual que la IA moderada, con los NSE medio y bajo. Si bien la IA severa fue menor a la informada para el AMBA durante el ASPO, el porcentaje registrado no deja de ser atendible si se considera que GSMT concentra las mejores condiciones de calidad de vida de la provincia⁽⁸⁾ y que el 77,6% de los hogares correspondió a los NSE medio y alto. Por otra parte, y en coincidencia con lo informado por otros autores^(3,21) el riesgo de padecer hambre aumentó en aquellos hogares con mayor número de integrantes. En tal sentido, se ha señalado que la cantidad de habitantes y la composición del hogar, constituyen factores que inciden en los modos de administración y/o empleo de los recursos económico-alimentarios. Es posible entonces, que el tamaño del hogar como factor asociado a la IA en el GSMT evidencie el desarrollo de estrategias entre familias e integrantes para optimizar las tareas de cuidado y la administración de los recursos disponibles durante el ASPO.

Se destacó el fuerte condicionamiento de los aspectos socioeconómicos sobre la IA severa. En comparación con el NSE alto, los hogares de NSE medio presentaron cuatro veces más posibilidad de sufrir IAS, en tanto que entre los pertenecientes al NSE bajo esta posibilidad fue 19 veces superior. En línea con estos resultados, otros autores han informado acerca del fuerte condicionamiento de la SAN derivada de los factores socioeconómicos^(3,7,22,28,31).

En el contexto del ASPO, aspectos tales como la capacidad económica del hogar, la dependencia de economías informales (como la venta ambulante, servicios personales, servicio doméstico, entre otros) y/o de trabajos independientes, constituyen limitaciones para la obtención de recursos monetarios que permitan la compra de alimentos. En relación a ello, se ha registrado que durante la cuarentena las condiciones de vida, tanto de los sectores medios bajos como del sector informal de la economía social, se deterioraron aún más en comparación con el último bimestre de 2019⁽³¹⁾.

Asimismo, la dependencia y asistencia diaria a comedores escolares y comunitarios por parte de los sectores más vulnerables, impide el cumplimiento del ASPO ante un escenario en donde la demanda de raciones y comensales se incrementa a diario. Vinculado a ello, el riesgo de padecer IA severa también fue mayor en los hogares que manifestaron no cumplir la cuarentena, principalmente por la necesidad acceder a recursos de primera necesidad (alimentos, productos de higiene y medicamentos).

La situación de riesgo de IA en los hogares del GSMT es compleja. En ella subyacen los modos de vida de su población, que constituyen una parte orgánica del sistema de reproducción social⁽³²⁾. Los factores asociados a la IA no hacen más que cristalizar los activos sociales (o la ausencia de los mismos), develar la estructura de oportunidades que presentan los hogares del GSMT y, en último término, reflejarlos efectos de la desigualdad persistente en el territorio⁽¹¹⁾.

Por último, consideramos necesario ahondar en las manifestaciones de la IA en los núcleos de pobreza estructural, en los sectores con menor nivel educativo y en grupo de adultos mayores. Si bien consideramos que la muestra es representativa de la población estudiada, presentando características similares a las informadas por las estadísticas nacionales⁽¹⁷⁾, es conocido que el empleo de soportes digitales y el acceso a internet (medio empleado para recabar la información) es más amplio en los sectores con mayor poder adquisitivo y nivel educativo⁽¹⁷⁾. Por otra parte, como consecuencia del menor manejo de internet y dispositivos tecnológicos, los adultos mayores podrían encontrarse poco representados. No obstante, el presente trabajo aporta elementos críticos para identificar grupos de riesgo e implementar medidas que permitan enfrentar de manera más efectiva los problemas derivados de la pandemia de covid-19. Los resultados obtenidos inducen a considerar la situación de epidemia de coronavirus sin desatender los problemas socio sanitarios crónicos del territorio local.

Conclusión

En el contexto de ASPO dispuesto para mitigar los efectos de Covid-19, la SAN comprometió a la mitad de los hogares del aglomerado GSMT. El riesgo de percibir hambre, fue mayor en los hogares más numerosos, de NSE medio y bajo y que incumplían la cuarentena. Los resultados obtenidos inducen a considerar la situación de pandemia de coronavirus sin desatender los problemas socio sanitarios crónicos del territorio local.

Agradecimientos

Se agradece especialmente la colaboración de los diferentes actores de la sociedad tucumana que participaron y ayudaron a visibilizar y divulgar esta investigación: los periódicos locales, los miembros de la comunidad educativa, el personal sanitario y de desarrollo social, el área de recursos humanos de la municipalidad de Tafi Viejo, los investigadores y académicos referentes locales de la Comisión Covid-19 del área de Ciencias Sociales y muy especialmente a los hogares tucumanos. El apoyo de cada uno de ellos ha posibilitado el avance de este proyecto, en el complejo escenario que nos toca atravesar, permitiéndonos brindar un aporte como miembros de la comunidad científica argentina. Este trabajo se realizó en el marco de una beca Postdoctoral otorgada por el Consejo Nacional de investigaciones Científicas y Técnicas (Res N° 4198, año 2017).

Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. [Internet]. 2020 [citado 22 may 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
2. Comisión de Ciencias Sociales de la Unidad Coronavirus Covid-19 del MINCYT-CONICET-AGENCIA. Relevamiento del impacto social de las medidas del Aislamiento dispuestas por el PEN. [Internet]. 2020 [citado 22 may 2020]. Disponible en: https://www.conicet.gov.ar/wp-content/uploads/Informe_Final_Covid-Cs.Sociales-1.pdf
3. FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2019. Protegerse frente a la desaceleración y el debilitamiento de la economía. [internet]. 2019. [citado 3 jun 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>
4. Bergel Sanchís ML, Cesani MF, Oyhenart EE. Malnutrición infantil e inseguridad alimentaria como expresión de las condiciones socio-económicas familiares en Villaguay, Argentina (2010-2012). Un enfoque biocultural. *Población y Salud en Mesoamérica*. 2017;14(2):1-26. doi: 10.15517/PSM.V14I2.27305.
5. Abeyá Gilardón EO. Una evaluación crítica de los programas alimentarios en Argentina. *Salud Colectiva*. 2016;12(4):589-604. doi: 10.18294/sc.2016.935.
6. Bonfiglio JI, Vera J, Salvia A. La pobreza como privación más allá de los ingresos (2010-2019). Introducción de datos fundados en un Enfoque de Derechos. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Educa; 2020.
7. Bolzán A, Mercer R. Seguridad alimentaria y retardo crónico del crecimiento en niños pobres del norte argentino. *Archivos argentinos de pediatría*. 2009;107(3):221-228.
8. Velázquez G. Geografía y calidad de vida en la Argentina: análisis regional y departamental, 2010. Tandil: Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires; 2016.
9. Osatinsky, A. La situación socioeconómica de Tucumán, Argentina, en la posconvertibilidad (2003-2010). *Análisis Económico*. 2016;31(78):171-194.
10. Longhi F, Del Castillo A. Mortalidad infantil por desnutrición y condiciones de pobreza en Tucumán (Argentina): Magnitudes, manifestaciones espaciales y acciones familiares en los primeros años del siglo XXI. *Papeles de Geografía*. 2017;63:91-112. doi: 10.6018/geografia/2017/284351
11. Cordero ML, Cesani MF. Fragmentación territorial, condiciones de vida y estado

- nutricional infantil: un análisis antropométrico en niños urbanos y rurales de Tucumán. En: Paolasso P, Longhi F, Velázquez G (coordinadores). *Desigualdades y fragmentación territorial en la Argentina durante la primera década del siglo XXI*. Buenos Aires: Imago Mundi; 2019. p. 167-184.
12. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC). Porcentaje de población con necesidades básicas insatisfechas por radio censal, Tucumán. [Internet]. 2001/2010. [citado 5 ene 2017]. Disponible en: <https://tinyurl.com/y8tcfvj1>
 13. Cordero ML, Cesani MF. Nutritional transition in schoolchildren from Tucumán, Argentina: A cross-sectional analysis of nutritional status and body composition. *American Journal of Human Biology*. 2019;e23257. doi: 10.1002/ajhb.23257.
 14. Stier A, Berman M, Bettencourt L. COVID-19 attack rate increases with city size. *MedRxiv*.2020.03.22.20041004.doi:<https://doi.org/10.1101/2020.03.22.20041004>
 15. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC). Aglomerados de la Argentina de 500.000 habitantes y más. [Internet]. 2020. [citado 20 may 2020]. Disponible en: https://www.indec.gov.ar/ftp/cuadros/poblacion/aglomerados_argentina_500_mil.pdf
 16. Batista Zamora AE, Natera Rivas JJ. La evolución del mapa social del Gran San Miguel de Tucumán. Un estudio del periodo 1991 a 2010 a través del análisis factorial. *Geograficando*. 2017;13(2):e027. doi: <https://doi.org/10.24215/2346898Xe027>
 17. Encuesta Permanente de Hogares. Bases de Datos 2019. [Internet] 2020. [citado 3 jun 2020]. Disponible en: <https://www.indec.gov.ar/indec/web/Institucional-Indec-BasesDeDatos>
 18. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC). Glosario. [Internet]. 2020. [citado 22 may 2020]. Disponible en: <https://www.indec.gov.ar/indec/web/Institucional-Indec-Glosario>
 19. Currie C, Molcho M, Boyce W, Holstein BE, Torsheim T, Richter M. Researching health inequalities in adolescents: the development of the Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) Family Affluence Scale. *Social Science & Medicine*. 2008;66(6):1429-1436. doi: 10.1016/j.socscimed.2007.11.024.
 20. Vitale R, Degoy E, Berra S. Salud percibida y rendimiento académico en adolescentes de escuelas públicas de la ciudad de Córdoba. *Archivos Argentinos de Pediatría*. 2015;113(6):526-533. doi: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2015.526>.
 21. Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO). Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA): manual de uso y aplicaciones Comité Científico de la ELCSA. [Internet] 2012. [citado 22 may 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i3065s.pdf>
 22. Fiszbein A, Giovagnoli P. Hambre en Argentina. *Desarrollo Económico*. 2004;43(172):637-656. doi: 10.2307/3456021
 23. Melgar-Quinonez H, Uribe MC0A, Centeno ZYF, Bermúdez O, Fulladolsa PP, de Fulladolsa A, Parás P, Perez-Escamilla R. Características psicométricas de la escala de seguridad alimentaria ELCSA aplicada en Colombia, Guatemala y México. *Segurança Alimentar e Nutricional, Campinas*. 2010;17(1),48-60. doi: <https://doi.org/10.20396/san.v17i1.8634799>
 24. Rosso MA, Wicky MI, Nessier MC, Meyer R. Inseguridad alimentaria en la ciudad de Santa Fe: percepción de los ciudadanos. *Salud Colectiva*. 2015;11(2):235-245. doi: 10.18294/sc.2015.686
 25. Couceiro M, Singh V, Valdiviezo M, Tejerina M, Zimmer M. Inseguridad alimentaria familiar percibida por mujeres embarazadas, atendidas en el primer nivel de atención de la ciudad de Salta, Argentina. *Antropo*. 2015;34:13-22.
 26. Atkinson R, Flint J. Accessing hidden and hard-to-reach populations: Snowball research strategies. *Social Research Update*. 2001;33:1-5.
 27. Aguirre P. Precio de los alimentos y políticas alimentarias para un futuro posible.

- En: Tuñón I. Situación de la Infancia a Inicios del Bicentenario. Un enfoque multi-dimensional y de derechos. Ediciones Barómetro de la Deuda Social de la Infancia. Serie del Bicentenario 2010-2016. Buenos Aires: Fundación UCA; 2011. p. 58-61.
28. Salvia A, Tuñón I, Musante B. La inseguridad alimentaria en la Argentina: Hogares urbanos, año 2011 [Internet]. Buenos Aires: UCA; 2012 [citado 26 may 2020]. Disponible en: https://nomashambre.webnode.com.ar/_files/200000266-288f02988e/Informe_Inseguridad_Alimentaria__doc_de_trabajo_.pdf
 29. Bonfiglio JI, Vera J, Salvia A. Pobreza monetaria y vulnerabilidad de derechos. Inequidades de las condiciones materiales de vida en los hogares de la Argentina urbana (2010-2018). Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Educa, 2019.
 30. Ortale MS, Santos JA. Inseguridad alimentaria y desigualdades en Argentina (2014-2018). La Plata: Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. [internet]. 2020. [citado 3 jun 2020]. Disponible en: <https://www.libros.fahce.unlp.edu.ar/index.php/libros/catalog/book/157>. (2020).
 31. Bonfiglio JI, Salvia A, Vera J. Empobrecimiento y desigualdades sociales en tiempos de pandemia. Informe de Avance. [internet] 2020. [citado 2 jun 2020]. Disponible en: http://wadmin.uca.edu.ar/public/ckeditor/Observatorio%20Deuda%20Social/Presentaciones/2020/2020_OBSERVATORIO_EDSA%20COVID19_EMPOBRECIMIENTO-II.pdf
 32. Rojas MC, Meichtry MC, Ciuffolini MB, Vázquez JC, Castillo J. Repensando de manera holística el riesgo de la vivienda urbana precaria para la salud: un análisis desde el enfoque de la vulnerabilidad sociodemográfica. Salud Colectiva. 2008;4(2):187-201. doi: <https://doi.org/10.18294/sc.2008.341>