

Cuadernos de la Escuela de **Salud Pública**

VOLUMEN 10 NÚMERO 99 AÑO 2022

ISSN: 0798-0388. Deposito Legal pp. 196502 df 714

Fundada en Agosto de 1965

http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_edsp/



Respuesta de países de América Latina y el Caribe en asistencia alimentaria ante el COVID-19

Autores: Oscar Vásquez. Candidato al Doctorado en Salud Pública, Magister Scientiarum, Universidad Central de Venezuela, Email: vasquezrodriguez@gmail.com
ORCID: 0000-0003-1516-5572

Irma Perdomo. Candidata al Doctorado en Salud Pública, Magister Scientiarum, Universidad Central de Venezuela, Email: kare258@gmail.com ORCID: 0000-0003-4262-5060

RESUMEN

La presente revisión surge en vista de la emergencia sanitaria ocasionada por el COVID-19 y la serie de dinámicas que afectaron la seguridad alimentaria en la población de América Latina y el Caribe. El estudio se circunscribe en el diseño bibliográfico, de tipo documental y nivel descriptivo realizándose indagación, recolección, selección, organización y revisión sistemática de documentación diversa y asociada al tema, analizándose las evidencias encontradas respecto a las estrategias de atención alimentaria que aplicaron y aplican los países de la región en la pandemia del COVID-19. El objetivo del presente trabajo es describir las estrategias de asistencia alimentaria de emergencia que abordaron y abordan los países para mitigar los riesgos de inseguridad alimentaria. Primeramente, se encontraron datos para 11 países, luego reseñas de los Gobiernos de 33 países de América Latina y el Caribe y su actuación frente a la pandemia de COVID-19, algunos adoptaron e implementaron medidas y/o respuestas de asistencia social dirigida a la población vulnerable. La investigación es importante, porque evidencia cómo, los países de la región implementaron diversas estrategias para proteger el sistema alimentario y garantizar la seguridad alimentaria mediante: Programas de alimentación escolar, Canasta de alimentos, Transferencia monetaria y Asesoría en seguridad alimentaria.

Palabras clave: Asistencia alimentaria, Seguridad alimentaria, Pandemia, COVID-19, Protección social.

ABSTRACT

This review arises in view of the health emergency caused by COVID-19 and the series of dynamics that affected food security in the population of Latin America and the Caribbean.

The study is circumscribed in the bibliographic design, of a documentary type and descriptive level, carrying out an inquiry, collection, selection, organization and systematic review of diverse documentation associated with the subject, analyzing the evidence found regarding the strategies of food attention that were applied and applied by the countries in the region in the COVID-19 pandemic. The objective of this paper is to describe the emergency food assistance strategies that the countries have addressed and address to mitigate the risks of food insecurity. Data were first found for 11 countries, then reviews of the governments of 33 countries in Latin America and the Caribbean and their actions in the face of the COVID-19 pandemic, some adopted and implemented social assistance measures and/or responses aimed at the population. vulnerable. The research is important because it shows how the countries of the region implemented various strategies to protect the food system and guarantee food security through school feeding programs, food baskets, cash transfers and food security advice.

Keywords: Food assistance, Food security, Pandemic, COVID-19, Social protection.

Introducción

La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y La Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (CELAC) reseñan que, “a nivel regional, la subalimentación ha venido aumentando en los últimos años hasta alcanzar una prevalencia de 6,5% para el año 2018 (indicador para monitorear las metas de hambre incluidas en los Objetivos de Desarrollo Sostenible) y reportan que los países con mayor prevalencia de personas que sufren hambre en 2018 fueron Haití (49,3%), Guatemala (15,2%), Nicaragua (17%), Bolivia (17,1%) y la República Bolivariana de Venezuela (21,2%).”¹

En éste orden de ideas, los organismos citados, refieren que en “relación al número de personas con hambre (en millones), la República Bolivariana de Venezuela (6,8), Haití (5,4), México (4,7), Perú (3,1), Guatemala (2,6) concentraban más de la mitad de los subalimentados de la región¹. La Comisión Económica para América

Latina (CEPAL) estima que en América Latina los efectos del COVID-19 pueden llevar a la pérdida de ingresos del 5% de la población económicamente activa y la pobreza podría incrementarse en 3,5 %; mientras que se prevé que la pobreza extrema aumente 2,3%, alcanzando al 13,5% de la población de la región, la incidencia más alta de las últimas dos décadas. Eso implica que 15,9 millones de personas más podrían caer en la pobreza extrema, con lo que afectaría a 83,4 millones de personas en 2020.”². La expresión más extrema de inseguridad alimentaria es el hambre, que en el año 2018 afectaba a 42,5 millones de personas en la región. Si a esa población añadimos las personas que enfrentan incertidumbres en cuanto a su capacidad para obtener alimentos, y por lo tanto se han visto obligadas a reducir la calidad o cantidad de los alimentos que consumen, entonces encontramos que, en ese mismo año, 188 millones de personas; es decir, una tercera parte de la población de América Latina y el Caribe, se encontraba en inseguridad

alimentaria antes de la aparición de los primeros casos de COVID-19.

En vista de la creciente inseguridad alimentaria existente en los países de América Latina y el Caribe los Gobiernos adoptaron estrategias para enfrentar el aumento de inseguridad alimentaria en vista de la emergencia sanitaria existente.

En tal sentido, el objetivo de esta investigación es, el de describir las estrategias de asistencia alimentaria de emergencia que abordan los países de América Latina y el Caribe para mitigar los riesgos de inseguridad alimentaria durante la pandemia del COVID-19.

METODOS

El presente trabajo se circunscribe en el Diseño bibliográfico, "...revisión sistemática, rigurosa y profunda de material documental de cualquier clase."; de tipo documental, "...recopilación de información en diversas fuentes." y nivel descriptivo, "...interpretar realidades de hecho³. Se efectuaron las siguientes etapas: indagación, recolección, revisión, selección, organización y revisión sistemática, "...resúmenes claros y estructurados de la información disponible orientada a responder una pregunta..."⁴. Se analizaron y sintetizaron las evidencias encontradas respecto a las estrategias de atención alimentaria que aplicaron y aplican los países de América Latina y el Caribe al inicio y durante la pandemia en tiempos de COVID-19.

La revisión de la información se realizó bajo los siguientes criterios de selección: Revisión previa de artículos, boletines e

informes relacionados con la asistencia social que realizaron los países por la pandemia de COVID-19 a través de buscadores, bases de datos y banco de publicaciones; los textos se seleccionaron tomando en cuenta las palabras claves: Asistencia alimentaria, Seguridad alimentaria, Pandemia, COVID19, correspondientes a los años 2020, 2021 y 2022 en idioma español o inglés, se centraron en estudios realizados respecto a los resultados implementados por los gobiernos de América Latina y el Caribe en relación a las políticas públicas durante la emergencia sanitaria, obteniéndose 46 documentos (boletines, informes y artículos) de los que se revisaron 16 exhaustivamente arrojando información sobre la asistencia social durante el COVID-19. Cabe destacar que los artículos seleccionados son los considerados de alta relevancia por presentar el tema en profundidad y aquellos publicados en portales oficiales y de organismos internacionales.

RESULTADOS

En la tabla 1, se presentan algunas de las medidas de asistencia social implementadas a nivel subregional (Meso, Sudamérica y el Caribe) por los gobiernos de algunos países. En este sentido, es importante señalar que, aunque no es una muestra exhaustiva, permite visualizar las principales medidas que se emplearon:

Tabla 1. Medidas de asistencia social implementadas a nivel subregional por los gobiernos de 10 países de América Latina y el Caribe durante la pandemia.

| América Latina | | El Caribe | | | |
|----------------|---|------------|--|-------------------|--|
| Mesoamérica | | Sudamérica | | | |
| Pais | Medidas | Pais | Medidas | | |
| Costa Rica | Envío de paquetes sanitarios a las personas en extrema pobreza. Los programas escolares permitieron el reparto de alimentos en los establecimientos educativos. En el mes de junio se entregaron alimentos y cupones de alimentos, e insumos para prevenir el COVID-19. Las asociaciones de padres de familia en las escuelas de comidas escolares que se retiraron en el mes de junio. | Argentina | Ampliación horizontal en entrega de alimentos a través de la tarjeta de alimentación. Unión por Hijo (AUH). Control de precios en alimentos de la canasta básica. Entrega de alimentos en los establecimientos escolares. Se implementaron programas de alimentación escolar haciendo entrega a domicilio o en los establecimientos. Entrega de alimentos en las escuelas. Se implementaron programas de alimentación escolar haciendo entrega a domicilio o en los establecimientos. Entrega de alimentos en las escuelas. Se implementaron programas de alimentación escolar haciendo entrega a domicilio o en los establecimientos. | Barbados | Medidas de asistencia social. Entrega de alimentos básicos y artículos sanitarios para las personas vulnerables. |
| | | | | Trinidad y Tobago | Entrega de una food card con recarga por el mes de junio. |

Elaboración propia, 2022

Notas: 1) La clasificación de las subregiones se realizó con base en el documento: *Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2019*. FAO, OPS, WFP y UNICEF⁵; 2) Los países de Meso y Sudamérica reportados en la tabla son los reflejados en el Boletín No. 7 del 8 de junio de 2020 de FAO y CEPAL⁶, el resto de los países sin información disponible.

En la tabla 2 se presentan las medidas de asistencia social y/o la respuesta asumida por los Gobiernos de los 33 países de América Latina y el Caribe frente a la pandemia de COVID-19. Algunos países de la región trabajaron con bonos alimentarios en especie, ampliando los mismos y, en algunos casos generando nuevas medidas. A nivel de meso y Sudamérica la mayoría de los países trabajaron con canasta de productos. Es importante referir que solo 2 países de Sudamérica trabajaron además de la canasta de productos, con ración preparada/industrializada. A nivel del Caribe solo 1 país trabajo con canasta de productos. En cuanto a la transferencia en moneda la mayoría de los países de América Latina y el Caribe trabajaron con tal medida, manteniéndola.

Es importante referir que algunos países que ampliaron y/o generaron nuevas medidas, basaron su rediseño en tres tipos de estrategias: a) El reemplazo en la forma de entrega de los alimentos; b) El cambio a transferencias monetarias, c) La adopción de múltiples estrategias en el mismo territorio, combinando el reparto de alimentos con la entrega de dinero.

Tabla 2. Medidas de asistencia social y/o respuesta de los Gobiernos de 33 países de América Latina y el Caribe frente a la pandemia de COVID-19

| Pais | Descripción de la medida de asistencia social o tipo de respuesta | | | | |
|------------------------------|---|------------------------------------|----------------------|----------------------------------|---------------------------|
| | Bonos alimentarios en especie | Ración preparada / industrializada | Canasta de productos | Programa de alimentación escolar | Transferencias en moneda |
| Mesoamérica | | | | | |
| Bolivia | | | Si | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| Costa Rica | Nuevas medidas | | Si | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| El Salvador | Si, se amplía la medida | | Si | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| Guatemala | | Si | Si | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| Honduras | Nuevas medidas | | Si | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| Nicaragua | | | | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| Nicaragua | | | | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| Panamá | | | Si | Nuevas medidas | Si |
| Sudamérica | | | | | |
| Argentina | Si, se amplía la medida | | Si | Si, se amplía la medida | Si, se mantiene la medida |
| Bolivia | | | Si | | Si |
| Brasil | | Si | Si | Si, se amplía la medida | Si, se mantiene la medida |
| Chile | Nuevas medidas | | Si | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| Colombia | Si, se amplía la medida | Si | Si | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| Ecuador | Nuevas medidas | | Si | | Si, se mantiene la medida |
| Uruguay | Si, se amplía la medida | | Si | | Si, se mantiene la medida |
| Paraguay | | | Si | | Si, se mantiene la medida |
| Perú | | | Si | | Si |
| Suriname | | | | | |
| Uruguay | | | Si | Si, se mantiene la medida | Si, se mantiene la medida |
| Venezuela | Nuevas medidas | | Si | | Si, se mantiene la medida |
| El Caribe | | | | | |
| Antigua y Barbuda | | | | | |
| Bahamas | Si, se mantiene la medida | | | | Si, se mantiene la medida |
| Barbados | | | | | |
| Cuba | | | | | |
| Dominica | | | | | |
| República Dominicana | Si, se mantiene la medida | | Si | | Si, se mantiene la medida |
| Granada | | | | | |
| Haití | Nuevas medidas | | | | Si, se mantiene la medida |
| Jamaica | Nuevas medidas | | | | Si, se mantiene la medida |
| Saint Kitts y Nevis | | | | | |
| Sainte Lucía | | | | | |
| San Vicente y las Granadinas | | | | | |
| Trinidad y Tobago | | | | | Si |

Elaboración propia, 2022 con base en CEPAL y FAO 2020b⁷; Rubio *et. al.*, 2020⁸; Beazley *et. al.*, 2021⁹.

Notas: 1) La modalidad de ración preparada o industrializada incluye alimentos listos para su consumo; **2)** Las transferencias monetarias incluyen transferencias de dinero o de cupones

DISCUSIÓN

La declinación del estado de vida de la población en general ocasionada por la crisis social, particularmente la relacionada con la inseguridad alimentaria disparada y agravada por la pandemia de COVID-19 en Latinoamérica y el Caribe “apuntan a que un 9,1% de la población de la región estaría subnutrida; es decir, un 28% más que en el año 2019 y un 56% superior a la estimación del año 2015”⁵. Estimaciones destacan que “un 40,4% de la población de América Latina y el Caribe experimentó inseguridad alimentaria moderada o grave en 2020, equivalente a un aumento de 44

millones de personas en comparación con 2019.”^{10, 11}. Ante tal situación, los Gobiernos de los países de la región han activado e implementado un variado conjunto de medidas de protección social. Sin dichas herramientas de protección social, “...la pobreza y la pobreza extrema hubiesen aumentado 2,9 y 1,8 puntos porcentuales, respectivamente, en 2020.”¹², ello representa medidas de suma importancia, sobre todo para las familias con niños, niñas y adolescentes, debido a su situación de mayor vulnerabilidad. Entre las medidas implementadas, destacan aquellas de “...protección social no contributiva, entre las que predominan las transferencias monetarias a la población en situación de

vulnerabilidad.”^{11, 12, 13}. Los países de la región “han llevado a cabo transferencias de ingresos en efectivo u otras formas de asistencia alimentaria en especie, de acuerdo con sus condiciones operativas y experiencia.”²

Es importante destacar que las transferencias en especie implementadas por los gobiernos de la región también han tenido una gran importancia para el bienestar de niños, niñas y adolescentes, en especial los programas de entrega de alimentos, considerando que el cierre de las escuelas ocasionó interrupciones en las entregas de desayunos y almuerzos. Varios países de la región implementaron medidas que permitieron darle continuidad a la distribución de alimentación escolar, frecuentemente a través de la entrega de canastas de alimentos; mientras que otros cambiaron los programas de alimentación destinados a familias con niños y niñas que existían previamente y aumentaron el bono entregado o incrementaron su cobertura^{8, 14}.

En pandemia, poder acceder a alimentos y disponer de una alimentación saludable y de calidad, se ha convertido en una seria y preocupante situación. “Antes de la pandemia, los programas de alimentación escolar en la región tenían una importante cobertura, de más de 80 millones de niños, niñas y adolescentes. Servicio que se vio

interrumpido producto de la suspensión de actividades escolares y las restricciones de movilidad impuestas.”¹¹

En el año 2020, 29 países implementaron 73 programas de entregas de alimentos, frecuentemente como adaptaciones de los programas de alimentación escolar existentes, lo que fue acompañado por otras iniciativas orientadas al autoconsumo y comercio local. Con relación a los programas de nutrición en las escuelas, de los 22 países que respondieron la encuesta de seguimiento realizada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 11 países señalaron caídas de cobertura, 7 de ellos en el rango entre 75 a 100% y 2 daban cuenta de aumentos o creación de servicios^{11, 13}.

La FAO describe la protección social como el “Conjunto de políticas y programas que abordan las vulnerabilidades económicas, ambientales y sociales de la inseguridad alimentaria y la pobreza mediante la protección y la promoción de los medios de vida.”¹⁵. En éste orden de ideas, tanto la FAO, como la CEPAL refieren que dentro del conjunto de medidas de intervención; es decir, de políticas y programas de protección social, las mismas se clasifican en: “Asistencia social; Seguridad social e Intervenciones del mercado laboral.”⁶. Desde el punto de vista de la presente investigación, es de particular importancia lo concerniente a la “asistencia social, la cual se relaciona directamente con “Las redes de seguridad social y/o asistencia social de tipo no contributiva, cuyo objetivo primordial es la

reducción de la pobreza y la desigualdad mediante los siguientes tipos de programas: Transferencias de efectivo condicionadas; Transferencias de efectivo no condicionadas; Pensiones sociales; Transferencias de alimentos y en especies; Programas de alimentación escolar; Trabajos públicos; Exenciones de cuotas y subsidios focalizados; Otras intervenciones (servicios sociales)”⁶. En éste orden de ideas, los organismos referidos destacan que “al 8 de mayo de 2020, 171 países habían adoptado o anunciado un total de 801 medidas de protección social en respuesta a la pandemia de COVID-19.

La mayor parte de los programas están compuestos de medidas de asistencia social (el 60,7% de las respuestas globales, o 487 de las medidas)”⁶. Por su parte la CEPAL reseña que “al 27 de mayo del 2020 (...) Trece países de la región han implementado medidas de transferencias de alimentos o en especies. También trece medidas de garantías en servicios básicos se han implementado en siete países de la región”².

De acuerdo con organismos internacionales, tales como, el Banco Interamericano de Desarrollo, el Banco Mundial, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe destacan en diversos documentos

(boletines e informes de 2020 y 2021) que: “La pandemia del COVID-19 derivó rápidamente en una crisis social y

económica de escala pocas veces vista en América Latina y el Caribe (ALC). Varios estudios proyectan un incremento en las tasas de pobreza y desnutrición, los cuales ponen en riesgo los progresos sociales de las últimas décadas y pueden exacerbar inequidades y vulnerabilidades preexistentes.”⁹

La respuesta generalizada a nivel regional fue reemplazar la alimentación en las escuelas por canastas de productos para preparar en el hogar. Esta medida fue adoptada en el 88% de los países analizados. Algunos pocos países cambiaron la entrega en especie por transferencias monetarias. Finalmente, existen algunos pocos casos de países que optaron por una combinación de estrategias.

La adaptación de los programas de alimentación escolar en América Latina y El Caribe coincide con la tendencia observada a nivel internacional. Conforme a los datos de Programa Mundial de Alimentos (WFP), la alimentación en las escuelas fue reemplazada en mayor proporción por raciones de comida preparada o canastas de alimentos para consumir en el hogar (50 casos) seguido por transferencias monetarias no condicionadas (11 casos) y estrategias combinadas (11 países), mientras que sólo en 9 casos los programas de alimentación escolar dejaron de funcionar durante la emergencia¹⁶.

Referencias

En términos generales los países mantuvieron la misma población objetivo que ya participaba de los programas de alimentación escolar.

Conclusiones

En el marco de las medidas de restricción impuestas por el COVID-19, casi todos los países adoptaron respuestas rápidas para dar continuidad a los programas de alimentación escolar. De los 33 países de América Latina y el Caribe, 22 países (67%) ejecutaron e implementaron diversas estrategias de asistencia social frente a la pandemia de COVID-19 con la finalidad de proteger el sistema alimentario y garantizar la seguridad alimentaria, dentro de éstas, se tienen las siguientes: Alimentación, Programas de alimentación escolar, Canasta de alimentos, Asesoría en seguridad alimentaria dirigidas a la población vulnerable.

Los rediseños de las mismas se apoyaron en tres tipos de estrategias: a) el reemplazo en la forma de entrega de los alimentos, b) el cambio a transferencias monetarias, c) la adopción de múltiples estrategias en el mismo territorio, combinando el reparto de alimentos con la entrega de dinero.

Finalmente, es importante referir que, en 11 países (33%) de América Latina y el Caribe; 1 de mesoamérica, 2 de Sudamérica y 8 del Caribe; no reflejaron información en los documentos revisados.

1. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, Comunidad de Estados Latinoamericanos y caribeños. Seguridad

Alimentaria bajo la Pandemia de COVID-19. Santiago, FAO, 2020. <https://doi.org/10.4060/ca8873es>

2. Comisión Económica para América Latina. Observatorio COVID-19 en América Latina y el Caribe. Impacto económico y social. 2020. [En línea]. Disponible: <https://www.cepal.org/es/temas/covid-19>

3. Paella, S. & Martins, F. Metodología de la Investigación Cuantitativa. Venezuela: Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (FEDUPEL). 2012

4. Letelier L, Manríquez J, Rada G. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: ¿son la mejor evidencia? Revista Médica Chilena; 2005. 133 (2)

5. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, Organización Panamericana de la salud, Programa Mundial de Alimentos, Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe. 2019. [En línea]. Disponible: <http://www.fao.org/3/ca6979es/ca6979es.pdf>

6. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, Comisión Económica para América Latina. Sistemas alimentarios y COVID-19 en América Latina y el Caribe: El rol de las medidas de protección social. Boletín No. 7. 3 de junio. Santiago. FAO, 2020a. <https://doi.org/10.4060/ca9435es>

7. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, Comisión Económica para América Latina. Sistemas alimentarios y COVID-19 en América Latina y el Caribe: Actualización de los impactos y respuestas. Boletín No. 16. 7 de octubre. Santiago. FAO, 2020b. <https://doi.org/10.4060/cb1433es>

8. Rubio, M. y otros. Protección social y respuesta al COVID-19 en América Latina y el Caribe. Ciudad de Panamá, 2020. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia/Centro Internacional de Políticas para el Crecimiento Inclusivo (UNICEF/IPC-IG).

9. Beazley, R., Irizarry, L. y Orgera, A. Respuestas de los programas de alimentación escolar al COVID-19 en América Latina y el Caribe. Oficina Regional de WFP para América Latina y el Caribe, bajo la coordinación de Giulia Baldi, como parte de la serie Protección Social Reactiva a Emergencias en el marco de la pandemia COVID-19. Panamá, República de Panamá; 2021. <https://www.wfp.org>

10. Torero, M. Presentación efectuada en la Tercera Reunión Hemisférica de Ministros/as y Secretarios/as de Agricultura de las Américas, Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), 15 de abril 2021.

11. Comisión Económica para América Latina. La paradoja de la recuperación en América Latina y el Caribe. Crecimiento con persistentes problemas estructurales: desigualdad, pobreza, poca inversión y baja productividad. Informe Especial COVID-19, No. 11, Santiago, 2021a.

<https://www.cepal.org>

12. Comisión Económica para América Latina. Panorama Social de América Latina 2021-2022, en prensa. <https://www.cepal.org>

13. Comisión Económica para América Latina. Panorama Social de América Latina, 2020-2021b (LC/PUB.2021/2-P/Rev.1). Santiago, Publicación de las Naciones Unidas. <https://www.cepal.org>

14. Robles, C. y C. Rossel “Herramientas de protección social para enfrentar los efectos de la pandemia de COVID-19 en la experiencia de América Latina”. Documentos de Proyectos (LC/TS.2021/135) Santiago, 2021. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

15. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Marco de protección social de la FAO. 2017. [En línea]. [Citado el 3 de junio de 2022].
<http://www.fao.org/3/a-i7016s.pdf>

16. Programa Mundial de Alimentos. WFP Global Response to COVID-19: June 2020. Roma. Disponible:
<https://docs.wfp.org/api/documents/WFP-000117304/download/>