

I. Aperçu général de la situation alimentaire et nutritionnelle au Burkina Faso

La situation alimentaire et nutritionnelle au Burkina Faso est marquée par une sous alimentation chronique dont les manifestations concrètes sont une forte endémicité des malnutritions aiguë et chronique ainsi que les prévalences élevées de certaines carences nutritionnelles spécifiques, en particulier, celles en fer, en iode et en vitamine A.

En outre au Burkina Faso, ces malnutritions aiguë et chronique affectent respectivement 19% et 39% des enfants de moins de 5 ans tandis que 21% des femmes en âge de procréer sont dans un état de déficit énergétique chronique avec une conséquence directe qui est que 18% des enfants naissent avec un faible poids.

Des principaux déterminants qui concourent à cette situation, il ressort que :

- la conduite de l'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois,
- la conduite du processus de sevrage et de la qualité des aliments offerts en complément du lait maternel aux enfants de plus de 6 mois,

occupent une place importante.

Par ailleurs, certaines maladies comme le paludisme et la diarrhée sont à considérer. Elles ont des répercussions négatives sur l'état nutritionnel du nourrisson et du jeune enfant.

II. Actions entreprises au plan national

2.1 Actions concrètes

De nombreuses actions en faveur de la promotion d'une bonne alimentation du nourrisson et du jeune enfant ont été menées dans le domaine de :

- la promotion de l'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois et de l'alimentation complémentaire,
- la production des aliments de compléments à base de produits locaux
- du renforcement des compétences des agents de santé, de membres d'associations communautaires

2.2 Activités d'appui

Ainsi, pour soutenir les acquis des différentes formations sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, plusieurs documents ont été élaborés par le Ministère de la santé :

- un guide pratique pour l'alimentation optimale du nourrisson et du jeune enfant,
- affiches géantes pour la surveillance nutritionnelle,
- un guide pour une meilleure prise en charge nutritionnelle et alimentaire du jeune enfant et de sa mère
- un document de conseils à la mère sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant,

III. Les maladies dues aux carences nutritionnelles spécifiques (en particulier, celles en fer, en iode, en vitamine A)

3.1 Carences en fer

- Prévalences très élevées d'anémie, toujours supérieures à 80%
- L'anémie serait nutritionnelle dans les 2/3 des cas,
- Peu d'intervention de lutte contre la carence en fer chez les jeunes enfants

3.2 Carences en iode

- Problème important de santé publique au Burkina Faso
- Stratégie d'iodisation universelle du sel : couverture des ménages en sel adéquatement iodé de 48%. Les régions les plus affectées par la carences en iode sont en même temps celles qui ont les plus faibles couvertures des ménages en sel adéquatement iodé.
- Centre Nord : 27%
- Nord : 26%
- Sahel : 15%.

3.3 Carences en vitamine A

elle est endémique dans certains Districts sanitaires : Boulsa, Dédougou, tougan, Djibo, Dori, Gorom-Gorom, Bogandé, Koupéla, Kongoussi, Kaya, Ziniaré, Ouahigouya.

Les interventions nutritionnelles sont essentiellement basées sur les suppléments de vitamine A. En exemple, en janvier, la couverture nutritionnelle en vitamine A a été satisfaisante à 80%.

Toutefois, de faibles prévalences été rapportées par Enquête Démographique et de Santé (EDS) 2003.