



¿Construir más retretes detiene la propagación de las enfermedades? Evidencia de impacto proveniente de India

Más de un tercio, de las 2,5 mil millones de personas en todo el mundo que no tienen acceso a condiciones adecuadas de saneamiento, vive en India. En efecto, casi el 69% de la población de dicho país practica la defecación al aire libre. Un estudio publicado en *The Lancet* en 2012 señala que alrededor de 212.000 niños menores de cinco años mueren anualmente en India a causa de la diarrea. Habitualmente, los programas gubernamentales indios de saneamiento básico se han centrado en la construcción de letrinas para reducir la defecación al aire libre, en el control de enfermedades relacionadas con la falta de cuidados de salud y en la desnutrición infantil.

Qué se evaluó

Un equipo de investigación financiado por 3ie a cargo de la evaluación de impacto realizó un ensayo controlado aleatorio para evaluar la Campaña de Saneamiento Total del gobierno indio en Odisha, con el fin de averiguar si la provisión de letrinas efectivamente reducía la exposición a enfermedades. La intervención se efectuó en hogares de aldeas caracterizadas por altos niveles de defecación al aire libre y buscó promover la construcción y el uso de letrinas. El estudio se llevó a cabo entre mayo de 2010 y diciembre de 2013, con la participación de más de 50.000 personas en 100 aldeas.

Qué sigue a continuación: lecciones para futuras investigaciones y prácticas

Los hallazgos del estudio plantean interrogantes sobre los efectos en la salud de los programas de saneamiento que se centran únicamente en aumentar la cantidad de letrinas. La

¿Funcionó?

Los resultados del estudio demuestran que asumir que la existencia de más letrinas reducirá por sí sola la exposición a patógenos fecales, y, por lo tanto, la tasa de enfermedades no es necesariamente correcto.

Durante el período de estudio, la cantidad de letrinas en las aldeas intervenidas aumentó del 9 al 63% en comparación con un aumento del 8 al 12% en las aldeas de control. El aumento en la cobertura de letrinas no impidió la ocurrencia de diarrea ni redujo la infección por helmintos transmitida por contacto con el suelo en las aldeas de intervención. La prevalencia de 7 días de diarrea notificada en niños menores de 5 años fue del 8,8% en el grupo de intervención y del 9,1% en el grupo de control.

cantidad de letrinas construidas tal vez no sea el mejor sistema de medida para evaluar el progreso alcanzado con respecto a las metas de saneamiento. Además, la construcción de letrinas en sí misma no aborda el cambio de comportamiento con respecto a la defecación al aire libre, a la eliminación segura de las heces o al lavado de manos antes de manipular alimentos. De hecho, varios hogares que ya cuentan con retretes continúan practicando la defecación al aire libre. El estudio no analizó los costos asociados con el programa.

Clasen, T; Boisson, S; Routray, P; Torondel, B; Bell, M; Cumming, O; Ensink, J; Freeman, M; Jenkins, M; Odagiri, M; Ray, S; Sinha, A; Suar, M; Schmidt, W; 2015. *Effectiveness of a rural sanitation programme on diarrhoea, soil-transmitted helminth infection, and child malnutrition in Odisha, India: a cluster-randomised trial*. Evaluación de impacto de 3ie; Informe 38 a ser próximamente publicado. Nueva Delhi: International Initiative for Impact Evaluation (3ie).

www.3ieimpact.org

@3ieNews

International-Initiative-for-Impact-Evaluation-3ie

/3ievideos

international-initiative-for-impact-evaluation

Nueva Delhi Londres Washington, DC

La traducción al español es cortesía de



International Initiative for Impact Evaluation (3ie) es una ONG internacional que brinda subvenciones para la promoción de programas y políticas de desarrollo basadas en evidencia. Somos líderes mundiales en financiamiento y producción de evidencia de alta calidad sobre aquellas iniciativas que sí funcionan, cómo funcionan, por qué funcionan y a qué costo. Creemos que contar con evidencia mejorada y pertinente hará que el desarrollo sea más eficaz y mejorará la vida de las personas.

© International Initiative for Impact Evaluation (3ie), 2015