

GRUPO IMPULSOR

ANEMIA

“Propuesta de política pública para el abordaje de la prevalencia de anemia en el Perú.”

NO

En el Perú la anemia es un problema de salud pública. Por ello, en abril de 2010, diversas instituciones vinculadas al grupo de seguimiento concertado del Programa Articulado Nutricional (PAN) de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza, y a la Iniciativa contra la Desnutrición Infantil (IDI), acordaron constituir el Grupo Impulsor de la campaña “ANEMIA NO”.

Este grupo es un colectivo interinstitucional que busca poner el tema de la prevalencia de la anemia en la agenda pública y en la carpeta de los decisores de políticas públicas, de la mano con un conjunto de propuestas sobre qué hacer y la mejor estimación posible sobre cuánto costaría hacerlo.



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza




¿Qué es la anemia?

Se define como la disminución de la concentración de hemoglobina en la sangre por debajo del 95% del intervalo de confianza de una población de referencia, saludable y bien nutrida, de la misma edad, sexo y estado fisiológico (por ejemplo: el embarazo). El diagnóstico de anemia es muy sencillo, económico y rápido. Se realiza mediante el análisis de la hemoglobina en la sangre, en cualquier establecimiento de salud. Existen equipos portátiles para medir la hemoglobina y se pueden emplear en zonas alejadas.

En general, las personas anémicas pueden estar asintomáticas o presentar palidez, dolores de cabeza, mareos, irritabilidad, cansancio, fatiga fácil, poca resistencia al frío.

¿Cuál es la causa de la anemia?

La principal causa de anemia en nuestro país es la deficiencia de hierro ocasionada por su consumo inadecuado en la dieta. Esta deficiencia se agrava en los grupos vulnerables, como las niñas y niños y las mujeres gestantes, debido a sus elevados requerimientos de hierro provocados por la alta velocidad del crecimiento infantil, las necesidades del feto y la placenta.



La dieta de nuestra población también es deficiente en otros micronutrientes, lo que contribuye a producir anemia y elevar el riesgo de enfermedad. Por ejemplo, existe deficiencia de ácido fólico, zinc, vitamina A, vitamina B12. En algunas zonas del país la parasitosis intestinal, la diarrea y la malaria agravan el problema de anemia. En la mujer en edad fértil, las pérdidas menstruales y los múltiples embarazos contribuyen a la alta prevalencia de anemia.

¿Cuáles son las consecuencias de la anemia?

En los niños y niñas menores de 36 meses de edad:

Afecta su desarrollo psicomotor, con consecuencias en su vida futura. Se ha reportado una disminución de 5 puntos en

el Coeficiente Intelectual (CI) en niños con antecedentes de anemia durante el primer año de vida. Afecta el rendimiento escolar y debilita el sistema inmunológico, aumentando el riesgo de enfermedad.

En la mujer gestante:

Las mujeres gestantes con anemia presentan un mayor riesgo de parto prematuro (2.7 veces más), una mayor probabilidad de tener un niño con bajo

peso al nacer (3.1 veces) y de morir por hemorragia durante el parto (20%).

Se ha demostrado que el incremento en un 10% de hemoglobina en una persona con anemia moderada provoca un aumento de entre 10% y 20% en su productividad a lo largo de su vida.

¿Cuál es la magnitud de la anemia?

En el Perú la anemia afecta aproximadamente a uno de cada cuatro peruanos y peruanas. Los grupos poblacionales más afectados son los niños y niñas menores de 3 años y las mujeres embarazadas y en edad fértil.

En el año 2000, al inicio del siglo XXI, la prevalencia de anemia en los niños y niñas de 6 a 35 meses de edad era de 60.9%. La ENDES, la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar, del 2011 mostró que el 41.6% de los niños y niñas de 6 a 35 meses de edad presentan anemia. Hemos mejorado pero todavía hay mucho por hacer. Esa misma encuesta también nos muestra que la prevalencia de anemia es más

alta en las zonas rurales del país, donde un 49.6% de los niños y niñas de 6 a 35 meses presentan anemia, frente al también elevado 37.5% de niños y niñas de las zonas urbanas en este rango de edad que también la padecen.

La anemia también afecta a niñas y niños de todos los sectores socioeconómicos. Así, el quintil superior presenta un 23.6% de anemia, frente a un 50% del quintil inferior.

Según la ENDES, el 21% de las mujeres en edad fértil padecen anemia. En el caso de las mujeres gestantes, un 27% también la sufren. Todas estas cifras nos demuestran que la anemia es un grave problema de salud pública que afecta directamente los derechos de las personas.





Instituciones que conforman el Grupo Impulsor ANEMIA NO

- Acción contra el Hambre (ACH) • ADRA Perú • Asociación Benéfica PRISMA • CARE Perú
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
- Instituto de Investigación Nutricional (IIN) • Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP) • Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- Europan • Plan Internacional Perú • Programa Mundial de Alimentos (PMA) • Sociedad Nacional de Industrias (SNI)

¿Cuáles son las intervenciones para combatir la anemia?

Las principales intervenciones que propone el grupo son:

- 1.** Suplementación con hierro y múltiples micronutrientes a niños y niñas de 6 a 36 meses y a mujeres gestantes.
- 2.** Fortificación de alimentos de consumo masivo.
- 3.** Pinzamiento oportuno del cordón umbilical una vez que hayan parado las pulsaciones.
- 4.** Mejorar la ingesta de hierro en la dieta, mediante educación nutricional para consumir alimentos ricos en hierro y micronutrientes.
- 5.** Tratamiento de la parasitosis, la malaria y las diarreas infantiles.



Esta publicación fue hecha gracias al apoyo de:

