

## ALERTA N° 03-2020/MCLCP-PASCO

### *Pasco registro por cuatro años consecutivos la mayor tasa de nacidos vivos con bajo peso al nacer a nivel nacional*

La salud es un derecho humano esencial y prioritario, mucho más cuando hablamos de los recién nacidos. Gozar de una buena salud al nacer se encuentra vinculado directamente con el **tercer objetivo: Salud y Bienestar** de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y con la Convención sobre los Derechos del Niño, que en su artículo N° 24, establece, entre otros, una serie de medidas para que las mujeres embarazadas y los recién nacidos tengan la información y atención necesaria y oportuna para garantizar su derecho a la salud, sobre todo para prevenir y combatir la malnutrición y de esta manera reducir la mortalidad neonatal, de la niñez y de las mujeres embarazadas.

De otro lado, el Acuerdo de Gobernabilidad Regional para el Desarrollo Integral de la Región Pasco 2019 – 2022, en la Dimensión Social, el resultado 03 menciona **“Se reduce la mortalidad del recién nacido...”**, mientras que los resultados 15 y 16 refieren **“Se reduce la Desnutrición Crónica Infantil y la Anemia infantil...”**, compromisos que son esenciales e ineludibles para el desarrollo pleno del ser humano.

Como sabemos, el bajo peso de los recién nacidos implica el incremento de riesgo de infecciones neonatales y mortalidad neonatal, así como el incremento de la posibilidad de que el recién nacido sufra de desnutrición crónica y anemia, pero además es conocido que todo lo mencionado afectará el desarrollo socio emocional, el pensamiento, el desarrollo físico y motor y la comunicación de los recién nacidos.

### SITUACION ACTUAL DE LA TASA DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER.

Durante las últimas dos gestiones de Gobierno Nacional, diversas instituciones públicas, organizaciones de la sociedad civil y empresas privadas a nivel nacional, regional y local, han puesto en el foco de atención la debida atención y nutrición de las madres antes, durante y después del embarazo, así como el adecuado nacimiento y formación de los infantes, creándose una serie de mecanismos que buscan ayudar a lograr el adecuado desarrollo de los infantes desde la concepción, incluso desde mucho antes.

Cuadro N° 01

Pasco: Nacidos y Nacidas con Bajo Peso

Años	Total Nacidos	Nacidos con Bajo Peso	%
2015	5,191	492	9.5%
2016	6,792	587	8.6%
2017	5,246	467	8.9%
2018	4,772	431	9.0%

Cuadro N° 02

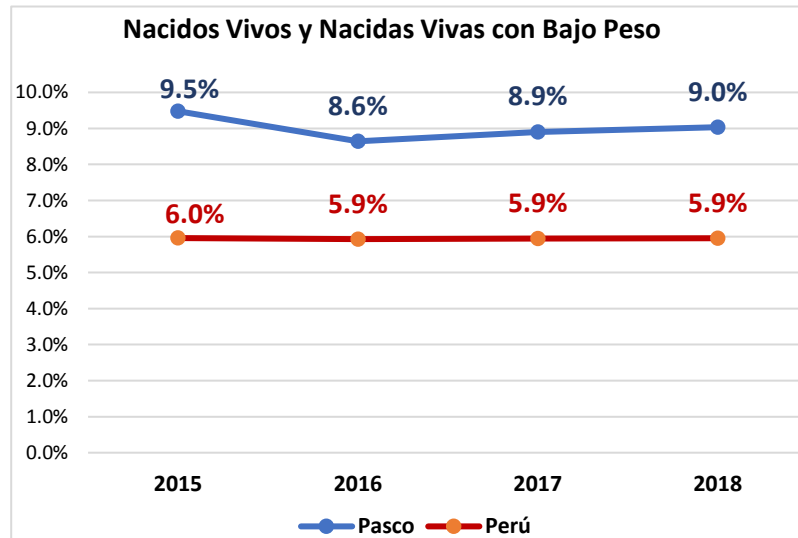
Perú: Nacidos y Nacidas con Bajo Peso

Años	Total Nacidos	Nacidos con Bajo Peso	%
2015	527,157	31,402	6.0%
2016	521,071	30,889	5.9%
2017	511,114	30,384	5.9%
2018	511,546	30,429	5.9%

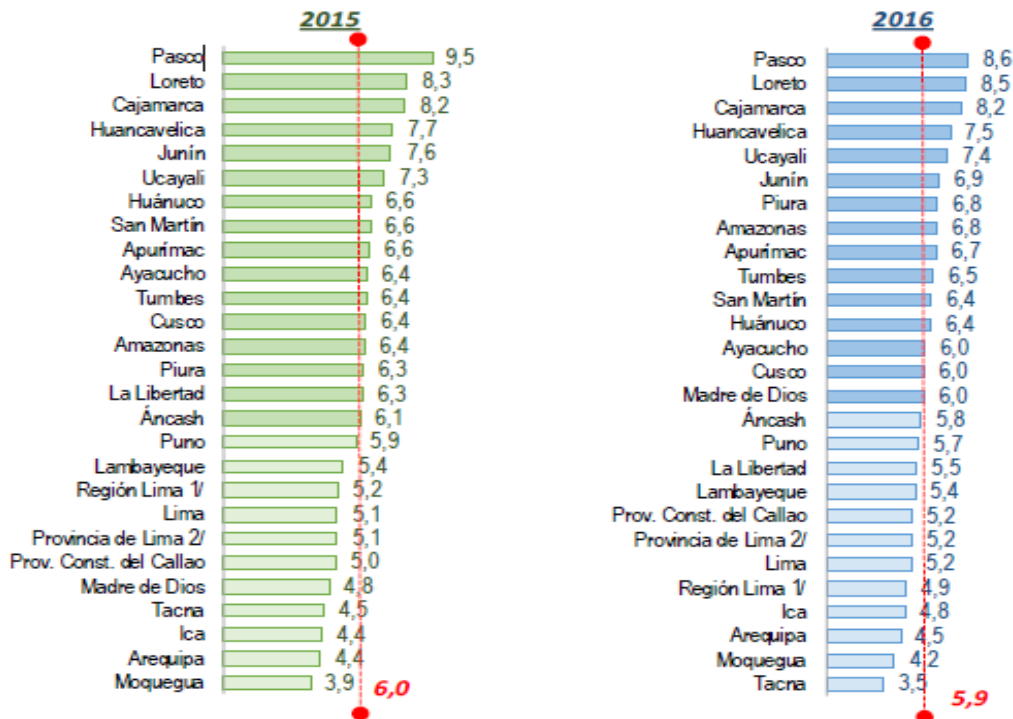
Fuente: Perú: Nacidos vivos y nacidas vivas con bajo peso 2015 – 2018. INEI

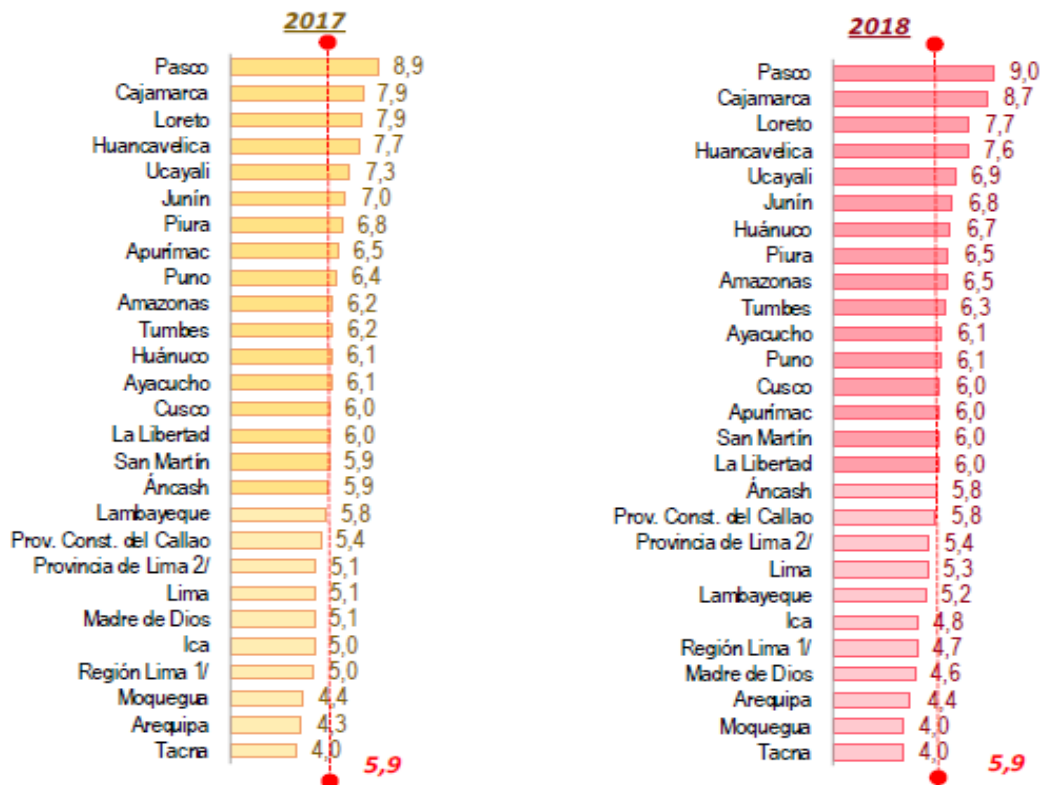
Sin embargo y a pesar de las diversas medidas implementadas, se observa que a nivel nacional, pero sobretudo en nuestra Región, se presenta un estancamiento (con tendencia a un ligero incremento) entre los años 2016 – 2018 de la proporción de los niños y niñas nacidos con bajo peso, tal como se aprecia en los dos cuadros precedentes.

Al comparar los datos nacionales y de nuestra región, observamos que nos encontramos por encima del promedio nacional por aproximadamente tres puntos porcentuales en cada año, pero lo más preocupante radica en que durante los cuatro años presentados, la Región Pasco es la que presenta mayor proporción de recién nacidos con bajo peso frente a las demás regiones del Perú.



**PERÚ: NACIDOS VIVOS Y NACIDAS VIVAS CON BAJO PESO, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2015 - 2018**  
(Porcentaje respecto del total de nacidos/as vivos/as en cada departamento)





Asimismo, es necesario mencionar que el Instituto Nacional de Estadística e Informática ubica todos los años a las Provincias de Pasco y Daniel Alcides Carrión entre las treinta provincias a nivel nacional que cuentan con mayor porcentaje de nacidos vivos con bajo peso.

**EN ESE SENTIDO, SE RECOMIENDA:**

1. Intensificar las acciones multisectoriales que busquen la disminución o erradicación del embarazo adolescente, divulgando entre la población, especialmente entre las y los adolescentes, las desventajas de la maternidad en esta etapa de la vida.
2. Intensificar las acciones para que las y los adolescentes se beneficien de las acciones de planificación familiar.
3. Reforzar la promoción de la salud nutricional de la embarazada, en los establecimientos de salud, instituciones educativas de educación secundaria y superior, municipalidades, entre otras instituciones y organizaciones comunales.
4. Buscar el involucramiento de la familia a las mujeres gestantes, especialmente aquellas que presentan alto riesgo.
5. Se necesita reforzar los procedimientos que busquen que el recién nacido sea amamantado lo antes posible ni bien producido el nacimiento, siempre que su estado clínico sea estable.
6. Generar investigación sobre los motivos de bajo peso al nacer para identificar alternativas que permitan disminuir o evitar nacimientos con bajo peso.

*Cerro de Pasco, 14 de octubre del 2020*