



# ENFRENTAMOS EL RIESGO CRECIENTE DE LA ANEMIA

MARTES 23 DE JUNIO

## CADEX: ENFRENTAMOS EL RIESGO CRECIENTE DE LA ANEMIA

### CONCLUSIONES

#### 1. La anemia es un problema de salud pública que produce daños severos

- Produce daños irreversibles, pues la disminución del nivel de hemoglobina dificulta el desarrollo del cerebro de los niños, sobre todo en los primeros 2 años de edad. Afecta así sus capacidades cognitivas y físicas, al igual que su capacidad productiva a futuro.

#### 2. La anemia pre COVID era de 40.1%

- Con un programa multisectorial y de acción conjunta entre los ministerios de Salud, de Desarrollo e Inclusión Social, municipalidades, EsSalud, los programas sociales y los agentes comunitarios, se desplegó campañas de atención de salud, de información, visitas domiciliarias, capacitación a las familias, suplementación de hierro, tamizaje, y distribución de alimentos.
- Este programa permitió reducir la anemia en 3.4 puntos porcentuales en el año 2019. No obstante, afectaba aún a 40.1% de los niños de 6 a 35 meses.
- Cuatro medidas fueron especialmente relevantes para la reducción lograda en 2019: la suplementación con hierro, el tamizaje entre los 6-8 meses de edad, sesiones demostrativas orientadas a promover alimentos ricos en hierro y seguimiento de las familias.

#### 3. Con la pandemia la anemia está en riesgo de aumentar

- El acceso a alimentos por parte de las familias se ha debilitado por la reducción del empleo, la disminución de ingresos y el aumento de la pobreza (se estima 10 puntos porcentuales)
- En una encuesta nacional remota realizada por el Programa Mundial de Alimentos, el 13% de 8 mil entrevistados manifestó haber ingerido una sola comida el día anterior, y el 7% indicó que ninguna. El 71% experimentó una disminución de sus ingresos debido al COVID-19.
- El programa implementado en el 2019 ya no está en condiciones de funcionar. Durante el período de cuarentena los centros de atención de salud comunitaria han atendido limitadamente, las familias han dejado de acudir a ellos, se han suspendido las visitas de seguimiento, la aplicación de medicinas, en tanto que la distribución de suplementos<sup>1</sup> y alimentos se ha reducido drásticamente.
- No se está dando además información adecuada a las nuevas madres.

<sup>1</sup> Se mencionó, por ejemplo, que en el 2019 la aplicación de las dosis de gotas de hierro se hizo oportunamente, y ha descendido por debajo del 40% en todas las regiones.

#### **4. Necesitamos una estrategia para la nueva normalidad**

- Es urgente diseñar una estrategia para las nuevas condiciones, con una batería de soluciones que permita la flexibilidad para responder a diferencias significativas por territorio, densidad poblacional, costumbres, entre otros.
- Además, integrando las capacidades y aprendizaje del Estado, el liderazgo de los municipios y la participación del sector privado.
- Se debe construir soluciones que permitan la provisión de medicinas, suplementos alimenticios y alimentos para poblaciones vulnerables, la verificación de salud y el monitoreo en forma remota, la capacitación a los agentes locales y el levantamiento de información.

#### **5. Acciones inmediatas**

- Activar en el nuevo contexto la distribución de vacunas, gotas de hierro, suplementos alimenticios; apoyándose, en lo que sea posible, en municipios y agentes comunitarios para la entrega y aplicación.
- Implementar rápidamente una plataforma de teleconsulta médica con recetas electrónicas y mensajería para brindar asistencia. Siendo necesario ampliar la conectividad (telefonía móvil) y alternativas específicas para zonas donde no hay acceso.
- Que el acopio y uso de la información para el seguimiento de la salud de los niños, se articule en toda la cadena de acciones, con una plataforma electrónica a nivel nacional.
- Para garantizar la provisión de alimentos activar la capacidad local de los programas sociales, como Cuna Más, Juntos, Vaso de Leche, y de los municipios.
- Transferencias monetarias condicionadas para compra de alimentos, usando diversas herramientas para llegar a todos<sup>2</sup>.
- Actualización del padrón nominal y la generación de bases de datos de las familias de los distritos y comunidades en coordinación con los gobiernos locales.
- Ampliar las funciones de los agentes comunitarios, con apoyo de los municipios, para que además participen de la cadena logística, y cumplan un rol más relevante en la información y capacitación; proveyéndoles del equipamiento de protección personal necesario.
- Articular las acciones con los líderes de localidades y comunidades, capacitándoles, apoyarse en las radios comunitarias y las organizaciones comunitarias de preparación de alimentos (comedores).
- Reestructurar el presupuesto del Estado para la lucha contra la anemia. Añadir nuevas líneas y actividades según los cambios necesarios en el nuevo contexto.

## **La anemia es problema que nos compromete todos**

**Para que tengamos niños y jóvenes en condiciones de aprender y aportar a un Perú desarrollado**

---

<sup>2</sup> Por ejemplo, tarjetas electrónicas exclusivas para compra de alimentos son útiles en sectores urbanos-peri urbanos, pero son necesarias otras soluciones para zonas rurales y para poblaciones especialmente vulnerables.