

Lucha contra la Anemia

Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública

Noviembre 2024

MINISTERIO DE SALUD
SALUD. DERECHO DE TODOS



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Causas de la anemia infantil

Pobreza

2019 (20.2%)
2022 (27,5%)



Educación

Tasa de Analfabetismo
Zona rural 2018 (14.5%)



Inseguridad alimentaria

51.0% de la población.
Ayacucho, Apurímac, Cuzco, Puno y Ancash



ANEMIA

Limitado acceso a alimentos seguros y nutritivos

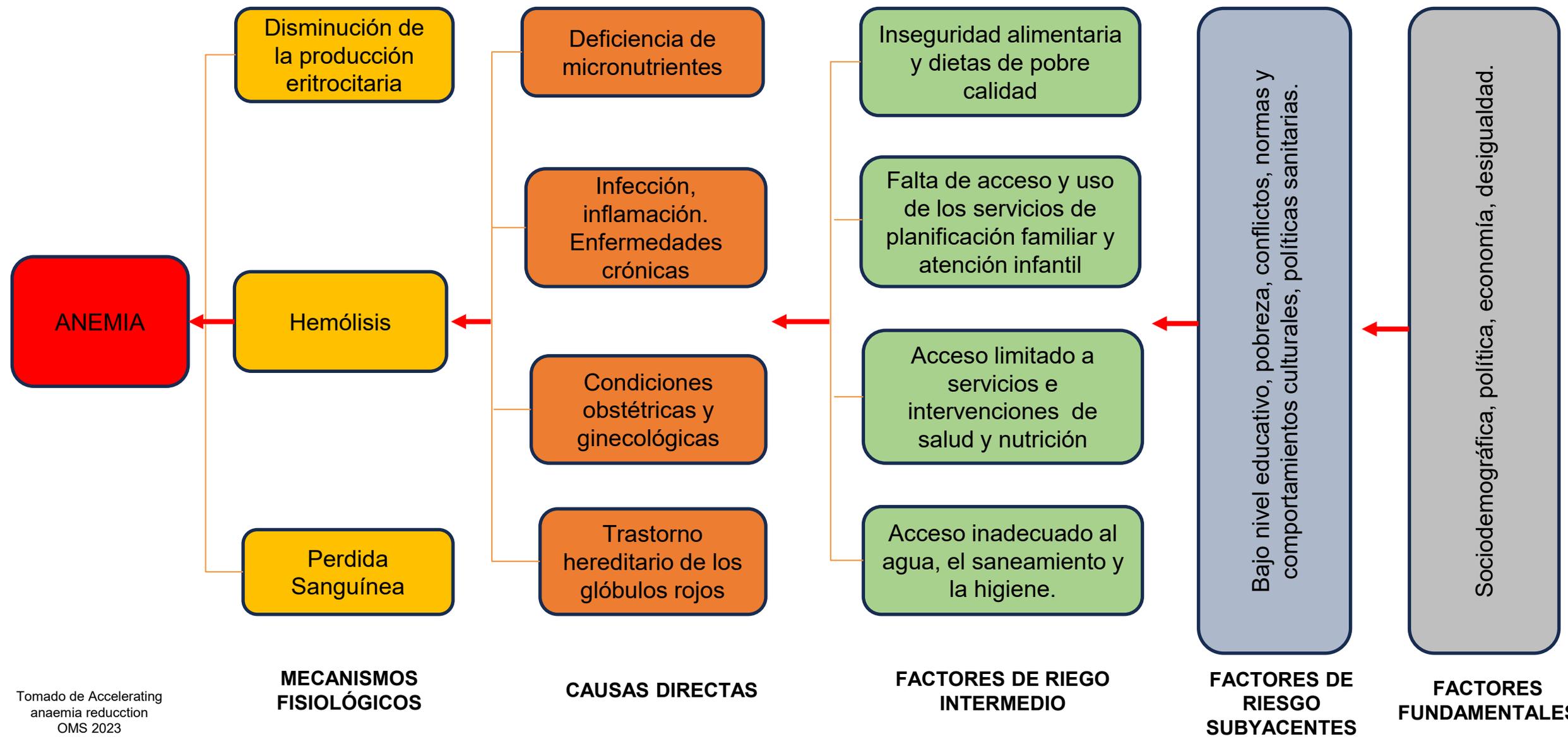
Consumo limitado de alimentos nutritivos

Acceso limitado a agua segura y saneamiento

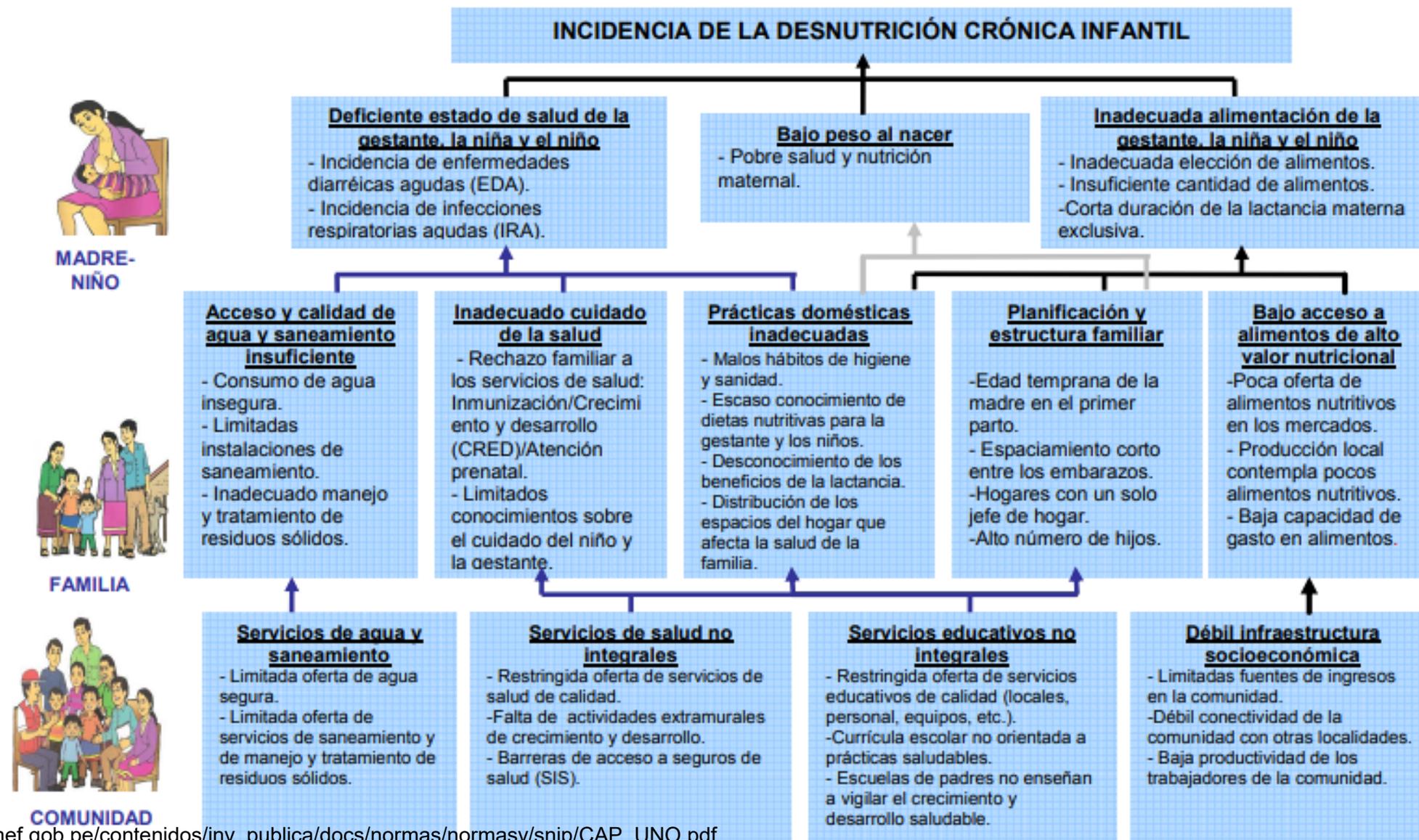
El nivel nacional tiene agua potable
En zona rural 5.5 % con agua clorada
zona rural 22.5% servicio sanitario con desagüe



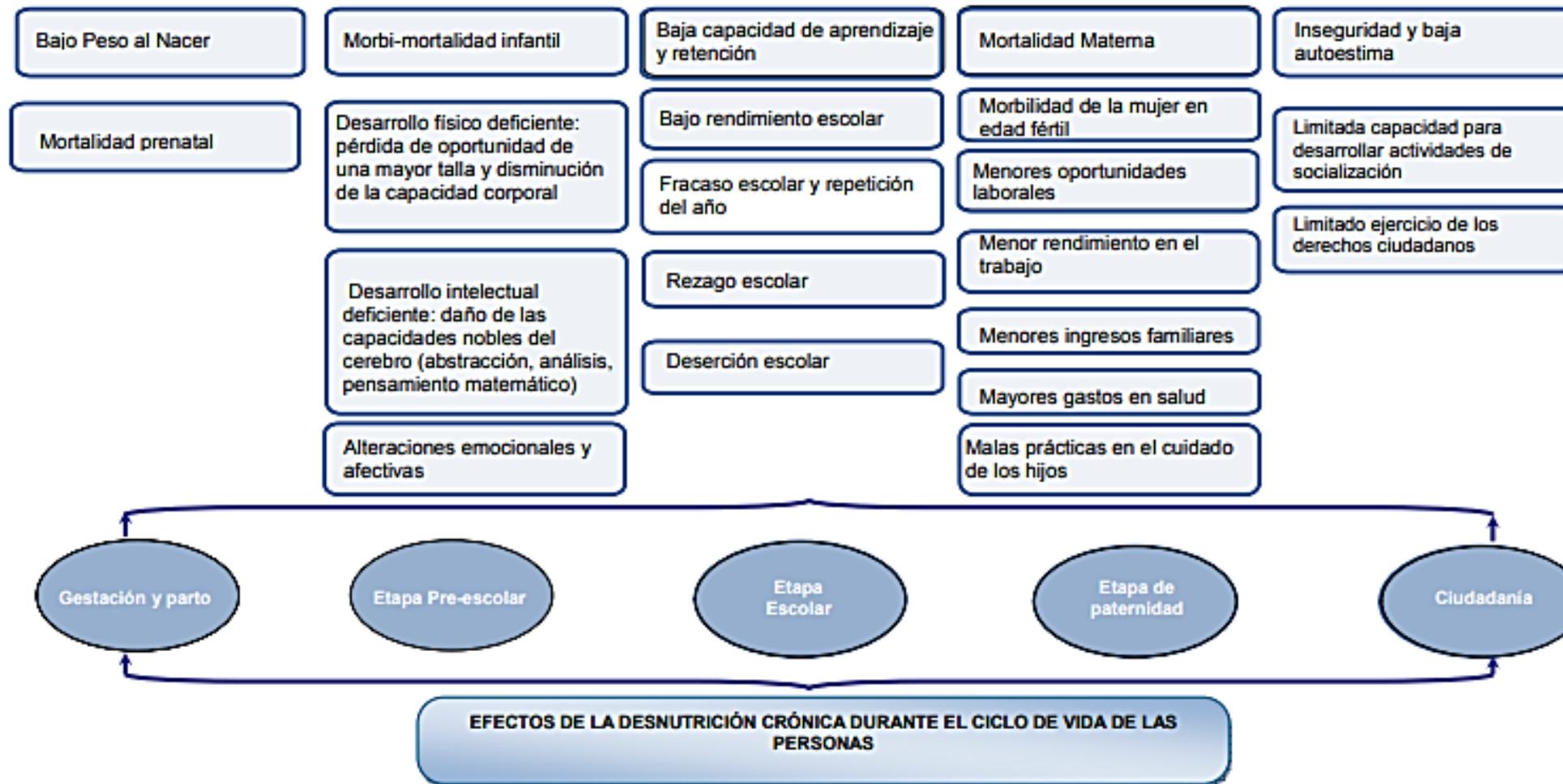
Marco conceptual de la etiología de la Anemia



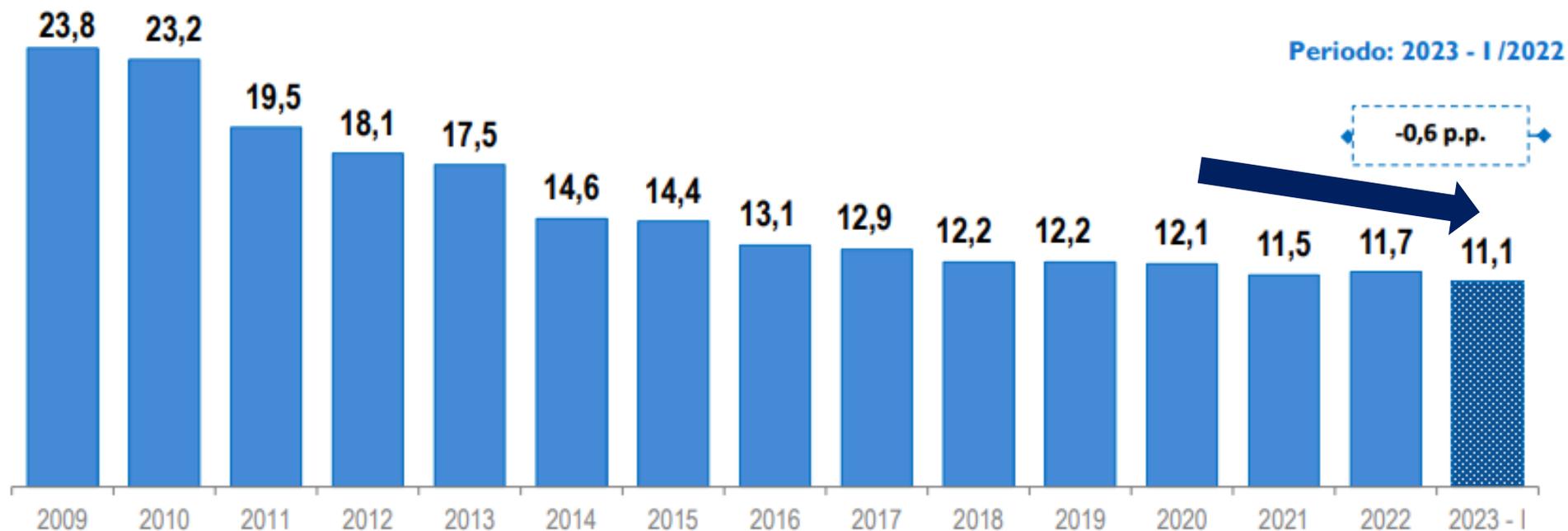
Causalidad de la desnutrición crónica infantil



Efectos de la desnutrición crónica infantil en el curso de la vida



Desnutrición Crónica en menores de 5 años en el Perú 2009 - 2023



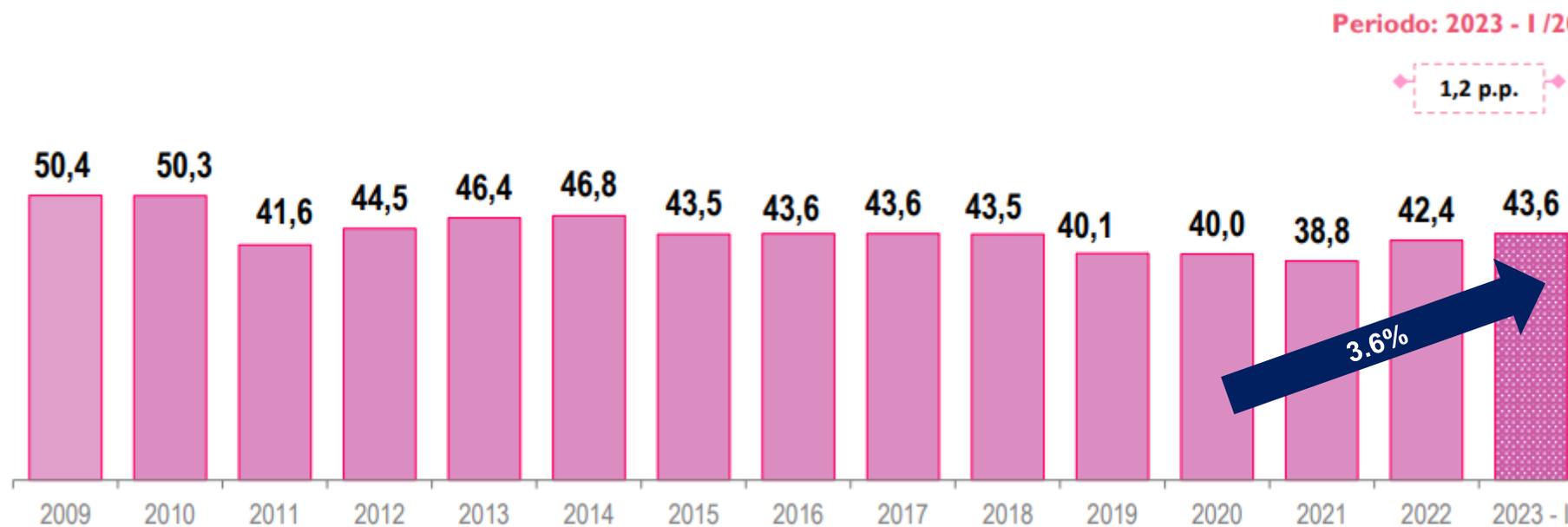
Fuente: ENDES | SEM 2023

El retraso del crecimiento tiene una serie de efectos a largo plazo para los individuos y las sociedades: disminución del desarrollo cognitivo y físico, reducción de la capacidad productiva, mala salud y aumento del riesgo de enfermedades degenerativas como la diabetes.

Prevalencia de anemia en el Perú 2009 - 2023

Anemia: Problema de Salud Pública Severo:
PREVALENCIA > 40%

Prevalencia de anemia en niñas y niños menores de 36 meses en el Perú. 2009-2022.

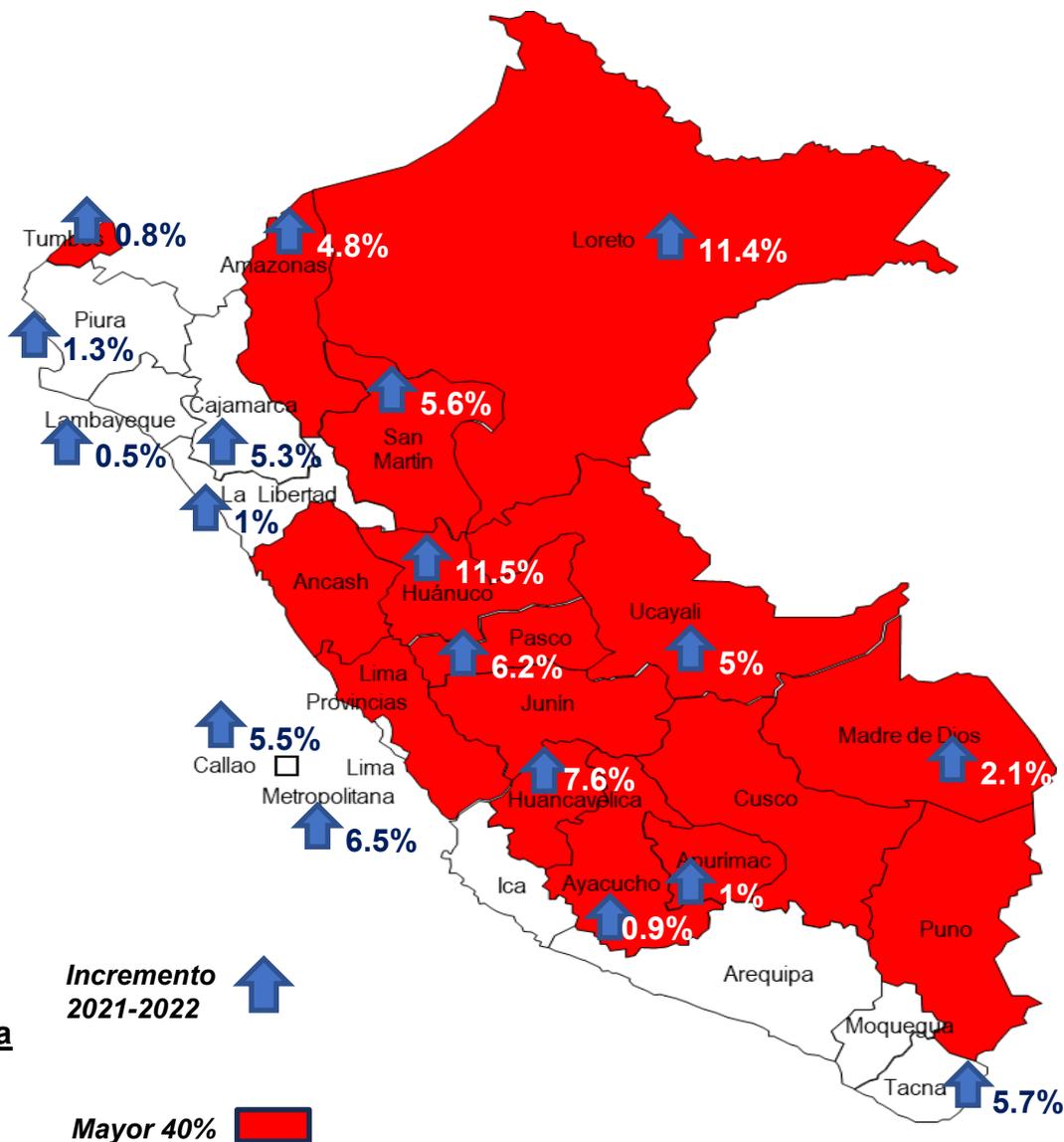


2023-I Sem

43.6%

1.2pp

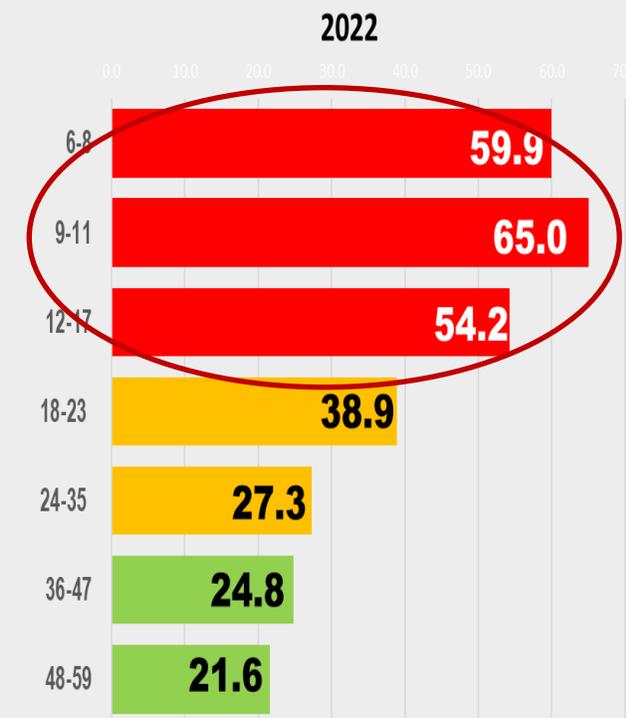
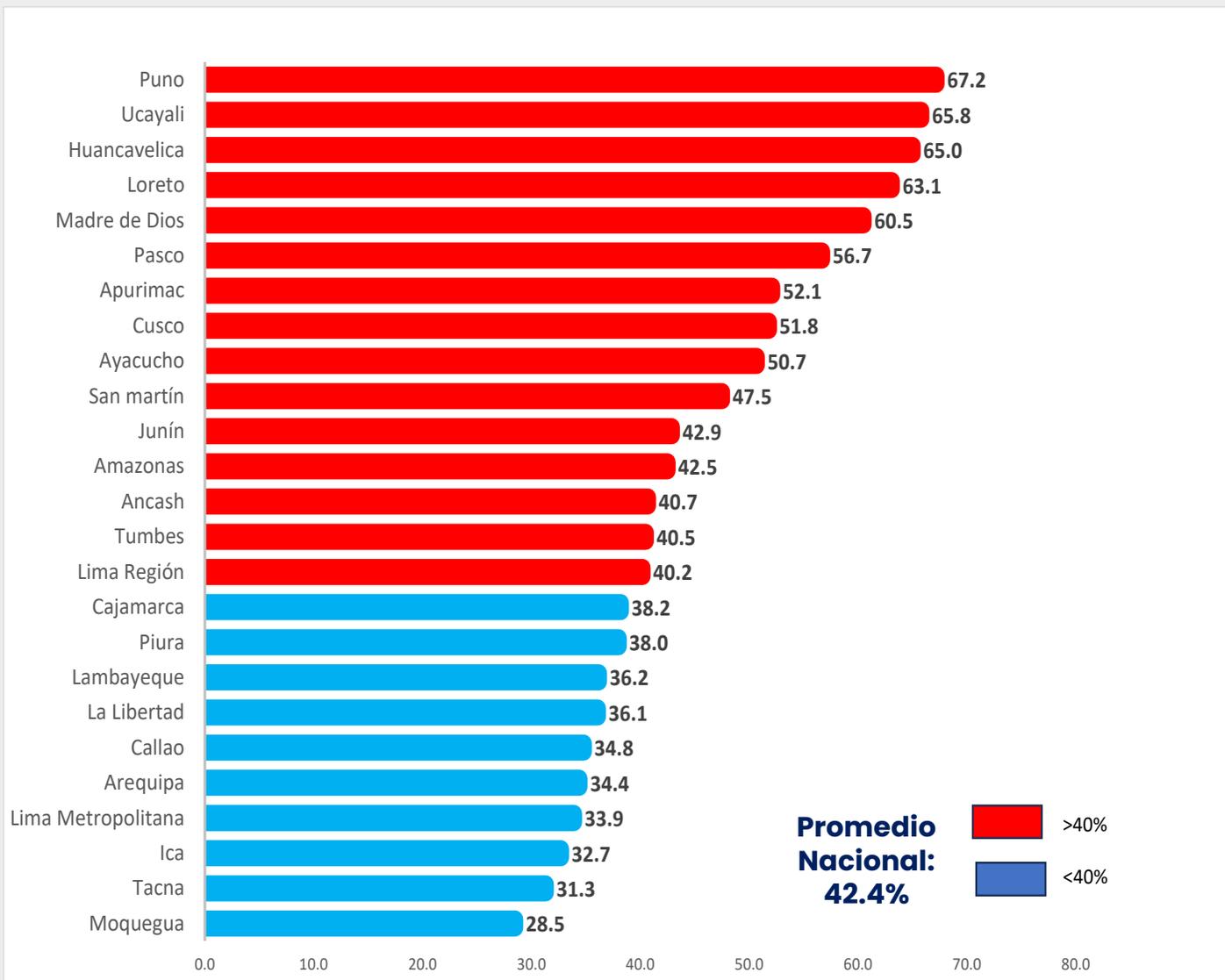
Prevalencia de anemia en el Perú 2022



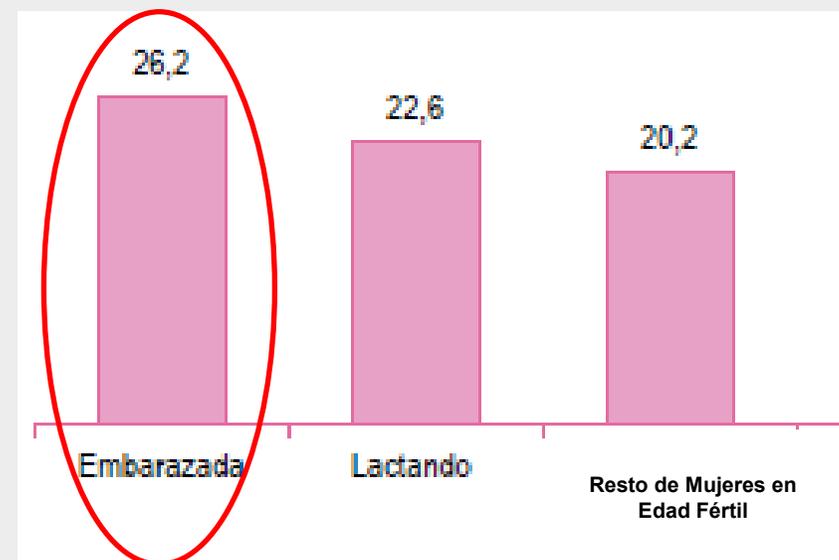
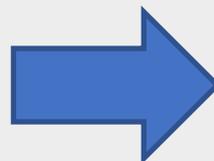
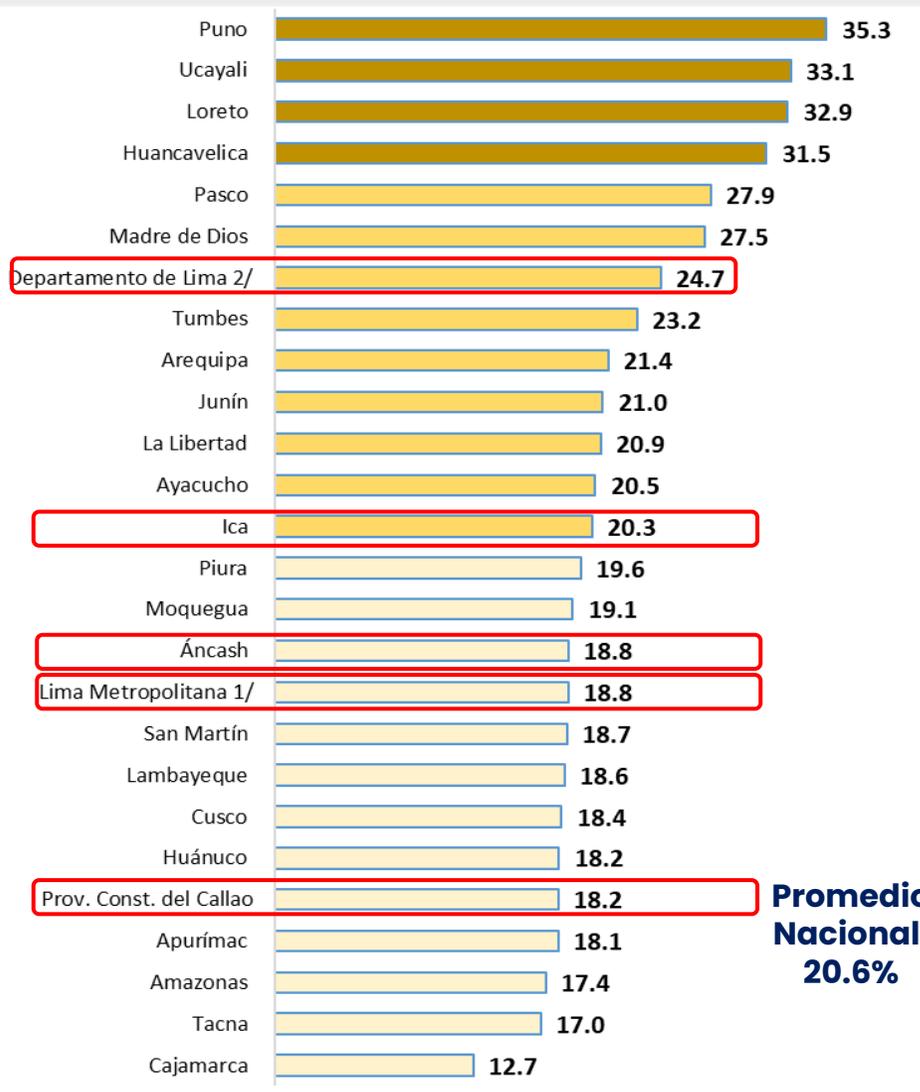
REGIONES	2020	2021	2022
Puno	69.4%	70.4%	67.2%
Ucayali	57.2%	60.8%	65.8%
Huancavelica	49.6%	57.4%	65.0%
Loreto	50.5%	51.7%	63.1%
Madre de Dios	55.0%	58.4%	60.5%
Pasco	49.6%	50.5%	56.7%
Apurimac	49.9%	51.1%	52.1%
Huanuco	40.7%	40.3%	51.8%
Cusco	53.7%	54.1%	51.3%
Ayacucho	45.0%	49.8%	50.7%
San Martín	45.4%	41.9%	47.5%
Junin	49.2%	45.6%	42.9%
Amazonas	34.3%	37.7%	42.5%
Ancash	38.0%	40.9%	40.7%
Tumbes	41.9%	39.7%	40.5%
Lima Provincias	35.5%	37.7%	40.2%
Cajamarca	33.8%	32.9%	38.2%
Piura	43.2%	36.7%	38.0%
Lambayeque	38.3%	35.7%	36.2%
La Libertad	36.3%	35.1%	36.1%
Callao	32.8%	29.3%	34.8%
Arequipa	40.2%	38.4%	34.4%
Lima Metropolitana	30.4%	27.4%	33.9%
Ica	35.8%	36.3%	32.7%
Tacna	29.2%	25.6%	31.3%
Moquegua	32.7%	34.0%	28.5%
PERU	40.0%	38.8%	42.4%



Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses, por Regiones. 2022



Prevalencia de anemia en mujeres de edad fértil, por regiones. 2022





PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Política Pública

Respuesta del Estado Frente a la Anemia

POLÍTICA GENERAL DE GOBIERNO 2021 – 2026



Eje 1: Generación de bienestar y protección social con seguridad alimentaria.

Lineamiento Prioritario

1.5. Asegurar el Desarrollo Infantil Temprano con un enfoque preventivo y de articulación intersectorial e intergubernamental en el territorio

Línea de Intervención:

1.5.1. Fortalecer la distribución y entrega de suplementos para la prevención de la anemia

1.6. Promover la seguridad alimentaria para combatir el hambre y la desnutrición.

Respuesta del Estado Frente a la Anemia

PLAN NACIONAL DE COMPETITIVIDAD Y PRODUCTIVIDAD 2019-2030



Objetivo Prioritario N° 2: Fortalecer el capital humano

Medida de Política 2.7: Gestión territorial para la lucha contra la anemia y para el desarrollo infantil temprano

Medida de Política 2.8: Prevención de la anemia en la población en edad escolar

Medida de Política 2.9: Fortalecimiento de las intervenciones de salud para prevenir, vigilar, controlar y reducir la desnutrición crónica, anemia y enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de 36 meses

Respuesta del Estado Frente a la Anemia

EL PLAN ESTRATÉGICO MULTISECTORIAL AL 2030 DE LA POLÍTICA NACIONAL MULTISECTORIAL DE SALUD



Objetivo prioritario N°1

Mejorar los hábitos, conductas y estilos de vida saludables de la población

L 1.1 Mejorar los hábitos y conductas saludables de la población.

Objetivo prioritario N°2

Asegurar el acceso a servicios integrales de salud de calidad y oportunos a la población.

L 2.8 Organizar equipos multidisciplinares para el cuidado integral de salud por curso de vida a la población.

Intervenciones efectivas para la prevención y control de anemia



- Fortificar de manera universal el arroz que se comercializa a la población general.



- Suplementar con Fe y tratar la anemia en la Atención prenatal.
- Mejorar la estrategia de Corte Oportuno del Cordón Umbilical.



Fortificar el arroz

Suplementar con micronutrientes (Fe, Vit 6, Vit B12, Vit C)

- Utilizar fórmulas combinadas con Vit B6, Vit B12, Vit C.
- Seguimiento y entrega de los suplementos mediante actores sociales (Compromiso 1, Juntos)



Gestación saludable

Diagnóstico y Tratamiento de anemia infantil

- Tamizaje a todos los niños menores de 3 años
- Fortalecer el equipamiento de los EESS con hemoglobinómetros
- Fortalecer el flujo de atención del niño con anemia
- Mejorar la adherencia al suplemento de hierro (Hierro polimaltosado).





PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Avance del indicador: Porcentaje de niños de 3 a 5 meses de edad que reciben visitas domiciliarias para la prevención de la anemia, salud y cuidado infantil a julio de 2023,

Visitas domiciliarias por actor sociales

Acciones articuladas con el GL para la prevención de la anemia infantil

Compromiso 1: Visitas Domiciliarias a niños de 3 a 5 meses por Actor Social capacitado

Objetivo: Mejorar las prácticas saludables en madres de niños de 3 a 5 meses, con énfasis en el **incremento del consumo de hierro** para **PREVENIR** la anemia, iniciando las visitas domiciliarias, a partir de los 3 meses de edad.

META Población beneficiada
Se intervienen a **77,849** niñas y niños en promedio cada mes



La intervención es en distritos priorizados, donde se concentra la mayor población de niños.
879 municipalidades Tipo A, C, D y G



Consiste en realizar visitas domiciliarias a madres de niños de 3 a 5 meses por “Actores Sociales” con experiencia en el trabajo con ciudadanos: Agentes Comunitarios de Salud, madres del programa Vaso de Leche, Coordinadores de las ollas comunes, etc.

Visita domiciliaria - Compromiso 1

3 meses

4 a 5 meses



Lactancia materna exclusiva



Lavado de manos



Cuidado infantil (CRED, Vacunas)



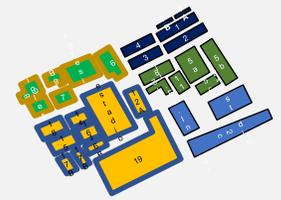
Suplementación oportuna

Actor Social sensibiliza sobre la importancia del consumo del suplemento de hierro

Participan personal de los **8,274** EESS, responsables de la capacitación y evaluación al Actor Social

Se conforma un espacio de Articulación para el despliegue: Alcalde, Gerente Desarrollo Social, Jefe del EESS, Coordinador

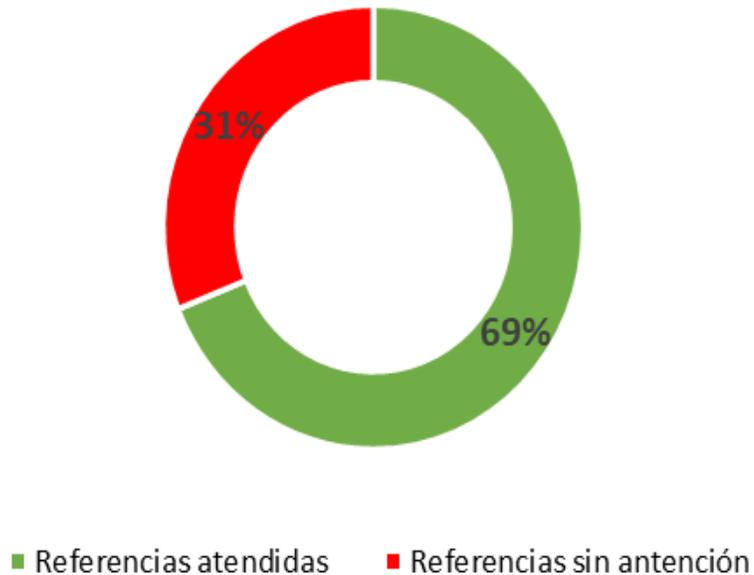
La municipalidad sectoriza su territorio para cobertura el 100% de su población



Promueve la atención integral mediante la **REFERENCIA** al Establec. de Salud

Referencias Comunales realizadas por Actor Social DIRESA/GERESA/DIRIS

Porcentaje de referencias realizadas por Actor Social y atendidas por el personal de salud



Fuente: Aplicativo Visita domiciliaria (corte al 31 de agosto)

Departamento	Total referencias realizadas	Total referencias atendidas	% referencias atendidas
AMAZONAS	131	78	60%
ANCASH	74	55	74%
APURIMAC	28	20	71%
AREQUIPA	144	89	62%
CAJAMARCA	54	31	57%
CALLAO	79	65	82%
CUSCO	42	32	76%
HUANCAVELICA	97	79	81%
HUANUCO	26	15	58%
ICA	330	260	79%
JUNIN	115	90	78%
LA LIBERTAD	39	10	26%
LAMBAYEQUE	93	56	60%
LIMA	747	509	68%
LORETO	29	21	72%
MADRE DE DIOS	19	10	53%
MOQUEGUA	31	7	23%
PASCO	19	11	58%
PIURA	1007	692	69%
PUNO	78	59	76%
SAN MARTIN	75	63	84%
TUMBES	31	19	61%
UCAYALI	24	14	58%
Total general	3312	2285	69%



PERÚ

Ministerio
de Salud



Grupo de Trabajo Multisectorial para el abordaje de la anemia materno infantil

(Resolución Ministerial N° 768-2023/MINSA)

• Objeto:

Formular recomendaciones para fortalecer las intervenciones que contribuirán a la reducción de la anemia materno infantil, en el marco de la política nacional Multisectorial de Salud al 2030 “Perú, País Saludable”

• Conformación:

- Ministerio de Desarrollo e Inclusión social, Ministerios de Desarrollo Agrario y riego, Ministerio de educación. Ministerio de Producción, Ministerio de Vivienda y construcción y saneamiento y el Registro nacional de identificación y estado Civil.

• Acciones

- Articulación multisectorial para la identificación de las determinantes de la anemia materno infantil
- Trabajo con gobiernos locales, regionales y la AMPE para el desarrollo de intervenciones a través de actores sociales en los distritos del Compromiso 1.
- Implementación de herramientas multisectoriales para el seguimiento y gestión de intervenciones para la prevención y control de la anemia materno infantil.
- Incremento paulatino de intervenciones efectivas en programas sectoriales para la prevención y control de anemia, como MIDIS (Cunamas, JUNTOS), PRODUCE (a Comer Pescado), VIVIENDA (agua potable, control de la calidad de agua potable), MINEDU (Promoción de estilos de vida saludable), MIDAGRI (Seguridad Alimentaria).
- Promover intervenciones innovadoras multisectoriales dirigidas a la prevención y control de la anemia.
- Consenso y abogacía multisectorial para la adherencia al tratamiento de la anemia: Introducción del Hierro Polimatosado (Investigación sobre aceptabilidad y adherencia del suplemento para el tratamiento de la anemia).

Producto: PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERIODO 2024-2030 “NIÑAS Y NIÑOS DE HIERRO”.

Intervenciones Para Reducir La Prevalencia De Anemia En El Marco De La Política Nacional Multisectorial De Salud Al 2030

- **Intervenciones intersectoriales y sociales**

- MIDIS, intervención a través de los programas sociales Cunamas y Juntos.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables, a través del Programa Nacional de Bienestar Familiar (INABIF), fortaleciendo los Centros de Atención Residencial (CAR) y los Centros de Desarrollo Integral de la Familia (CEDIF) , con acciones para la prevención de anemia.
- MINEDU, Promoción de estilos de vida saludables, a través de capacitación a directivos, docentes, familias.
- Ministerio de Vivienda y Construcción: Acceso a Agua segura.
- Ministerio de Producción: a comer pescado
- Ministerio de Agricultura: Seguridad alimentaria





PERÚ

Ministerio
de Salud



PLAN MULTISECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030

Finalidad:

Contribuir a mejorar el estado de salud y nutrición de la primera infancia como condición indispensable del desarrollo del capital humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar con inclusión y equidad.

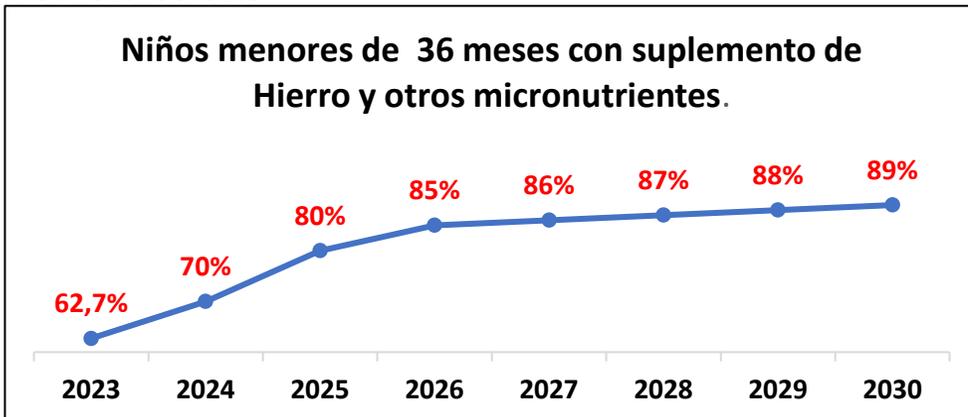
Objetivo General:

Prevenir y reducir la prevalencia de anemia en niñas y niños con énfasis en menores de 36 meses de edad y gestantes.

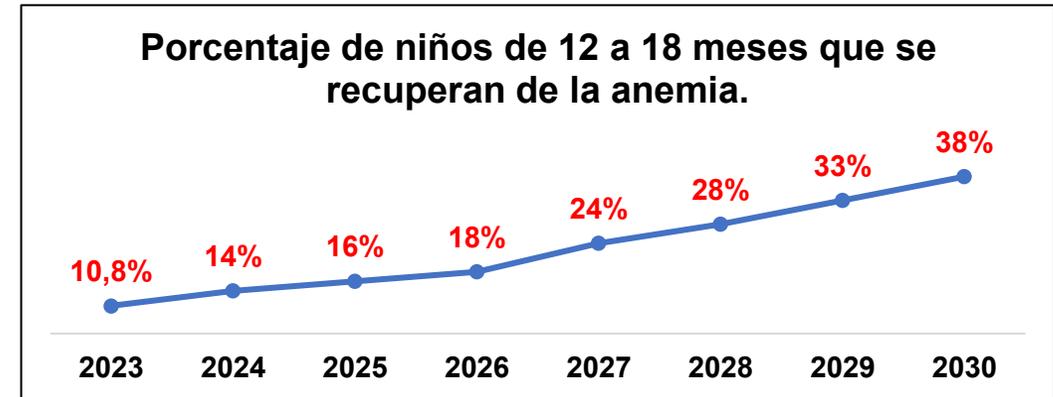
PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030

Objetivo específico 1:

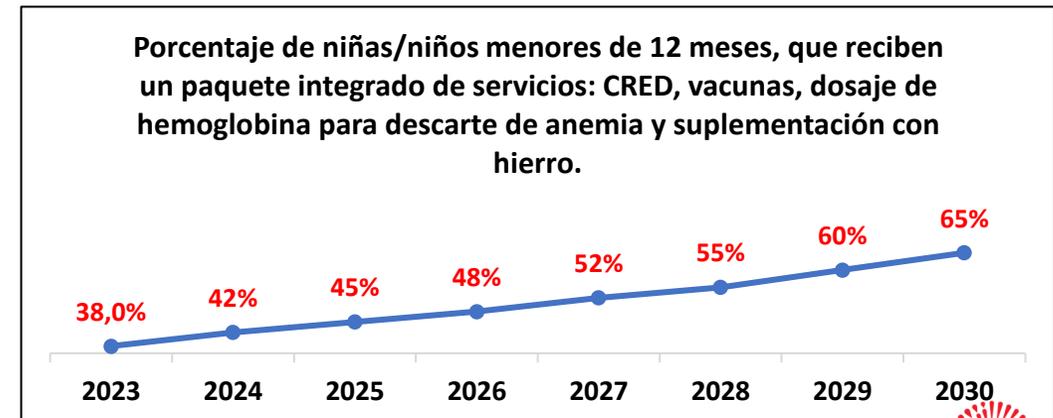
Garantizar el acceso a la atención integral de salud que contribuyan al desarrollo infantil temprano en el curso de la vida.



Fuente de Información: HIS MINSA



Fuente de Información: HIS MINSA

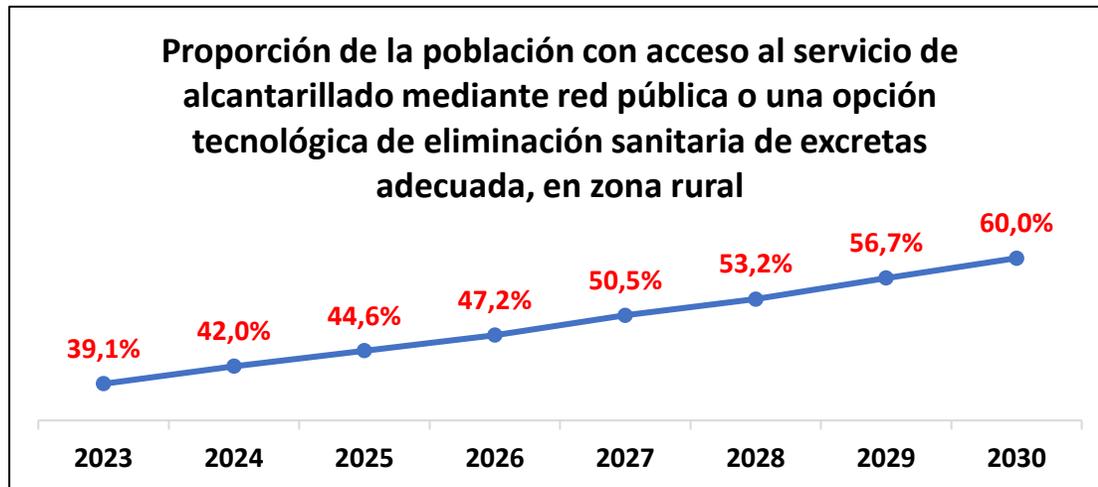


Fuente de Información: HIS MINSA

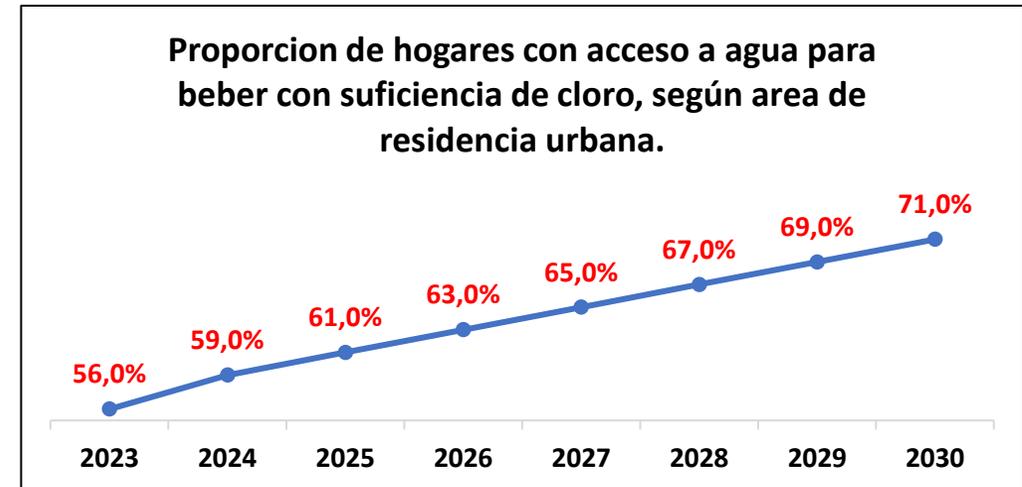
PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030

Objetivo Específico 2:

Incrementar el acceso al agua potable y segura y saneamiento, con énfasis en la población rural, urbano-marginal y con alta prevalencia de enfermedades infecciosas e infestaciones parasitarias.



Fuente de Información: ENAPRES

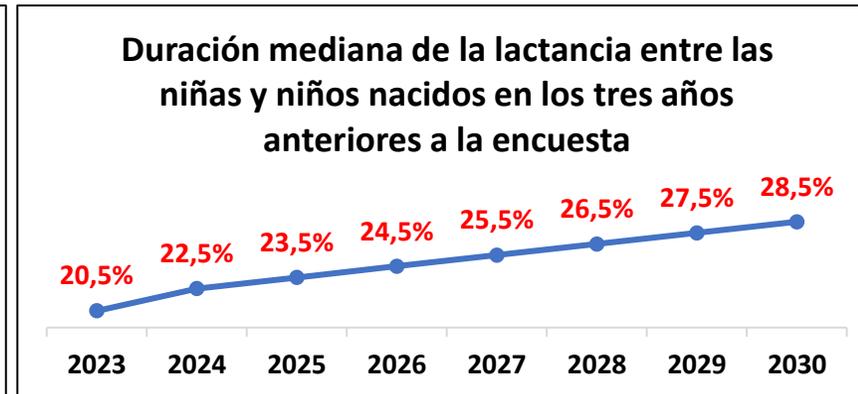
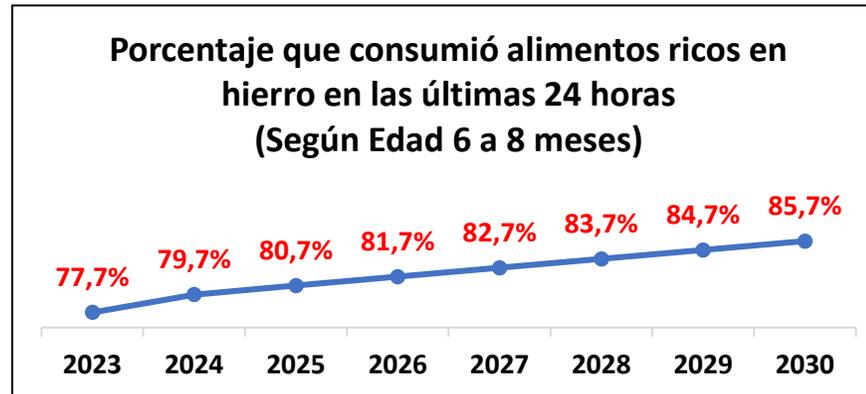


Fuente de Información: ENAHO

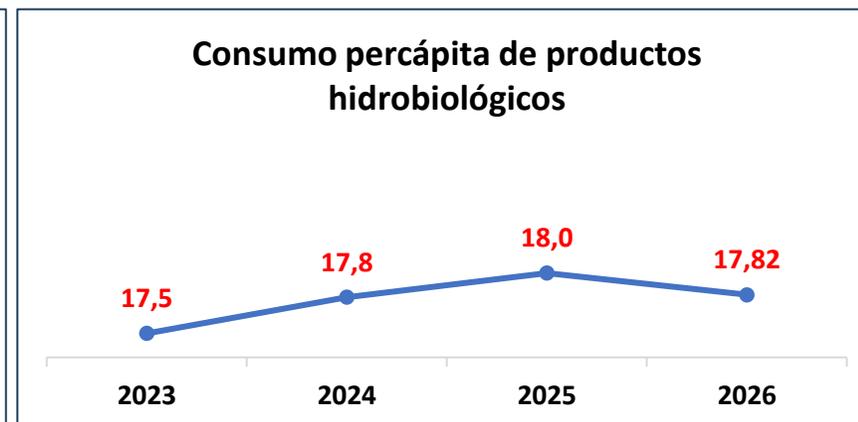
PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030

Objetivo específico 3:

Incrementar el acceso a una alimentación saludable con disponibilidad de alimentos fuente de hierro de origen animal y proteínas de alto valor biológico, priorizando la población materno infantil con vulnerabilidad e inseguridad alimentaria.



Fuente de Información: ENDES - INEI



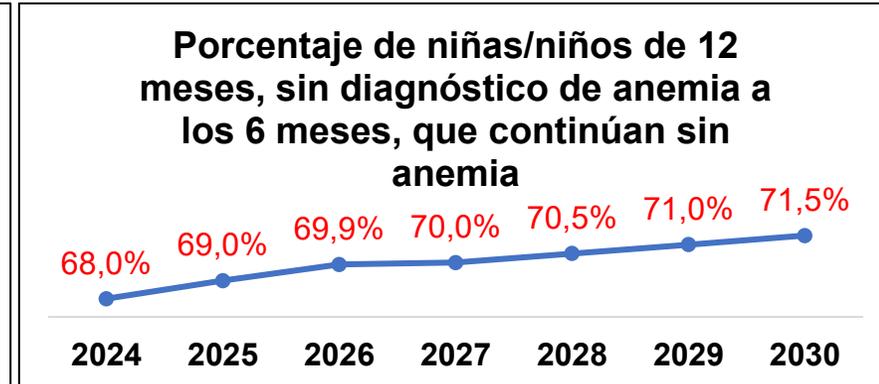
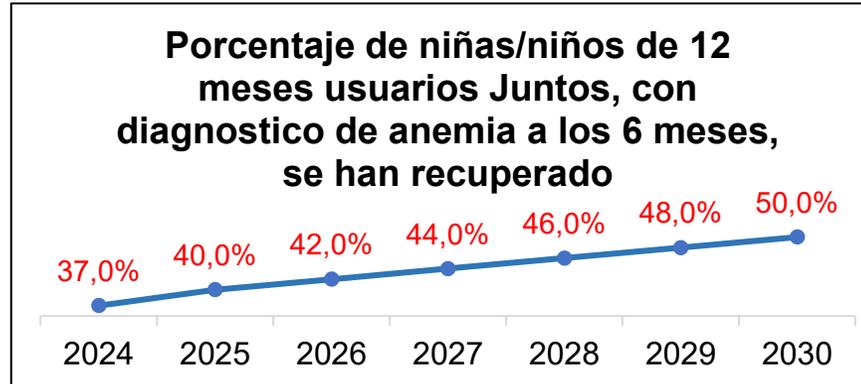
Fuente de Información: DEIA - MIDAGRI

Fuente de Información: ENAHO

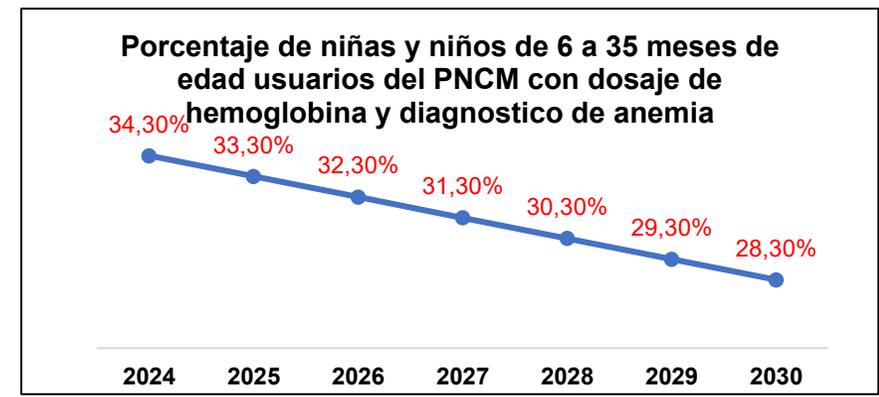
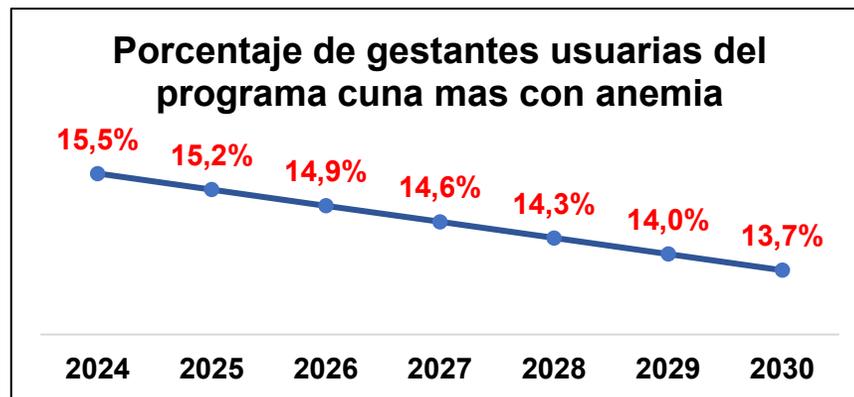
PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030

Objetivo específico 4:

Asegurar la gestión territorial con el compromiso político, programático y presupuestal de las entidades en los 3 niveles de gobierno orientadas al desarrollo de las intervenciones para la prevención y control de la anemia, implementación de mecanismos de vigilancia que permitan la rendición de cuentas de los actores involucrados y con participación activa de la sociedad civil que garantice el valor público de las acciones del presente Plan.



Fuente de Información: HIS MINSA

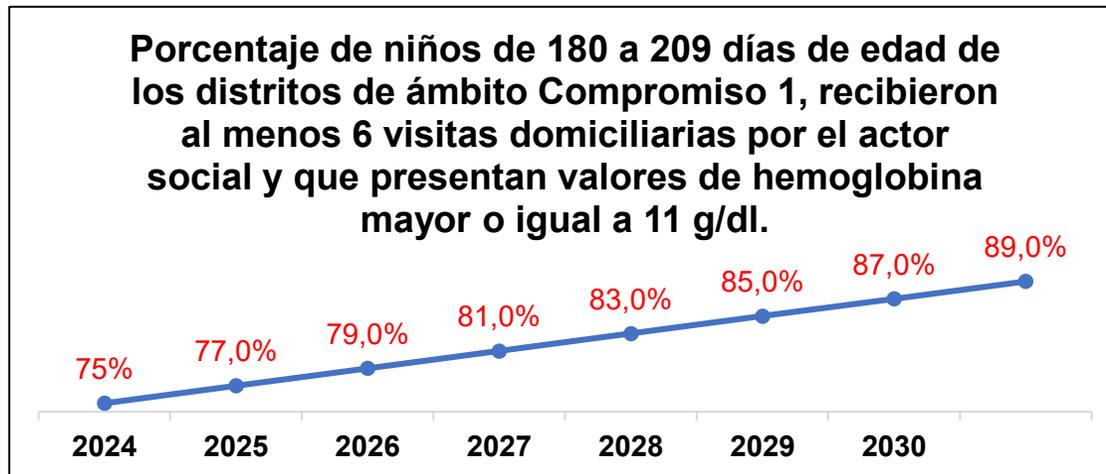


Fuente de Información: HIS MINSA, PADRÓN CUNA MÁS

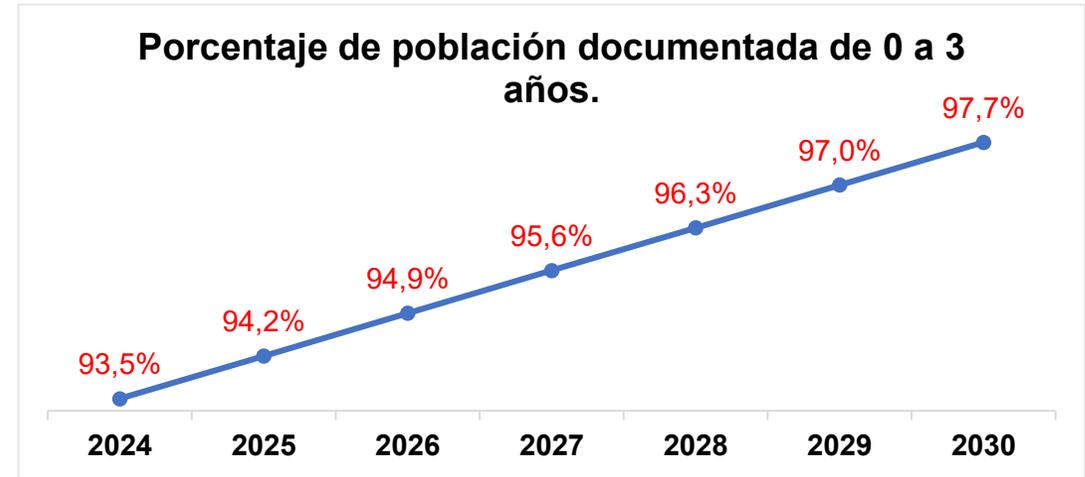
PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030

Objetivo específico 4:

Asegurar la gestión territorial con el compromiso político, programático y presupuestal de las entidades en los 3 niveles de gobierno orientadas al desarrollo de las intervenciones para la prevención y control de la anemia, implementación de mecanismos de vigilancia que permitan la rendición de cuentas de los actores involucrados y con participación activa de la sociedad civil que garantice el valor público de las acciones del presente Plan.



Fuente de Información: HIS MINSA

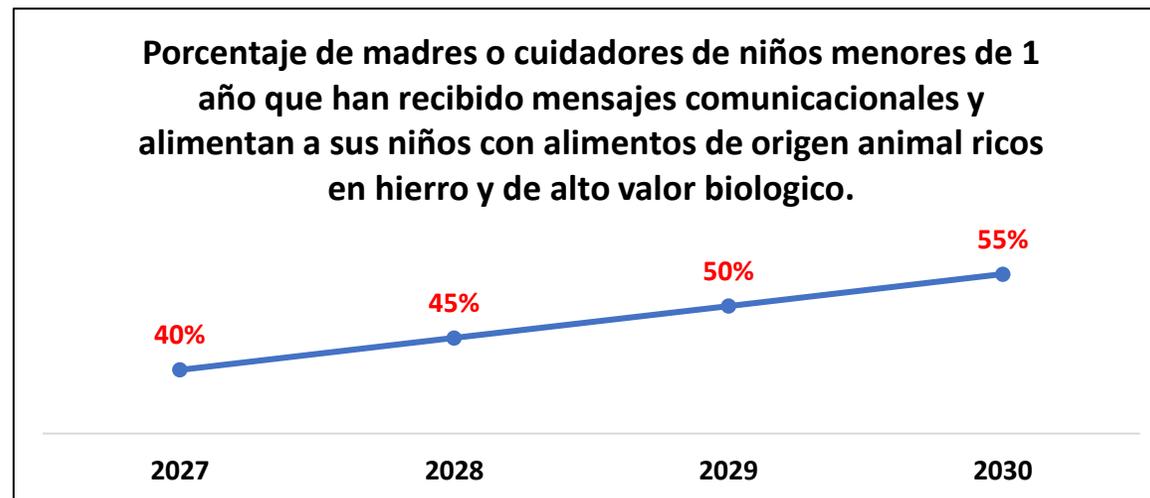


Fuente de Información: INEI - EPP

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030

Objetivo específico 5:

Implementar acciones comunicacionales dirigidas a autoridades, funcionarios, prestadores de servicios, representantes de organizaciones sociales, líderes comunales, familias y madres gestantes para la prevención y reducción de la anemia a nivel nacional, regional y local..

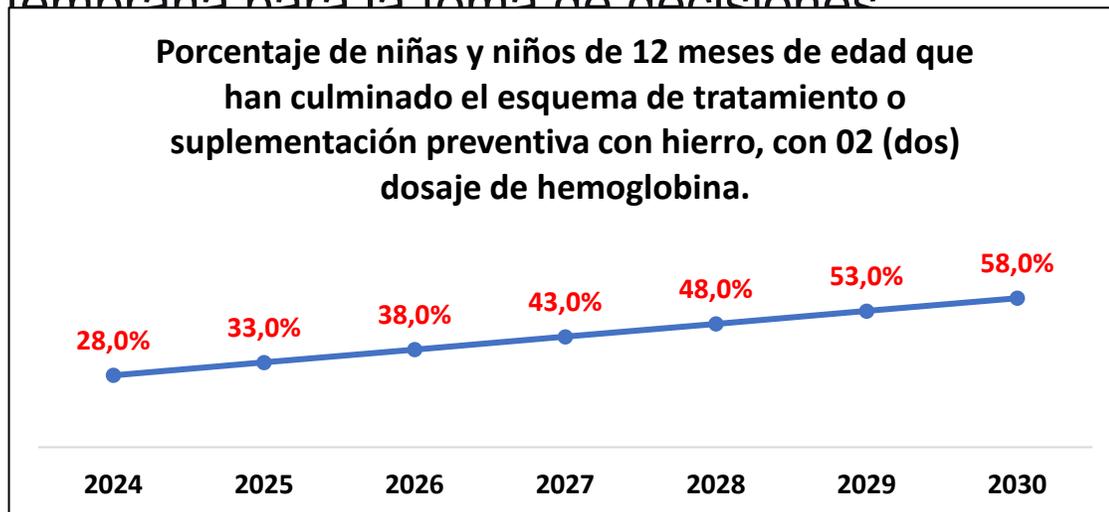


Fuente de Información: ENDES - INEI

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030

Objetivo específico 6:

Disponer de mecanismos de seguimiento y evaluación de las intervenciones efectivas priorizadas para la reducción y prevención de la anemia a nivel nacional, regional y local, en base a la interoperabilidad de los sistemas de monitoreo con énfasis en el seguimiento nominal de las intervenciones y orientado a establecer los escenarios de riesgos multipeligro y la alerta temprana para la toma de decisiones.



Fuente de Información: HIS MINSA

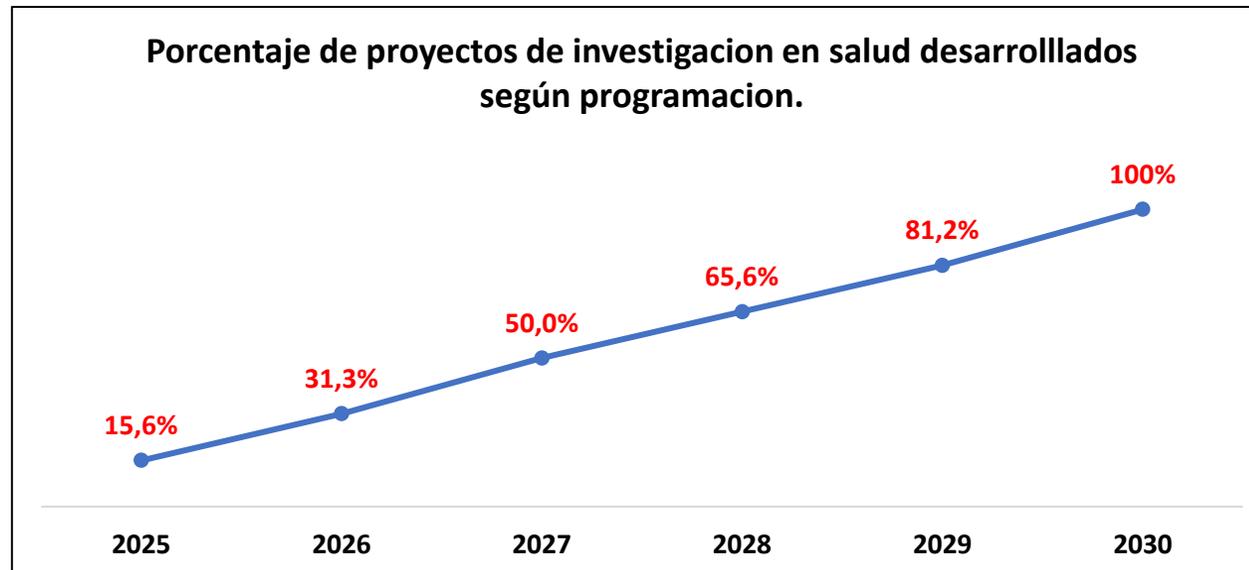


Fuente de Información: PADRÓN NOMINAL

PLAN MULTISECTORIAL PARA LA REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA MATERNO INFANTIL EN EL PERÚ. PERÍODO 2024-2030

Objetivo específico 7:

Gestionar la evidencia y la investigación tecnologías e innovaciones en temas prioritarios de diagnóstico, tratamiento y prevención de anemia, para contribuir a la modificación y mejora de la implementación de las intervenciones efectivas para la reducción y prevención de la anemia.



Fuente de Información: Informes MINSA



PERÚ

Ministerio
de Salud



*Por las consecuencias irreversibles en nuestros niños es deber de todos nosotros, poner un granito de arena para lograr disminuir la prevalencia de anemia y contribuir al éxito del Plan Multisectorial para la prevención y reducción de la **anemia materno infantil**.*

Gracias



PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Gracias