

Carta al editor

Impacto de la pandemia por COVID-19 en los programas de salud de lucha contra la anemia en el Perú

Impact of the COVID-19 pandemic on health programs to combat anemia in Peru

Enzo Marcelo Sánchez García¹ <http://orcid.org/0000-0003-1662-3731>

Carla Lisbeth Mendoza Ocampos¹ <https://orcid.org/0000-0002-4102-9358>

Yosetty Sarita Vigo Pérez¹ <https://orcid.org/0000-0001-8795-6715>

Miriam Rodfeli Arredondo Nontol^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-6269-7593>

¹Universidad Nacional de Tumbes. Tumbes. Perú.

*Autor para la correspondencia: marredondon@untumbes.edu.pe

Recibido: 02/11/2021

Aceptado: 11/11/2021

Estimada editora:

La anemia es un problema de salud pública que impacta de manera significativa la salud infantil en el Perú, afecta a 43,6 % de los niños de 6 a 36 meses.⁽¹⁾ El Estado peruano generó, en el año 2018, un plan nacional multisectorial para la reducción y control de la anemia, el cual tuvo como objetivo reducir dicho porcentaje a 19.0 % para el año 2021.⁽²⁾



Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/bync/4.0/deed.es_ES

El plan multisectorial incluía diferentes intervenciones como la entrega de suplementos de hierro, la provisión de un sistema de saneamiento y agua potable, el acceso de los recién nacidos a un servicio de atención neonatal integral. Se trabajaría principalmente con elementos de salud comunitaria y el despliegue de actores sociales a través de visitas domiciliarias, información y capacitación a las familias.⁽³⁾

El surgimiento de la pandemia de la COVID-19 afectó de manera significativa el cumplimiento de las diferentes intervenciones del plan multisectorial en la lucha contra la anemia infantil en el Perú; debido principalmente al cierre de centros de atención primaria, el confinamiento de la población, la asistencia en los centros médicos solo para emergencias y urgencias y la asignación de recursos para la atención de enfermos por la COVID-19.⁽⁴⁾

Así mismo, con la llegada de la COVID-19 se suspendieron los programas de alimentación dirigidas a niños en las escuelas por la interrupción de la educación presencial y un incremento del nivel de pobreza debido a la pérdida de empleos y a la disminución de los ingresos que no permitieron la compra de alimentos de buena calidad.⁽⁵⁾ Ante estos eventos el Ministerio de Salud del Perú estableció estrategias para garantizar el mantenimiento del programa de intervención para la lucha contra la anemia infantil, un ejemplo de ello fue la implementación de una campaña denominada “Amor de hierro”, en la cual se mantuvo la administración de suplementos de hierro de manera presencial en los establecimientos de salud y en entornos seguros cerca de las viviendas, se implantó un monitoreo telefónico y de visitas domiciliarias a cargo del personal de salud para las familias con niños menores de 5 años, mujeres adolescentes, gestantes y puérperas, con el fin de mejorar las acciones de prevención, detección, control y tratamiento.⁽⁶⁾

Entre los años 2000-2015, en el Perú hubo mayor porcentaje de anemia en el área rural que en la urbana, probablemente debido a la presencia de los diferentes determinantes sociodemográficos con mayor prevalencia en el área rural, entre ellos: el nivel de escolaridad de la madre, el bajo nivel socioeconómico, el embarazo precoz, el control prenatal inadecuado o ausente, parto en el hogar, el limitado acceso a los diferentes servicios de salud y prácticas inadecuadas acerca de la alimentación.⁽⁷⁾

A pesar de todo el esfuerzo desplegado por el Estado peruano durante el curso de la pandemia y con pocos recursos disponibles, los resultados alcanzados en el 2020 fueron desalentadores ya que hubo regiones como Puno, donde la proporción de anemia infantil alcanzó 69,4 %.⁽⁸⁾ La proporción de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad⁽⁹⁾ no descendió de 40 % en el 2020 (Tabla 1).

El porcentaje de consumo de hierro en los últimos 7 días previos a la entrevista realizada el 16 de marzo de 2020, según área de residencia en niños menores de 5 años, descendió a valores de 19,2 %, alcanzó cifras similares a las del año 2016 y fueron los niños del área rural los que tuvieron prioridad para recibir suplementos de hierro⁽⁹⁾ (Tabla 2).

Tabla 1 - Evolución de la anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, según área de residencia

Año	Área de residencia		
	Urbana (%)	Rural (%)	Total (%)
2000	60,4	61,6	60,9
2005	53,2	64,5	57,7
2007	53,3	61,0	56,8
2008	56,3	60,0	57,8
2009	46,8	56,7	50,4
2010	46,6	56,6	50,3
2011	37,5	49,6	41,6
2012	39,9	53,0	44,5
2013	43,8	51,7	46,4
2014	42,3	57,5	46,8
2015	40,5	51,1	43,5
2016	39,9	53,4	43,6
2017	40,0	53,3	43,6
2018	40,9	50,9	43,5
2019	36,7	49,0	40,1
2020	36,7	48,4	40,0

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (INEI-ENDES) 2020

Tabla 2 - Evaluación de los niños menores de 5 años de edad que recibieron suplementos de hierro en los últimos siete días, según área de residencia

Año	Área de residencia		
	Urbana (%)	Rural (%)	Total (%)
2009	10,4	14,6	11,9
2010	12,8	18,6	14,8
2011	11,6	17,5	13,6
2012	13,3	18,0	14,9
2013	15,2	22,7	17,6
2014	15,0	19,9	16,4
2015	18,1	24,3	19,8
2016	18,6	21,2	19,3
2017	19,2	21,7	19,8
2018	20,7	24,8	21,7
2019	22,6	25,3	23,3
2020	17,7	23,3	19,1

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (INEI-ENDES) 2020

La pandemia de COVID-19 en el año 2020 dificultó el desarrollo del plan multisectorial peruano en la lucha contra la anemia infantil, que mostró resultados alejados de los objetivos planificados. Este hecho repercutió de manera negativa en la salud de los niños.

Ante esta realidad, se propone un mayor énfasis y fortalecimiento en la promoción y prevención de la salud, a través del uso y capacitación del personal con herramientas de tecnología en información y comunicación, compromiso con actores sociales de la comunidad para la ubicación de la población en riesgo de abandono de tratamiento y entrega de fármacos y productos a domicilio para evitar un traslado innecesario.^(5,9,10)

Referencias bibliográficas

1. Consejo Regional III. La anemia en el Perú ¿qué hacer? Gobierno del Perú: Consejo Regional: 2018 [acceso 24/06/2021]. Disponible en: <https://cmplima.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/Reporte-Anemia-Peru-CRIII>
2. Ministerio de Salud. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materna Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. Gobierno del Perú: Minsa; 2017 [acceso 24/06/2021]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/>
3. Carmen Q, Ministerio de Salud, nutrición SPDN. Plan Nacional de Reducción y Control de la Anemia y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú. Gobierno del Perú: Minsa; 2021 [acceso 22/06/2021]:31. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189>
4. Villanueva Carrasco R, Domínguez Samamés R, Salazar de la Cruz M, Cuba Fuentes MS. Respuesta del primer nivel de atención de salud del Perú a la pandemia COVID-19. An Fac Med. 2020 [acceso 22/06/2021];81(3):337-41. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v81n3/1025-5583-afm-81-03-00337>
5. Gamero J, Pérez J. Perú: Impacto de la COVID - 19 en el empleo y los ingresos laborales Panorama laboral en tiempos de la COVID- 19. VI. Lima, Perú: Organización Internacional del Trabajo; 2020 [acceso 22/06/2021]. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--americas/---ro Lima/documents/publication/wcms_756474
6. Campaña “Amor de Hierro”. Gobierno del Perú: Minsa; 2020 [acceso 22/06/2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campanas/2745-campana-amor-de-hierro-2020>
7. Reyes Narvárez S, Contreras Contreras A, Oyola Canto M. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Rev Invest Altoandin. 2019;21:205-14. DOI: <http://dx.doi.org/10.18271/ria.2019.478>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. Gobierno del Perú: Instituto; 2021 [acceso 22/06/2021];2019:1. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-12-1-de-la->



[poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/](https://doi.org/10.25223/revista.cubana.de.pediatria.v94supl.especial.covid19.1871)

9. Bonett DC, Calle NH, Jares KR. Series Anuales de Indicadores Principales de la ENDES, 1986-2020. Lima, Perú: ENDES; 2021 [acceso 22/6/2021]. Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1798/libro

10. Ministerio de salud. Lineamientos para el fortalecimiento de acciones de respuesta en el establecimiento de Salud, Redes de Salud y oferta móvil frente al Covid-19 (en la fase de transmisión comunitaria), en el marco de la alerta roja declarada por Resolución ministerial

Lima, Perú: MINSA; 2020 No. 2530 [acceso 22/06/2021]. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/729861/RM_309-2020-MINSA

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

