

**SALA SITUACIONAL ALIMENTARIA NUTRICIONAL 9****ANEMIA EN MENORES DE 5 AÑOS Y GESTANTES DE ZONAS DE FRONTERA****Anemia en gestantes de zonas de frontera.**

La información presentada forma parte de los datos de 54839 gestantes de distritos de zonas de frontera del Perú, comprendidas en los años 2009 a 2013, de la base de datos del Sistema de Información del Estado Nutricional del niño y la Gestante (SIEN) de la Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición del Instituto Nacional de Salud, de acuerdo al siguiente cuadro 1:

**CUADRO 1. DISTRIBUCIÓN DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD SEGÚN UBICACIÓN EN DISTRITOS DE FRONTERA DEL PERÚ, 2009 A 2013**

Distrito de frontera	Año					Total
	2009	2010	2011	2012	2013	
Si	8 189	10 898	11 850	12 349	11 553	54 839
No	272 391	297 750	307 123	310 681	313 063	1 501 008
<b>Total</b>	<b>280 580</b>	<b>308 648</b>	<b>318 973</b>	<b>323 030</b>	<b>324 616</b>	<b>1 555 847</b>

Fuente: INS-CENA/DEVAN-SIEN

Se puede determinar que para el periodo 2009 a 2013 las gestantes de distritos de frontera, la proporción de anemia fue alrededor de 29,2% para las de 10 a 19 años y de 28,5% para las de 20 a 39 años. La proporción de anemia fue mayor en el tercer trimestre con un 38,1%. Al analizar por zona geográfica fueron las gestantes de la sierra, las que presentaron la mayor proporción 59,3%; de ellas las de la sierra sur son las que presentan la mayor proporción (57,7%). Según clima las que se encuentran en la Puna subtropical son las que presentan la mayor proporción de anemia (63,9%). Los distritos de frontera de zona rural, son los que presentan mayor proporción de anemia (35,2%). Los distritos fronterizos al país de Bolivia, son los que presentan la mayor proporción de anemia en gestantes (48,7%). Los distritos del quintil 2 presentaron 48,1%. Las gestantes residentes entre los 4001 a 4801 msnm son los que presentaron la mayor proporción (79,7%). Son las regiones fronterizas de Puno y Madre de Dios, las que presentan mayores porcentajes de anemia 58% y 35% respectivamente). Cuando se realiza el análisis de los principales distritos con mayor proporción de anemia fue Zepita (Puno); Napo (Loreto), Pisacoma (Puno) y Morona (Loreto) los que presentan cifras muy altas de anemia en gestantes. Finalmente podemos determinar que más de un tercio de las gestantes de zonas de frontera presentan anemia, y este indicador no ha sufrido mucha diferencia entre los años 2009 a 2013.

**Anemia en menores de cinco años.**

La información presentada forma parte de los datos de 9946 niños procedentes de distritos de zonas de frontera del Perú que tenían dato de hemoglobina consignado, comprendidas en los años 2011 a 2013, de la base de datos del Sistema de Información del Estado Nutricional del niño y la Gestante (SIEN) de la Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición del Instituto Nacional de Salud, de acuerdo al siguiente cuadro 2:

**CUADRO 2. DISTRIBUCIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD SEGÚN UBICACIÓN EN DISTRITOS DE FRONTERA DEL PERÚ, 2011 A 2013**

Distrito de frontera	Año			Total
	2011	2012	2013	
Si	1 934	2 110	5 902	9 946
No	159 775	208 594	261 185	629 554
<b>Total</b>	<b>161 709</b>	<b>210 704</b>	<b>267 087</b>	<b>639 500</b>

Fuente: INS-CENA/DEVAN-SIEN

Con respecto a los menores de cinco años de distritos de frontera, se puede determinar que en el periodo 2011 a 2013, el 37,6% de los niños y el 36,4% de las niñas presentó anemia. La proporción de anemia fue menor, conforme aumentaba la edad en años, siendo de 46,2% para las y menores de un año a 14,1% para los menores de 5 años. Esta anemia es más frecuente en menores residentes entre los 2001 a 3000 msnm. Tras la evaluación de los programas, se puede apreciar, que fue mayor en aquellos niños del programa Juntos (40,1%), comparado con los otros programas como PIN, SIS y CRECER. Las regiones naturales de la sierra y selva de zonas de frontera son las que presentan mayor proporción de anemia (47% y 42,2% respectivamente), de ellas, los residentes de la sierra norte son los que presentan mayor proporción de anemia (85,7%); según clima, son los menores de 5 años residentes en clima amazónica tropical (62,2%). Los niños residentes de zonas de frontera de ámbito rural, presentan mayor proporción de anemia que de las zonas urbanas (42,1% versus 32,1%). Al realizar el análisis por distritos de frontera según país que colinda, podemos determinar que los menores de cinco años que residentes de distritos de frontera con Brasil, son los que presentan mayor proporción de anemia (52%), le sigue las de frontera con Colombia con 61,4%). Por ello, al realizar el análisis de las provincias con mayor proporción de anemia fueron las de Loreto (68,4%) y Amazonas (63,4%) las que presentaron la mayor proporción. Al realizar el análisis por años, podemos determinar que en distritos de zonas de frontera, la anemia en menores de cinco años, se encuentra en incremento de 35,1% para el año 2011 a 45,1% para el 2013.

## Conclusiones

- Más de un tercio de las gestantes residentes de zonas de frontera padecen anemia, los porcentajes más altos son para las residentes a más de 4000 msnm. Zepita (Puno); Napo (Loreto), Pisacoma (Puno) y Morona (Loreto) los que presentan cifras muy altas de anemia en gestantes.
- En los menores de cinco años, residentes de la sierra son los que presentan mayor proporción de anemia, los residentes en la frontera de Brasil y Colombia son los que presentan mayor proporción, así mismo los de la provincia de Loreto y Amazonas, la proporción de anemia se ha incrementado del año 2009 de 35,1% a 45,1% para el 2013.

**MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD  
CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUNTRICION**



## **SALA SITUACIONAL**

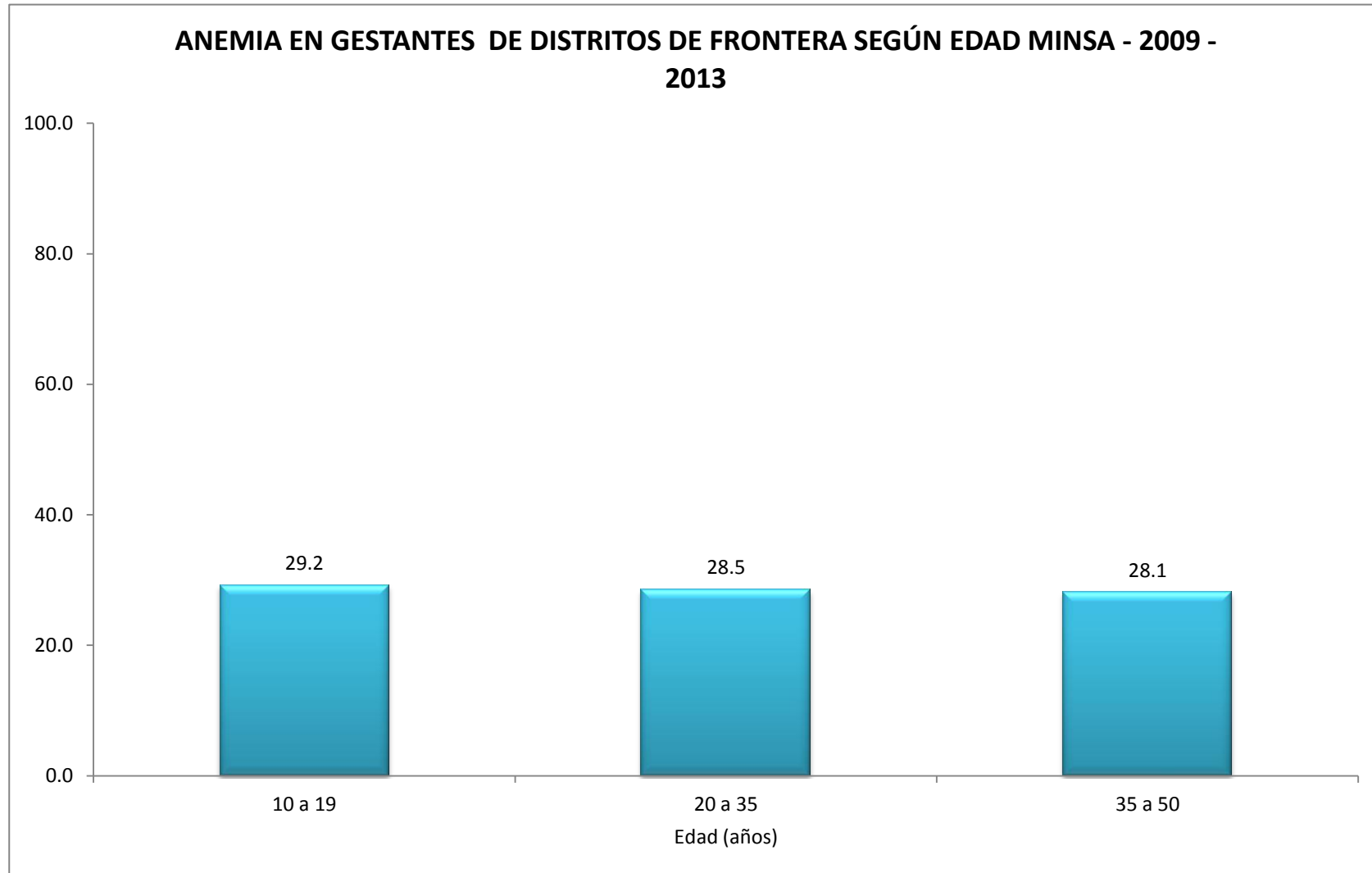
# **ANEMIA EN GESTANTES Y NIÑOS**

## **DISTRITOS DE FRONTERA**

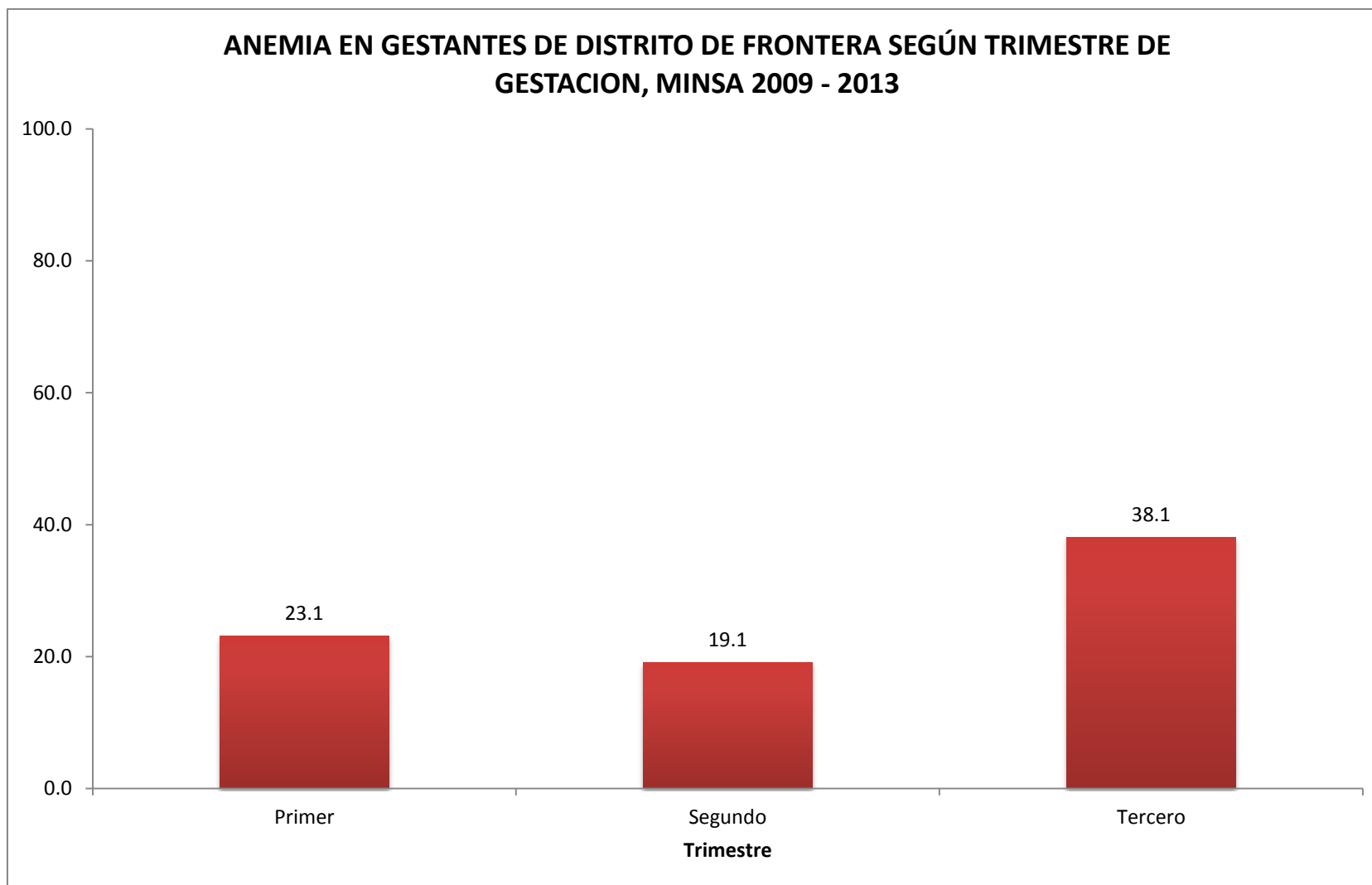
**DIRECCION EJECUTIVA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

**2014**

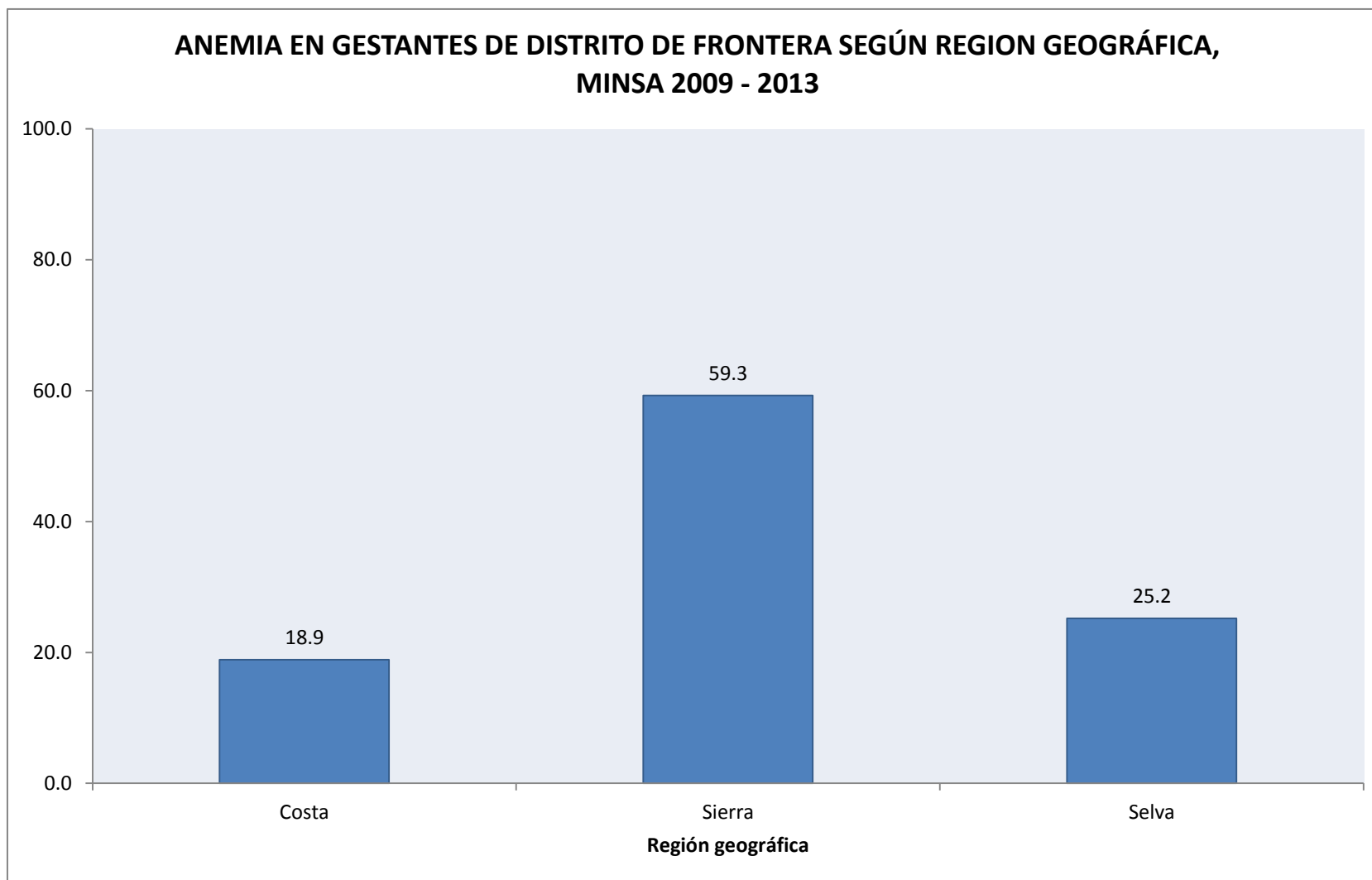
# **ANEMIA EN GESTANTES**



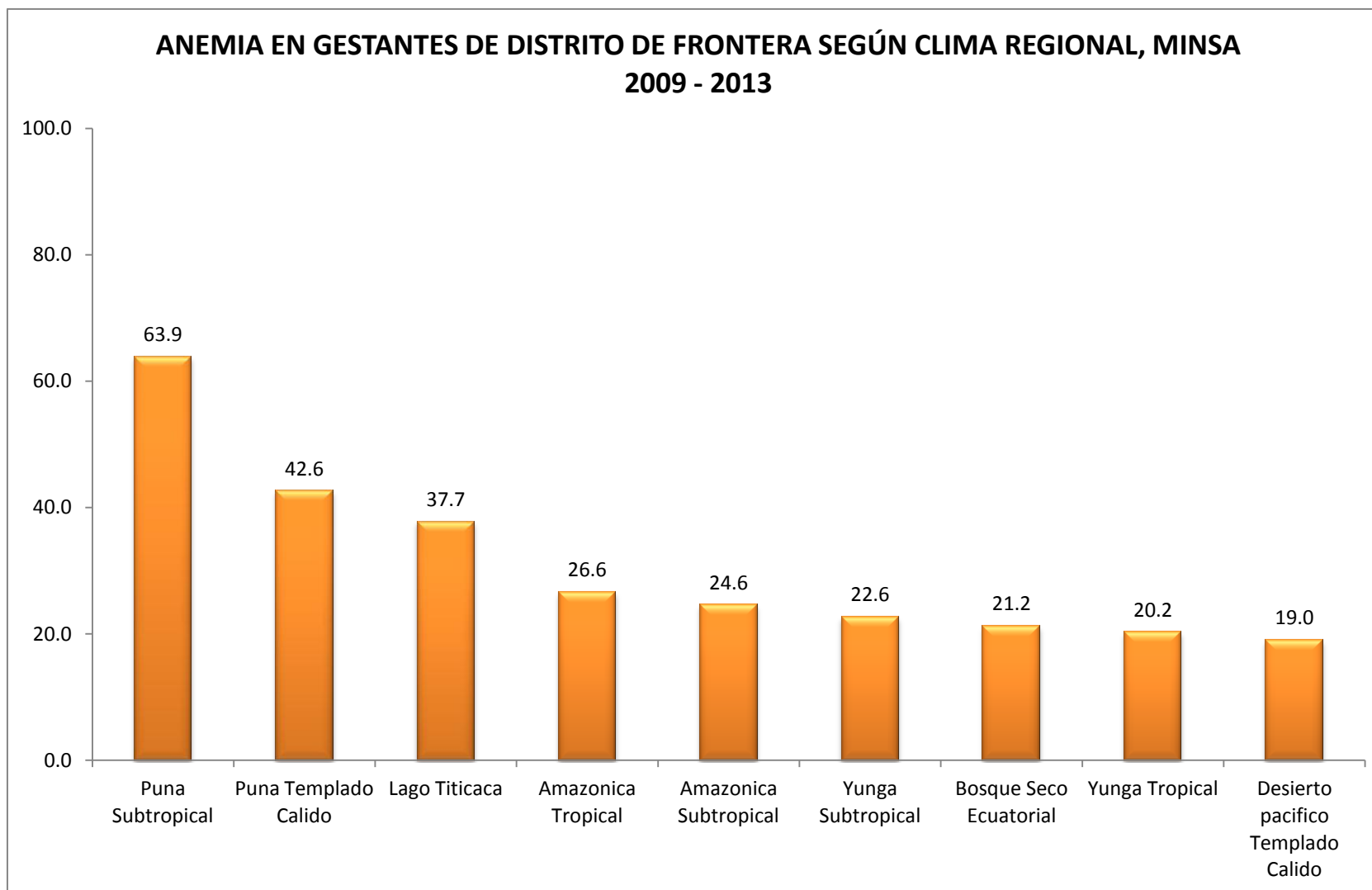
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

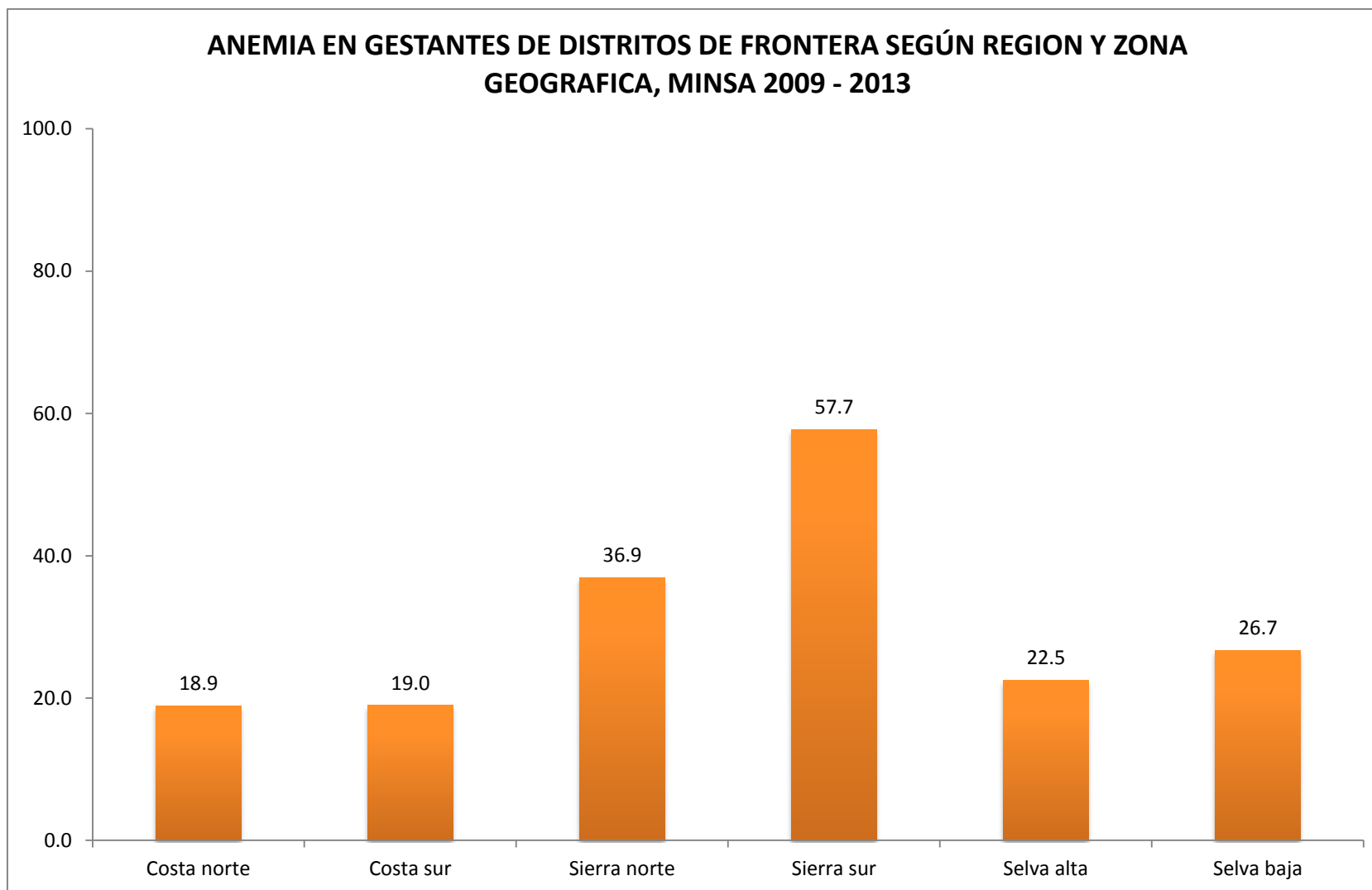


Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

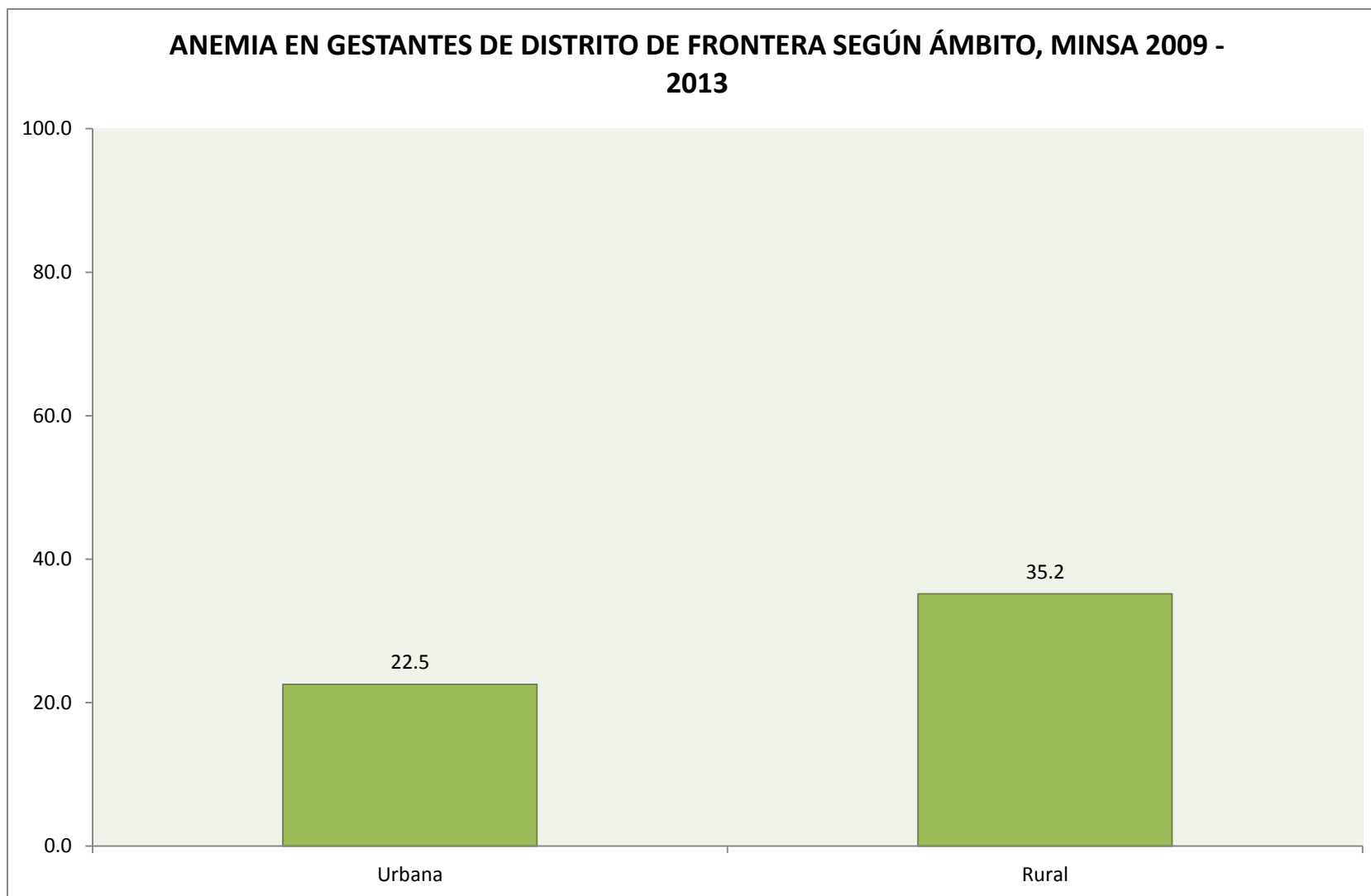


Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

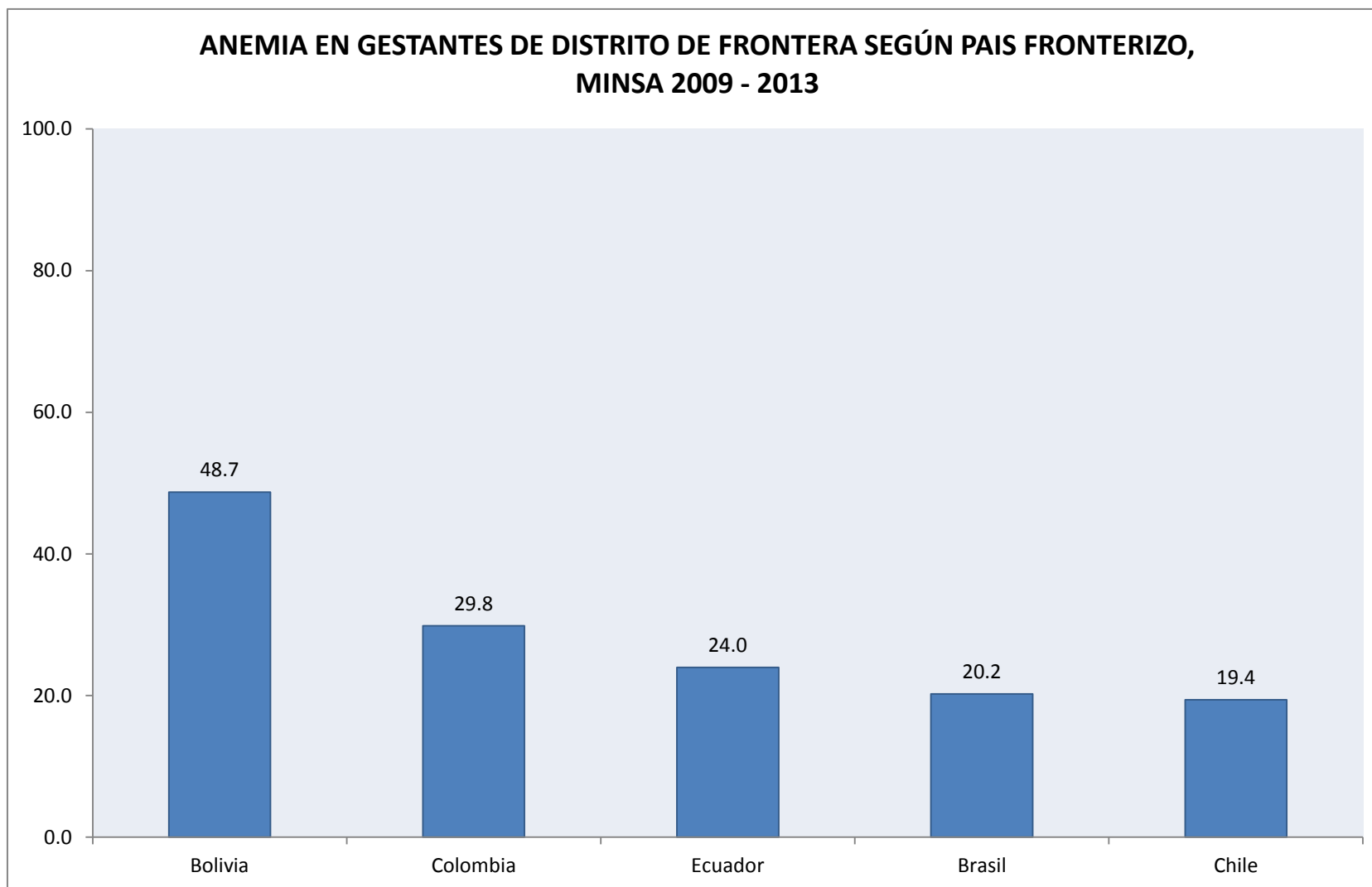




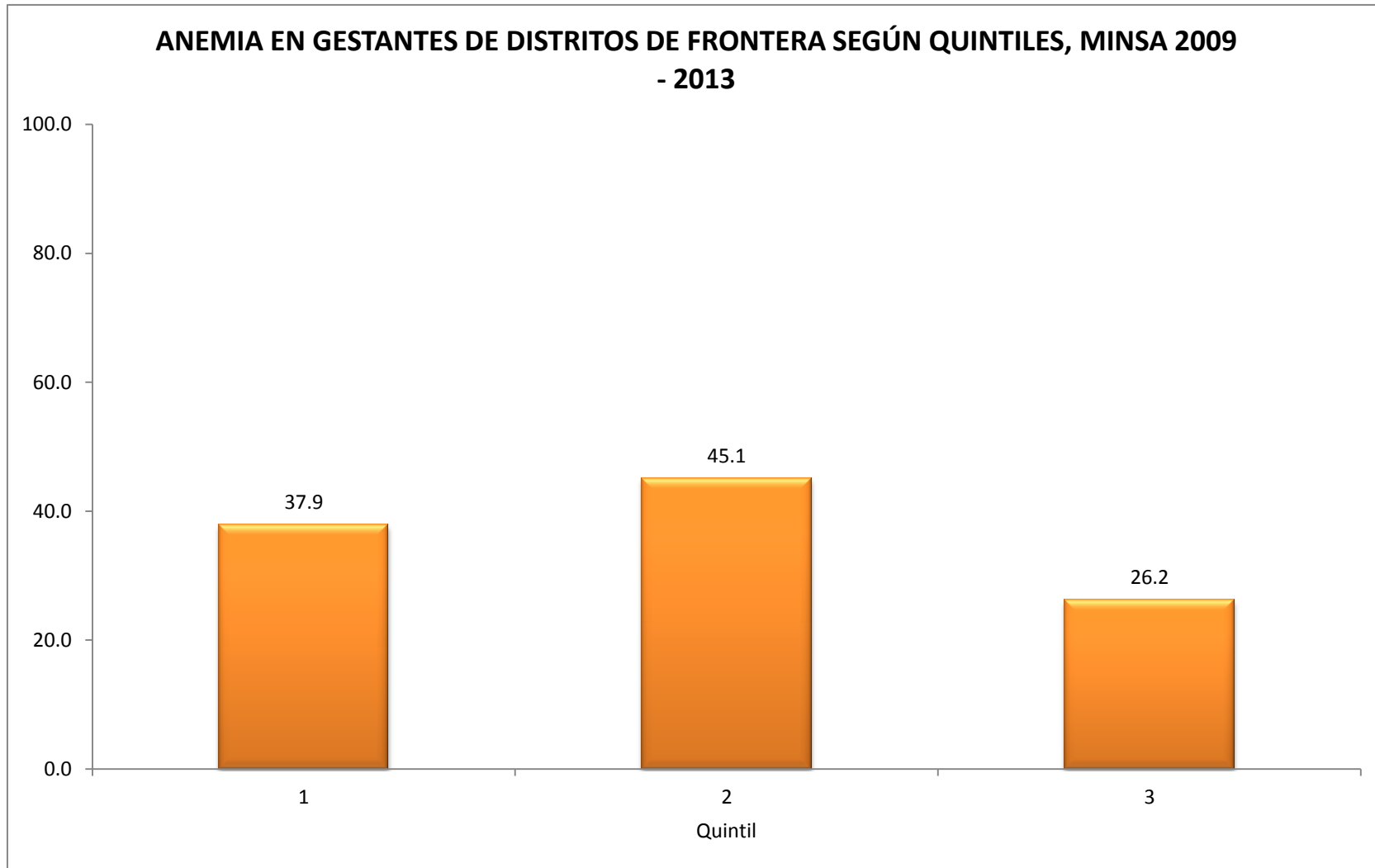
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



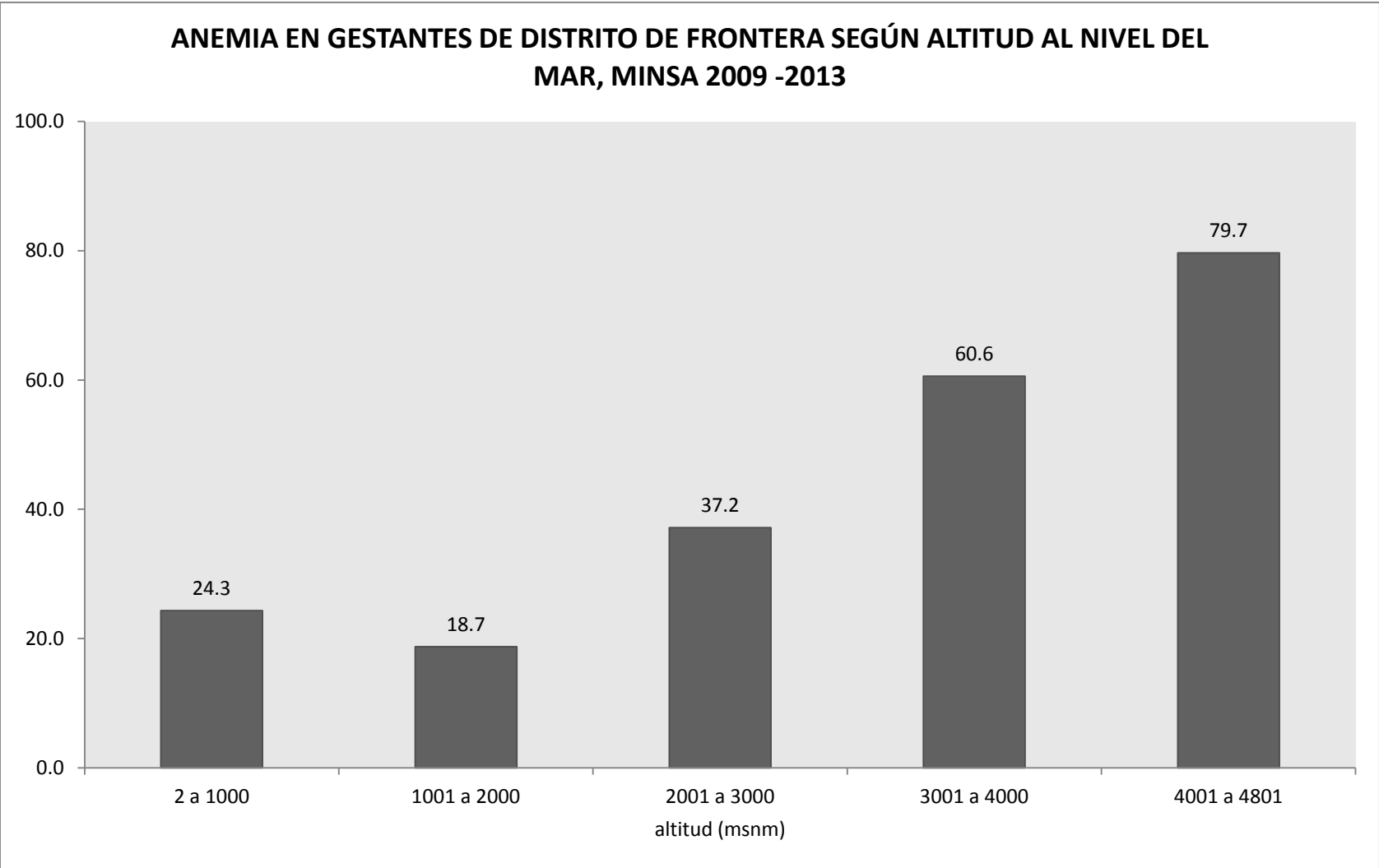
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



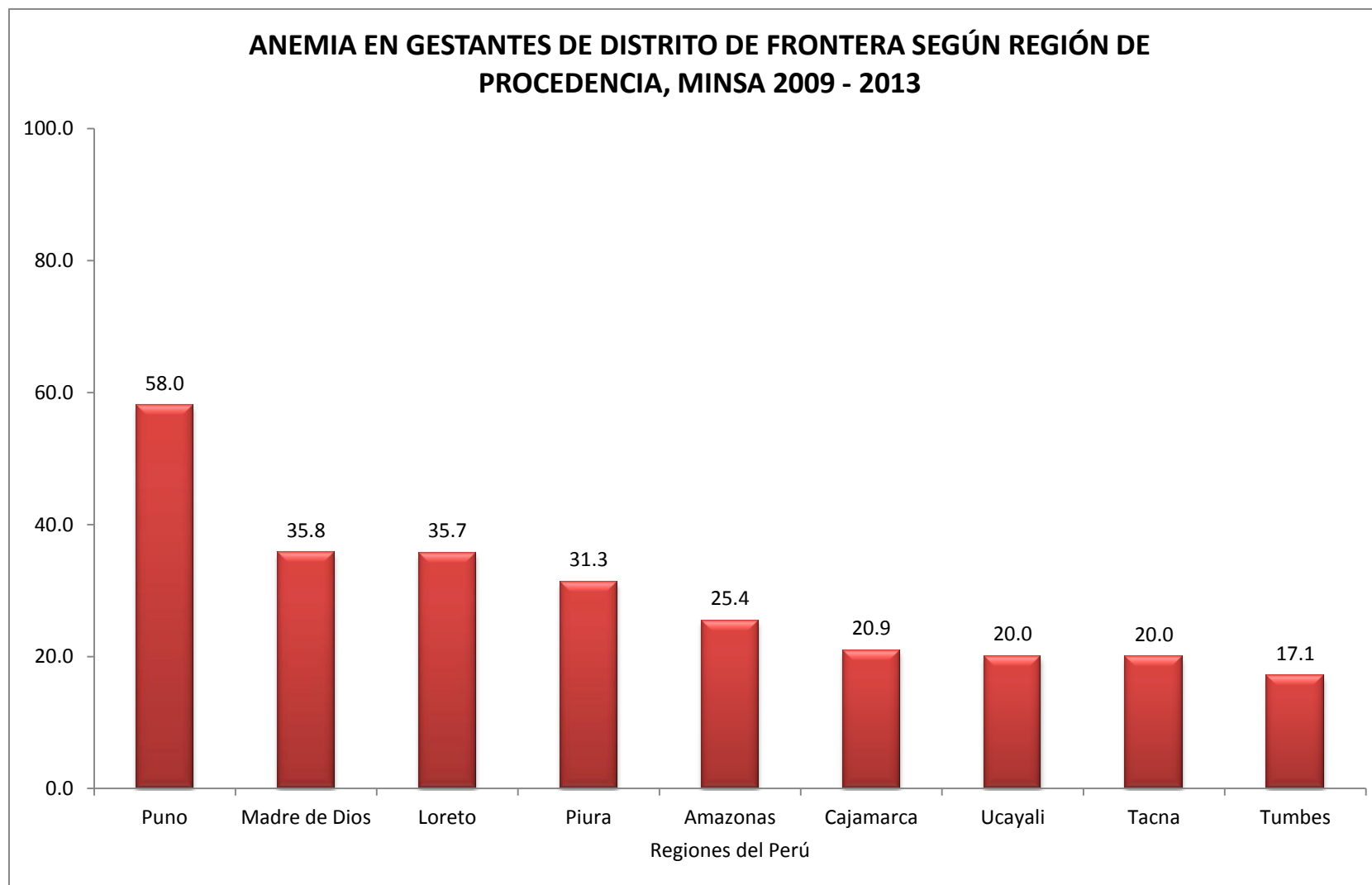
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



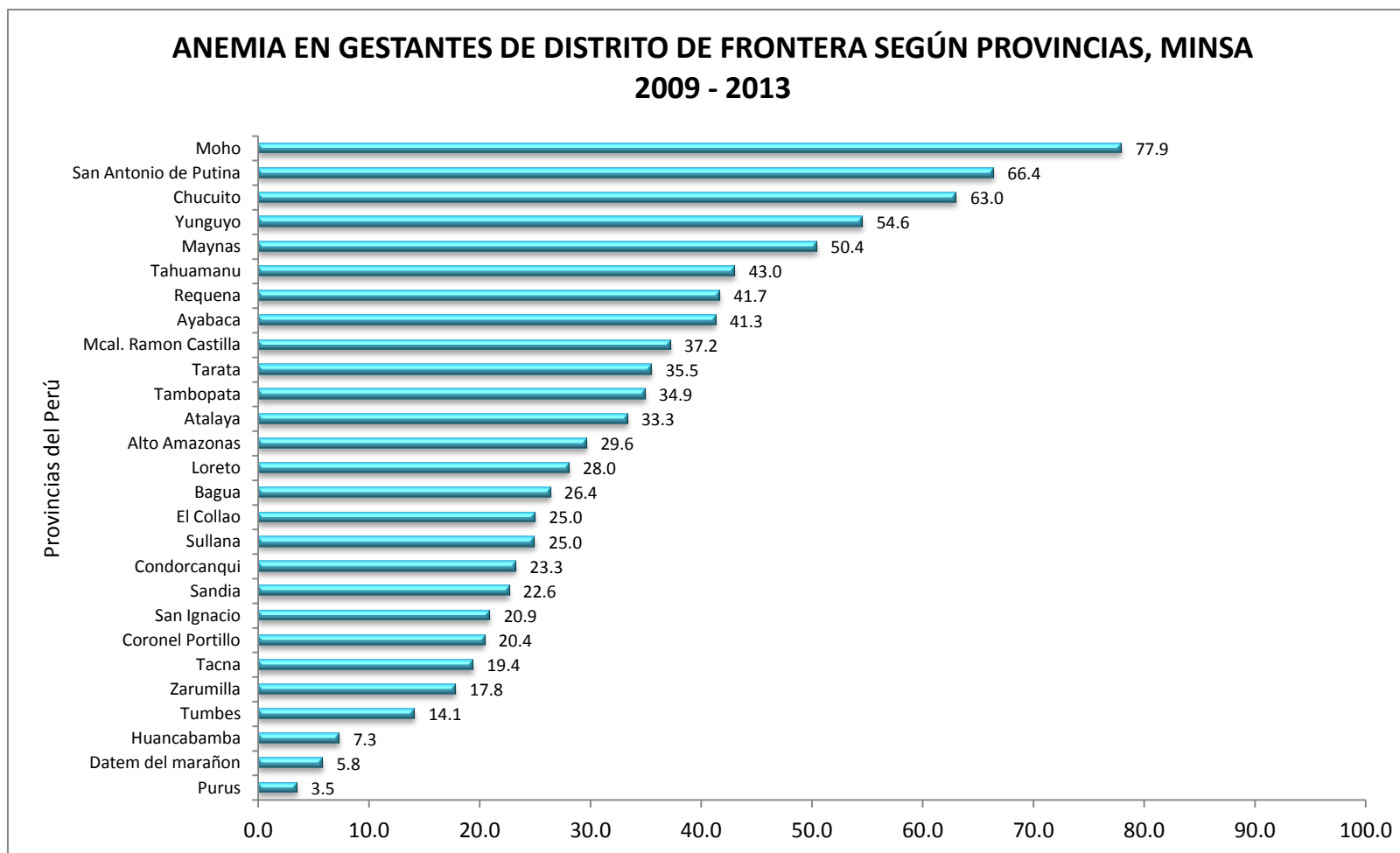
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



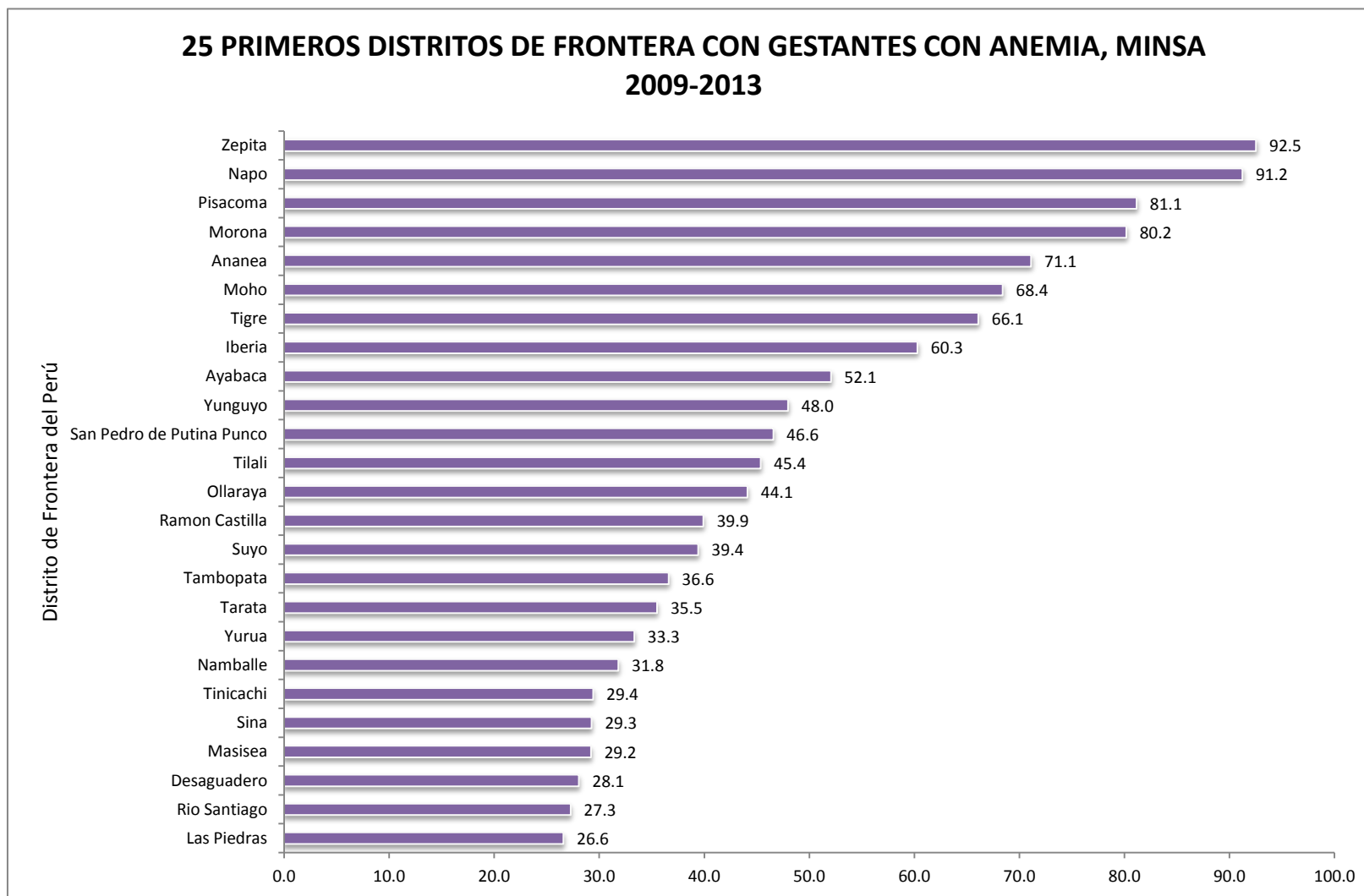
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

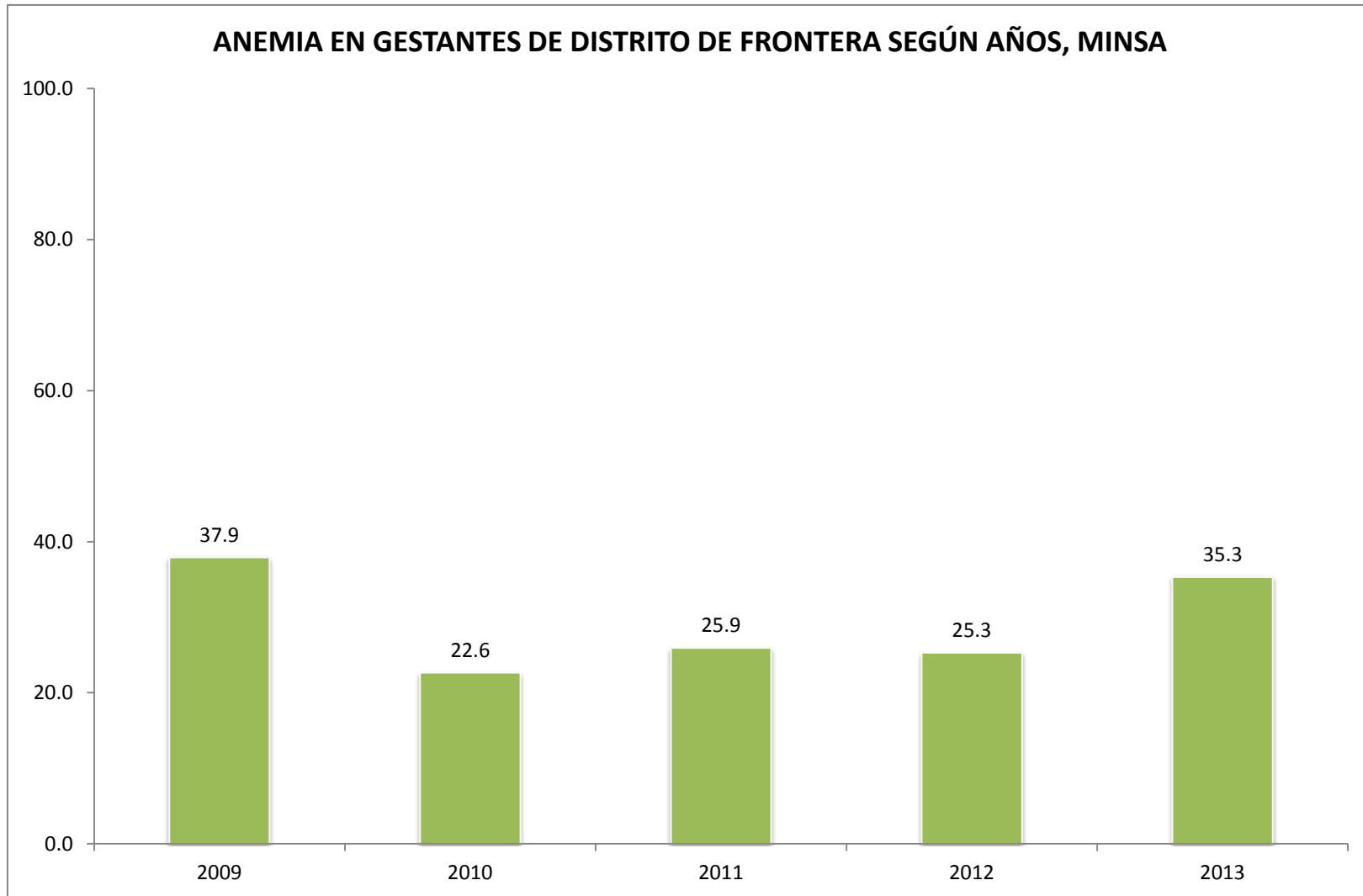


Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

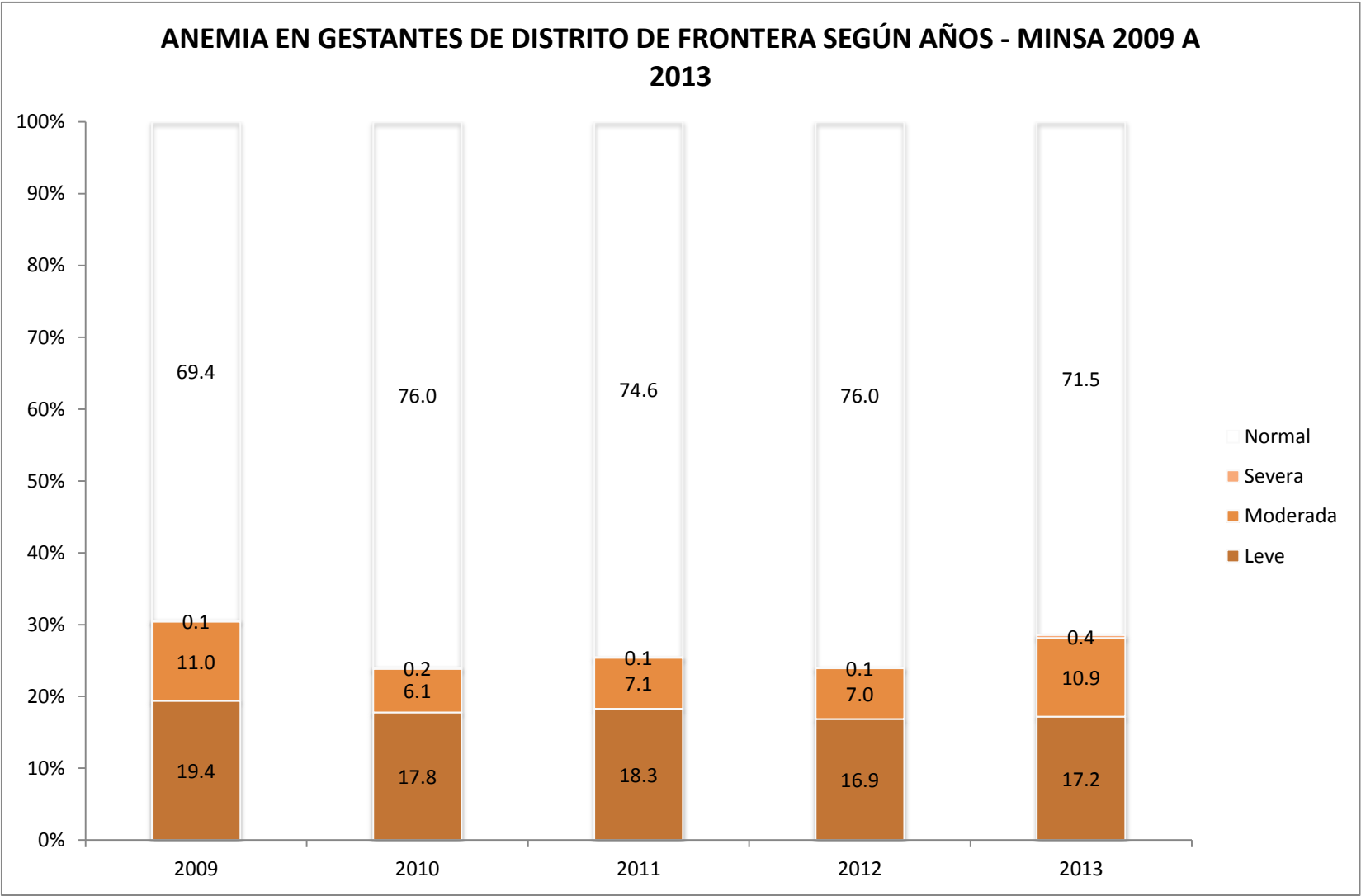


Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



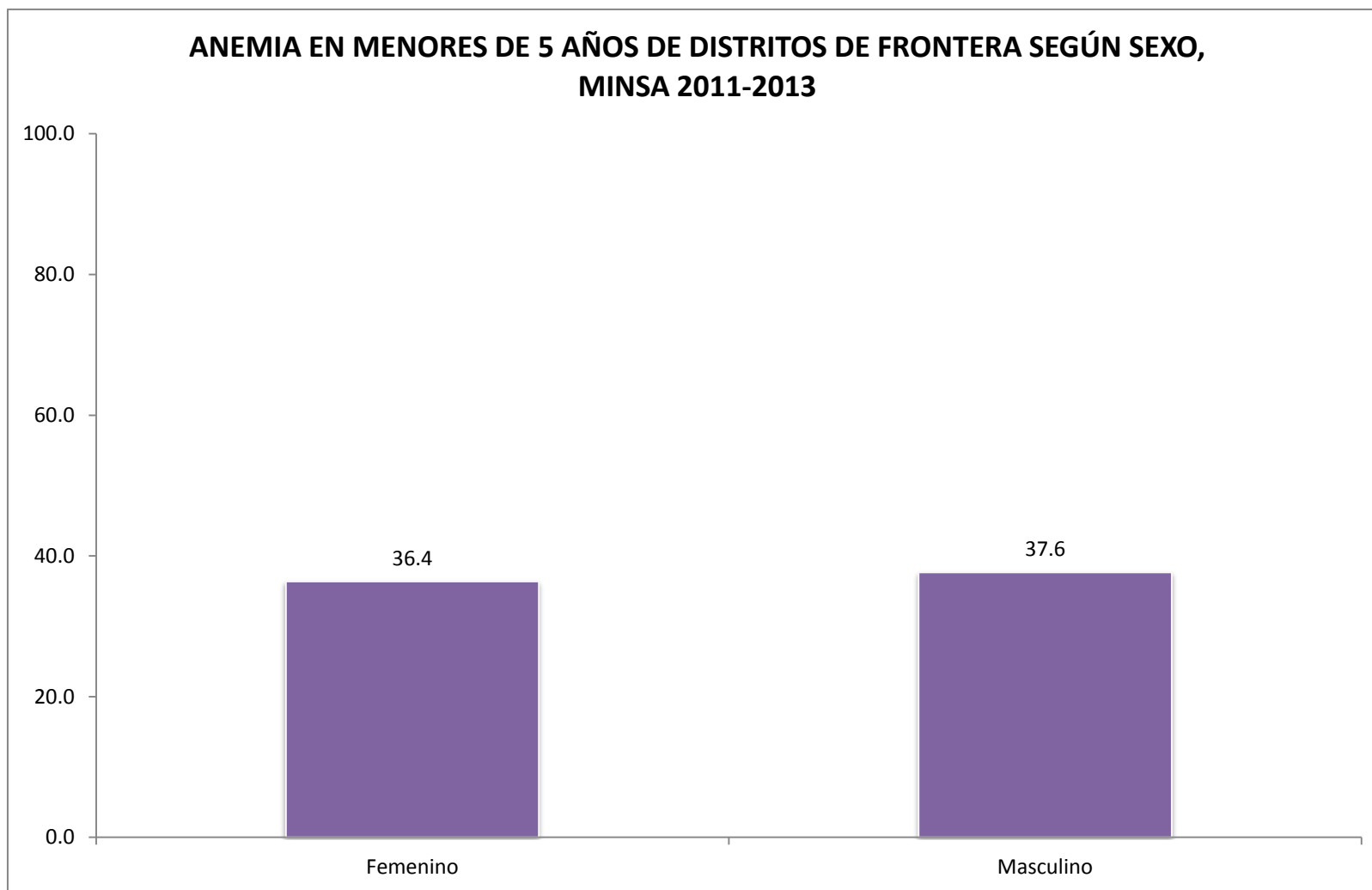


Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

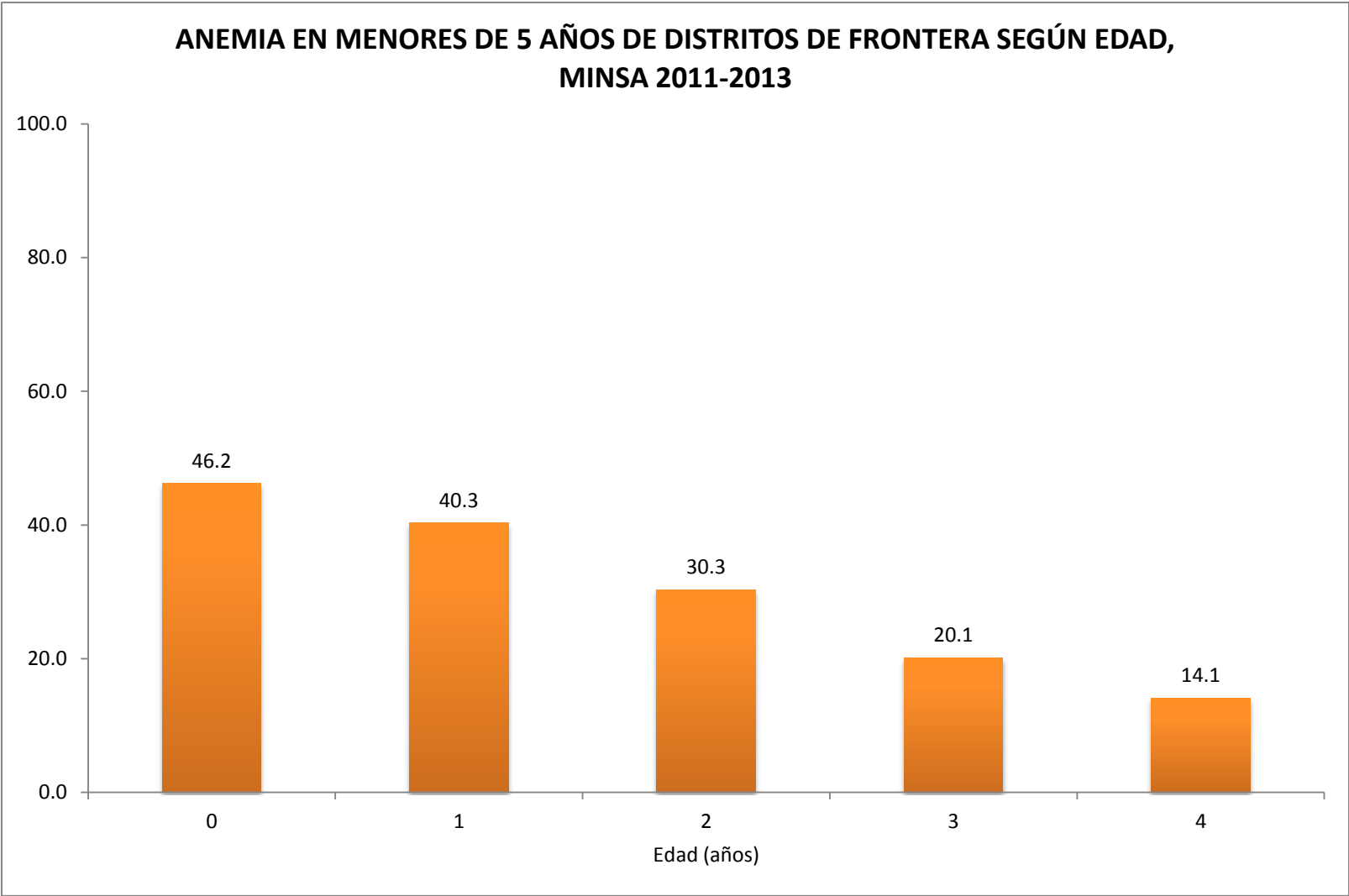


Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

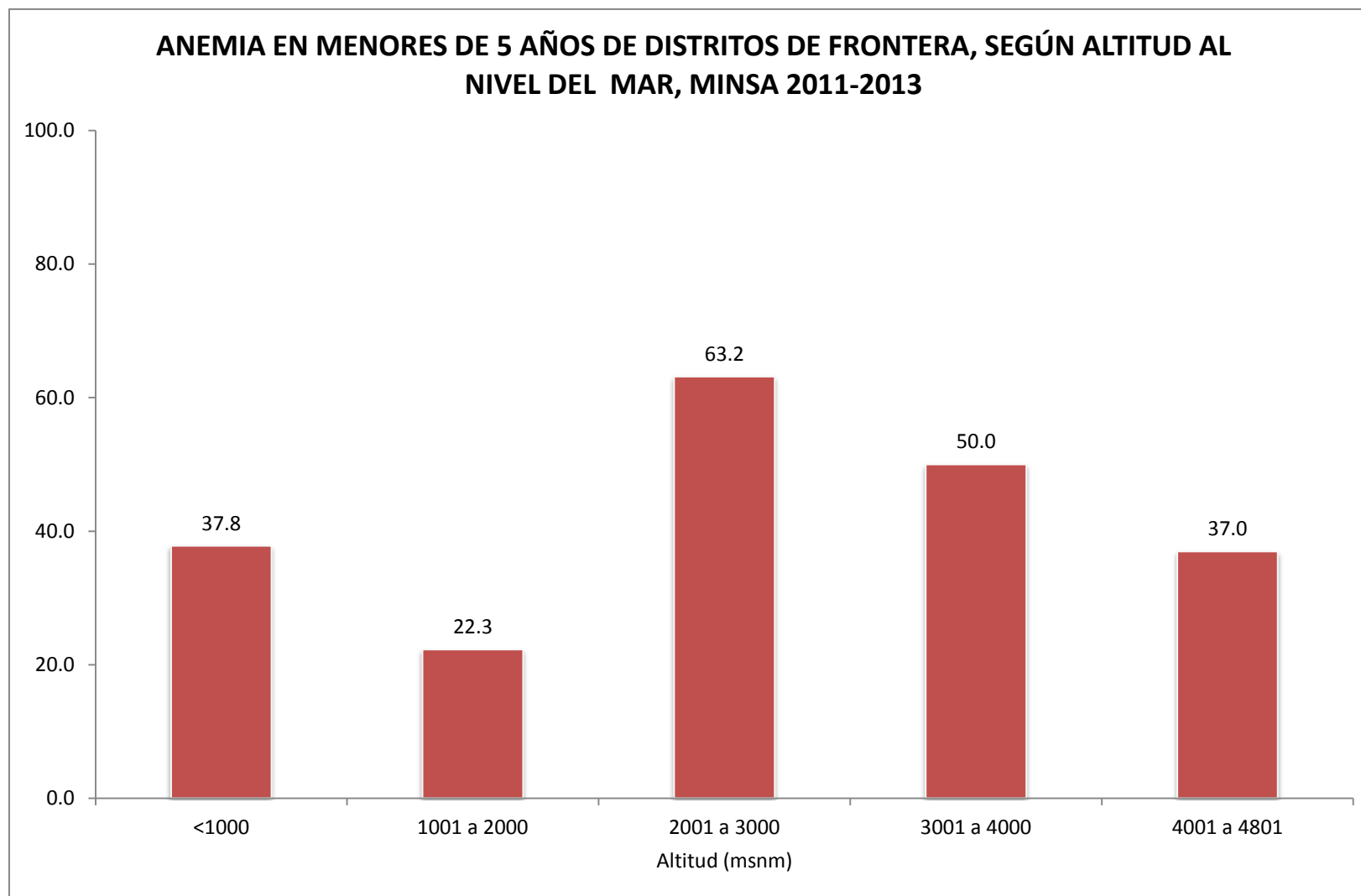
# **ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**



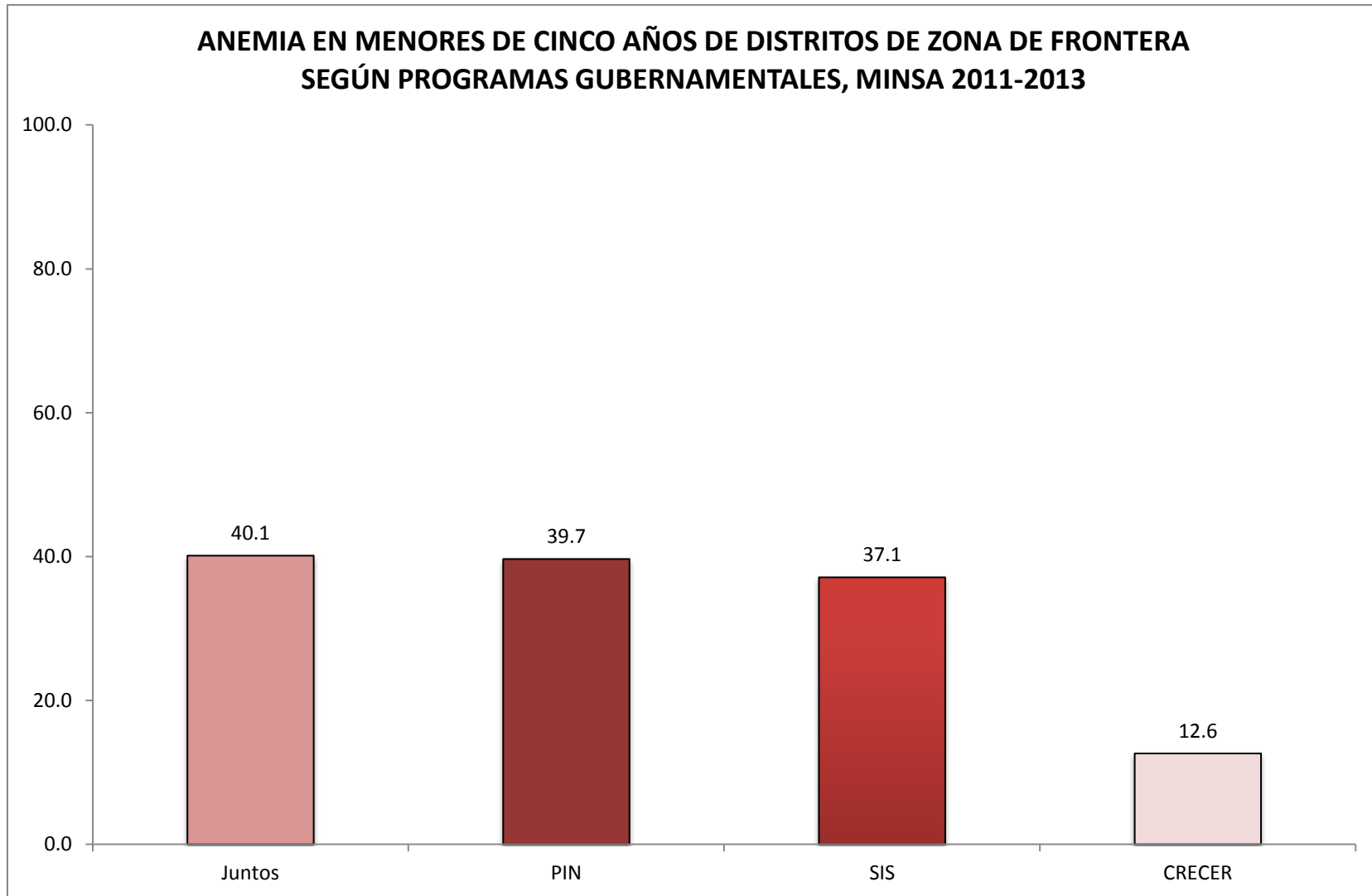
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



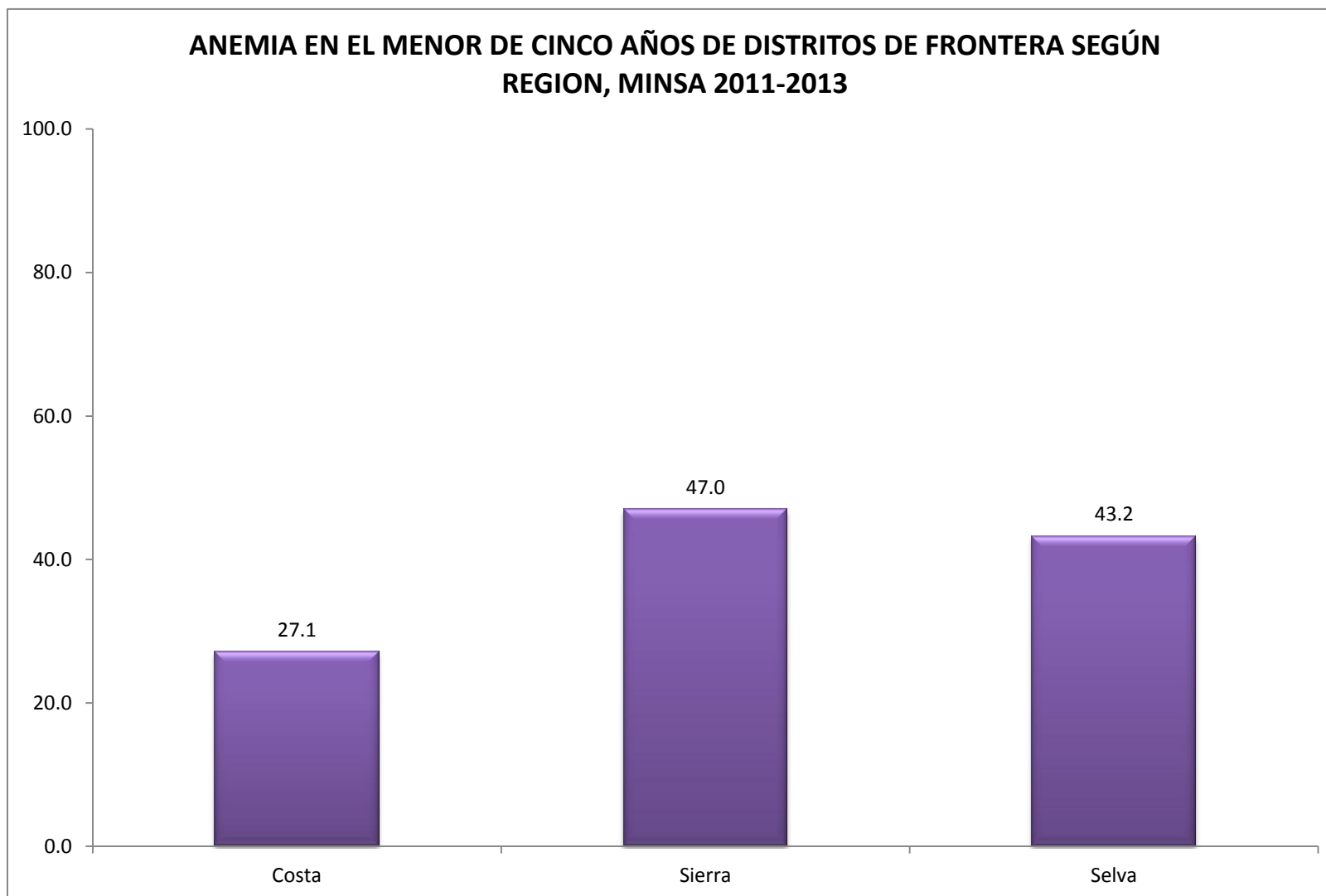
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

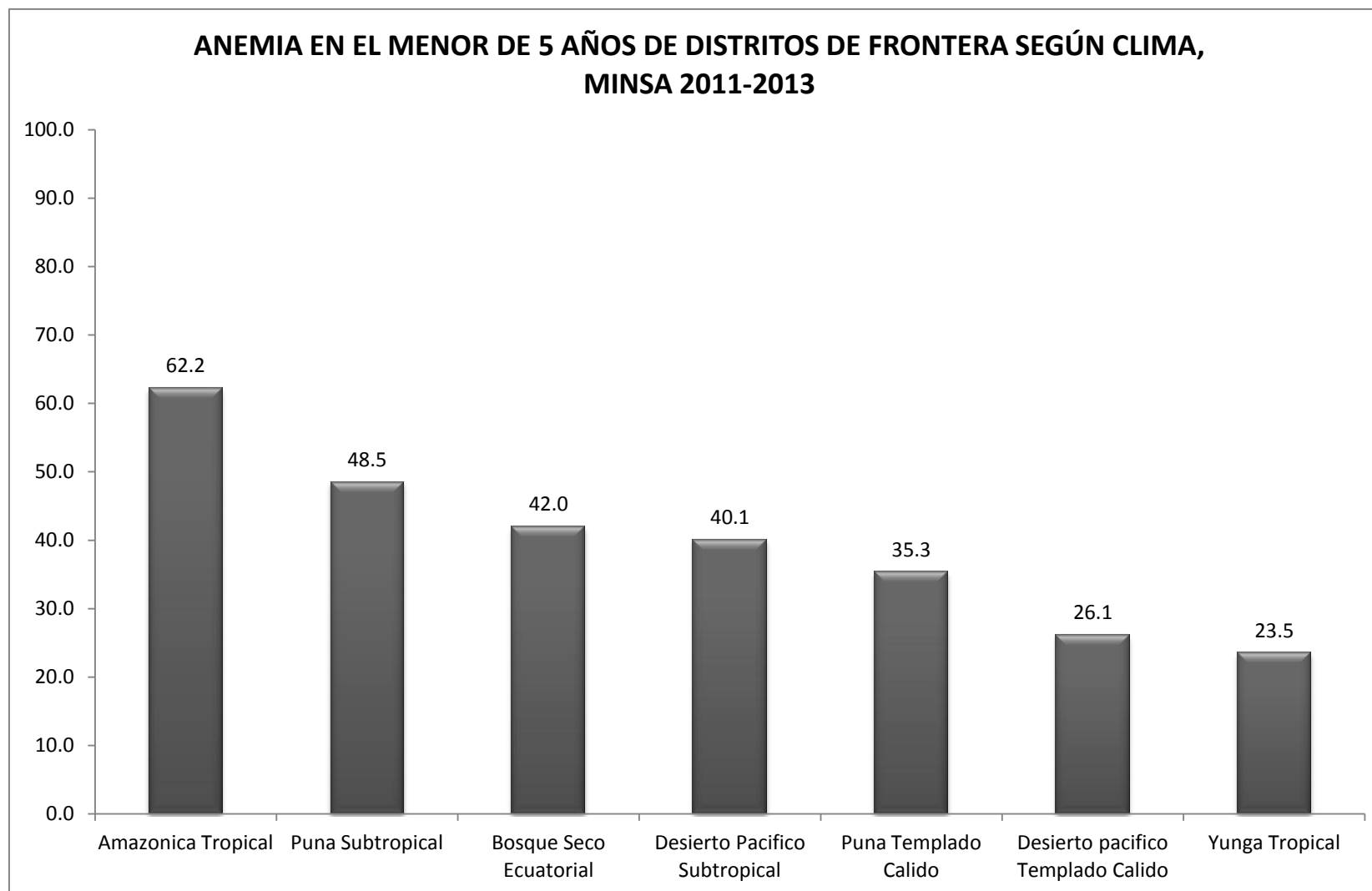


Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

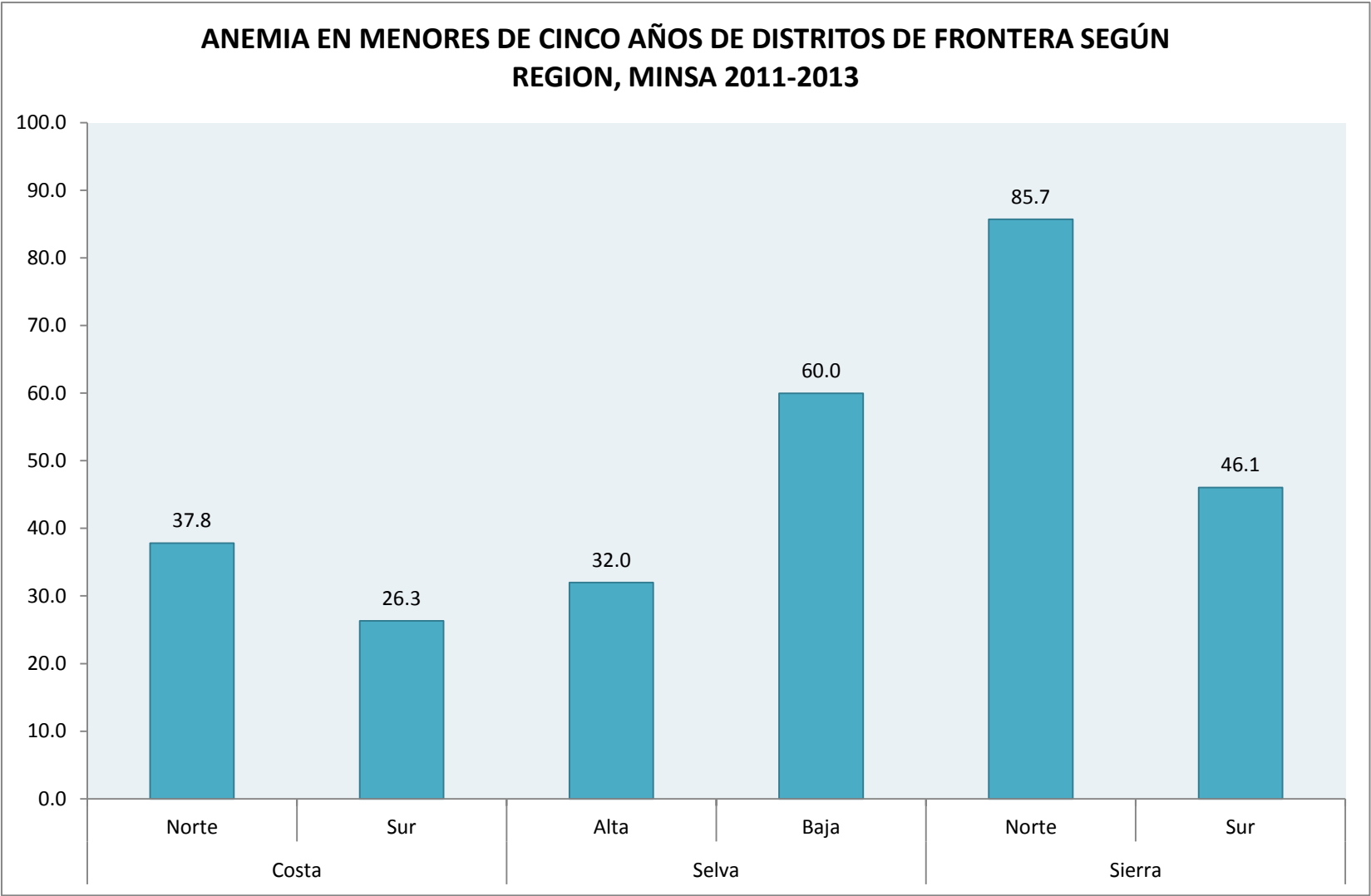


Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN

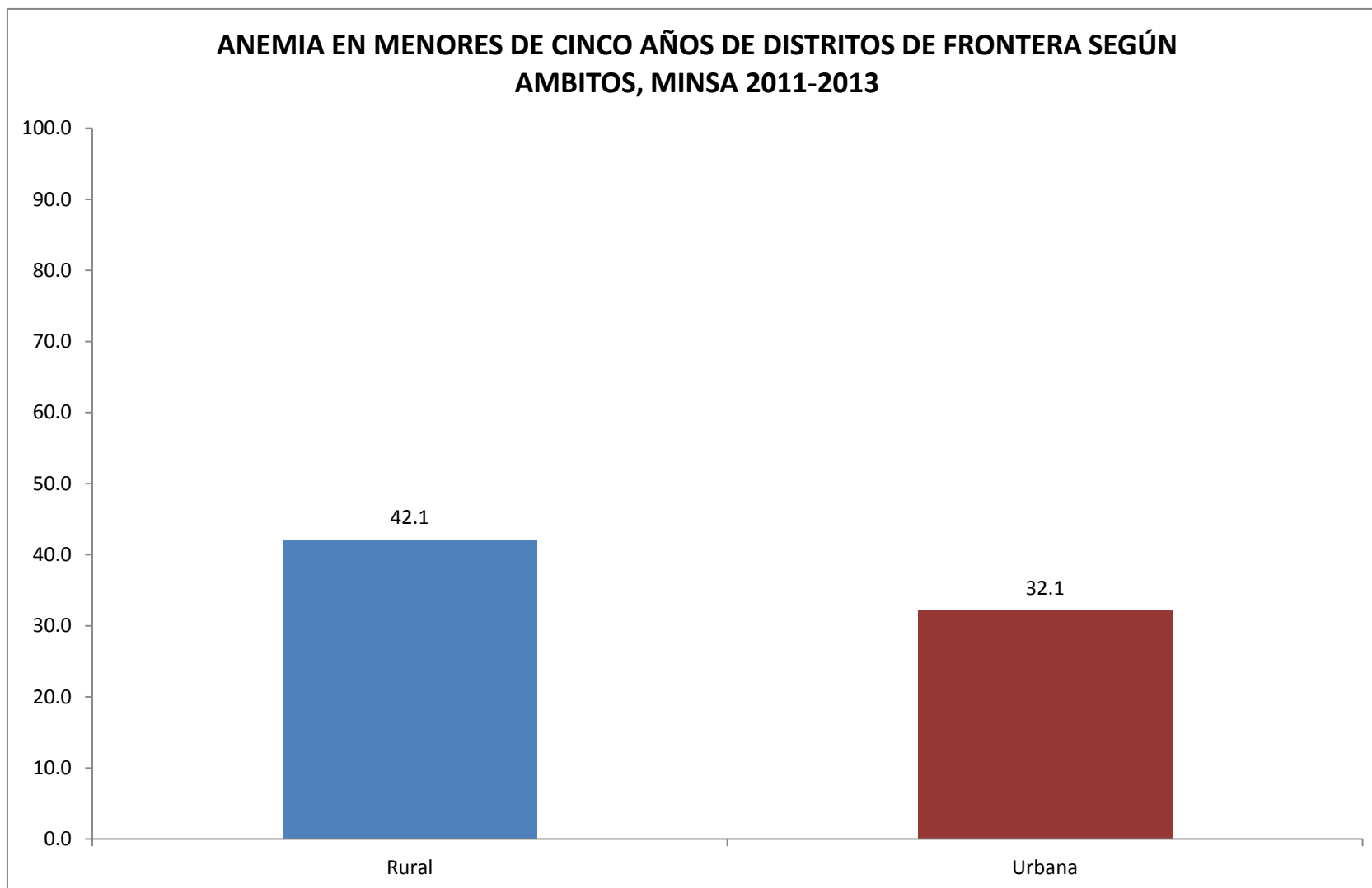




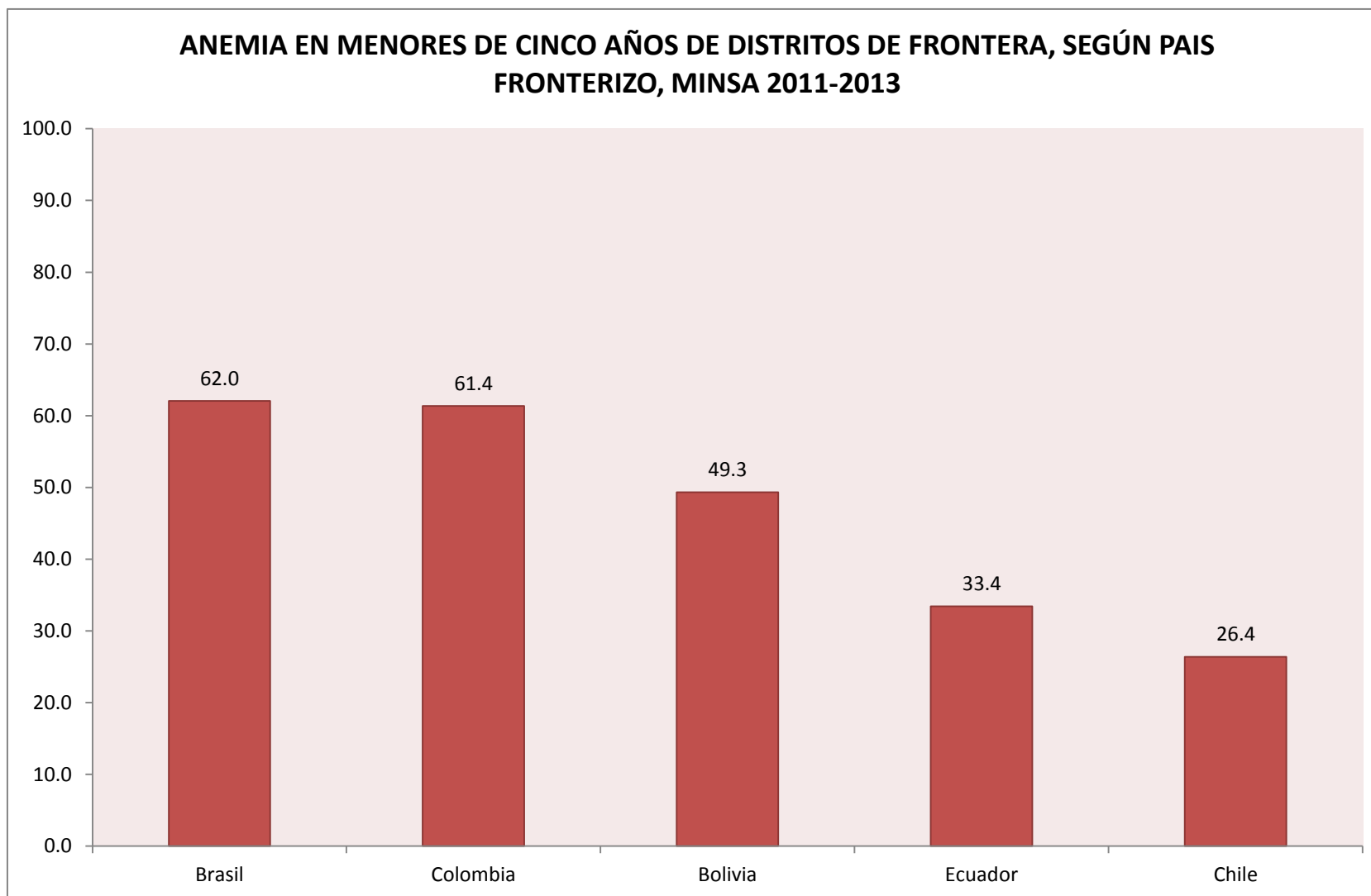
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



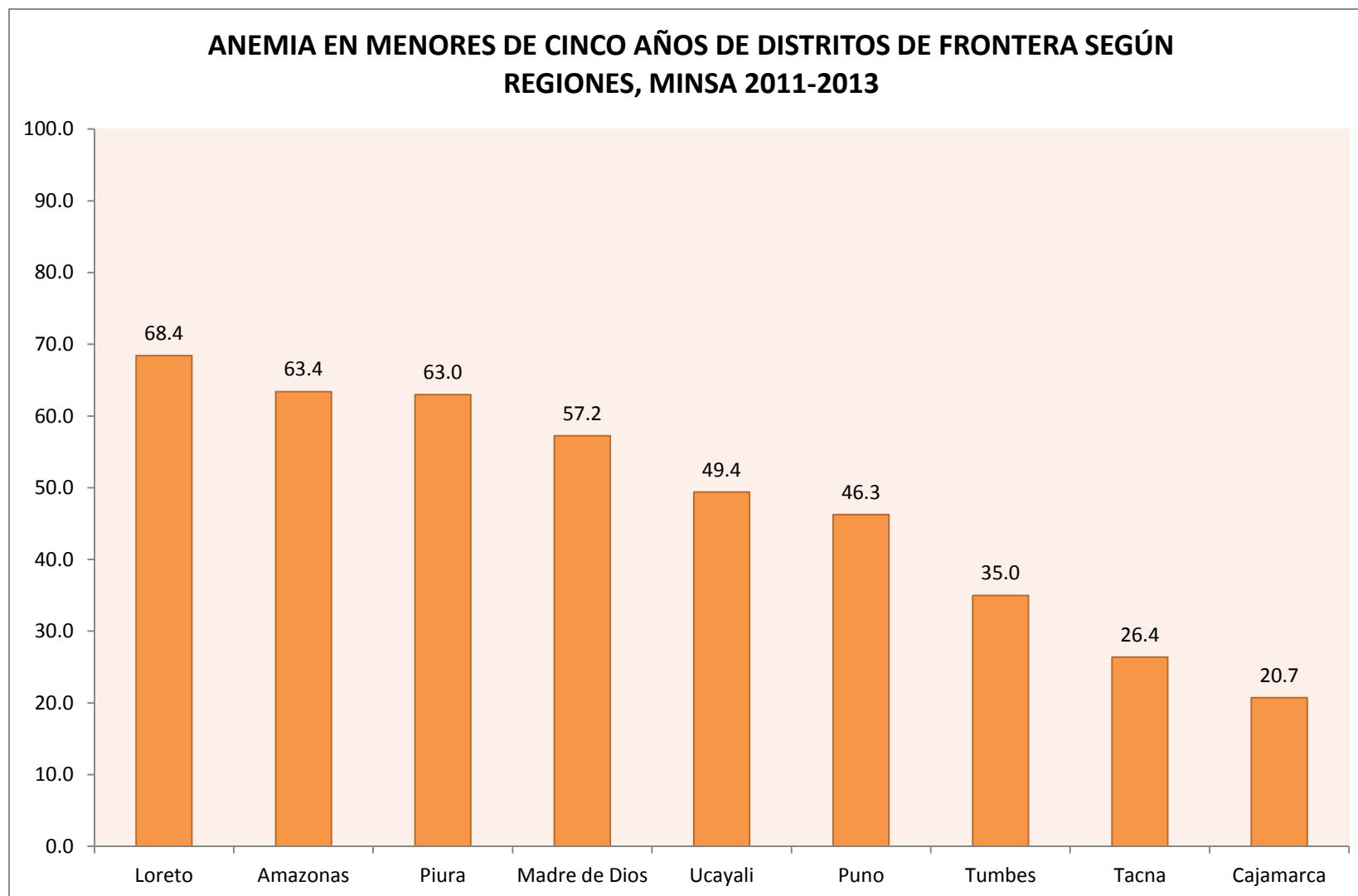
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



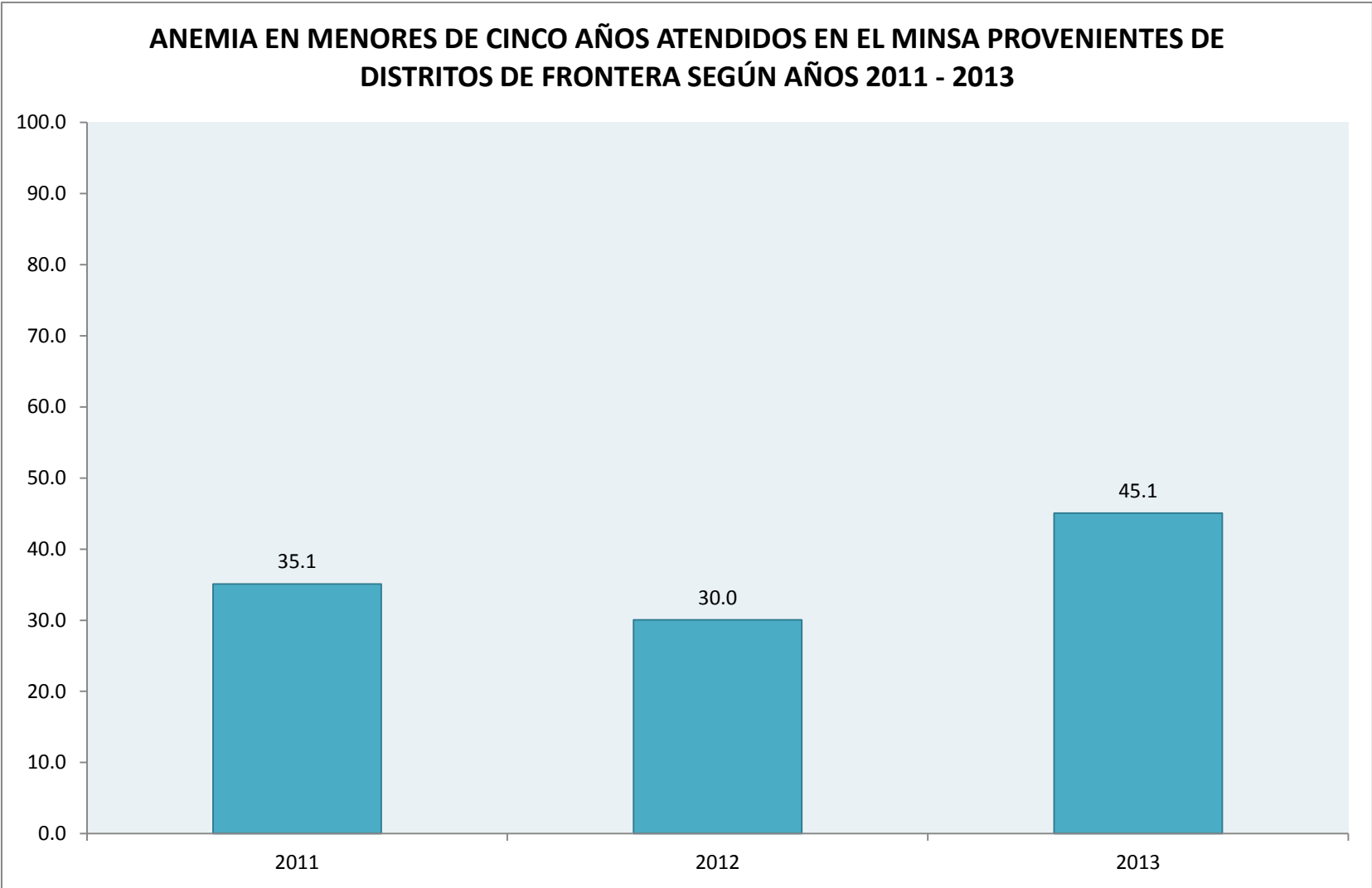
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



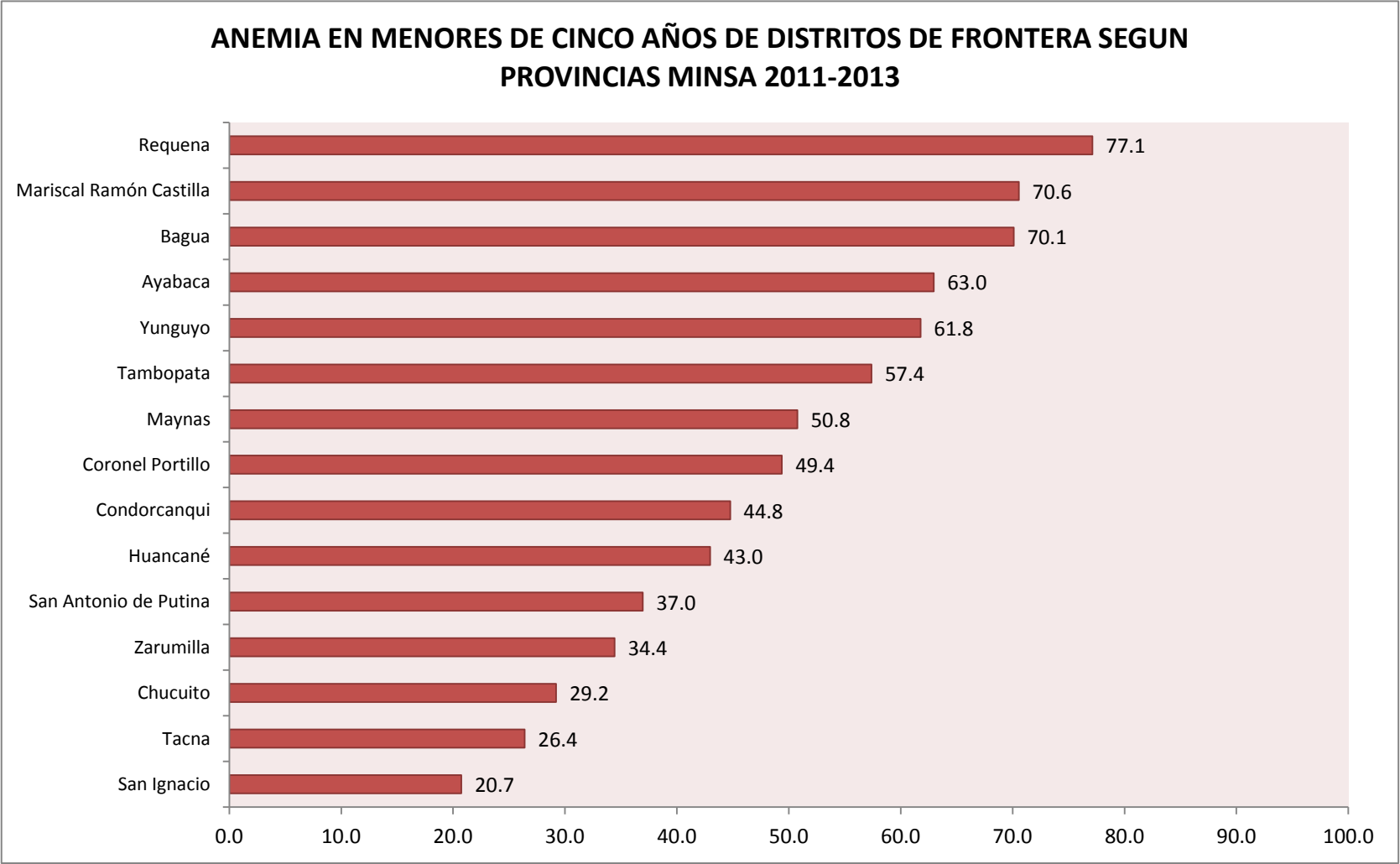
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



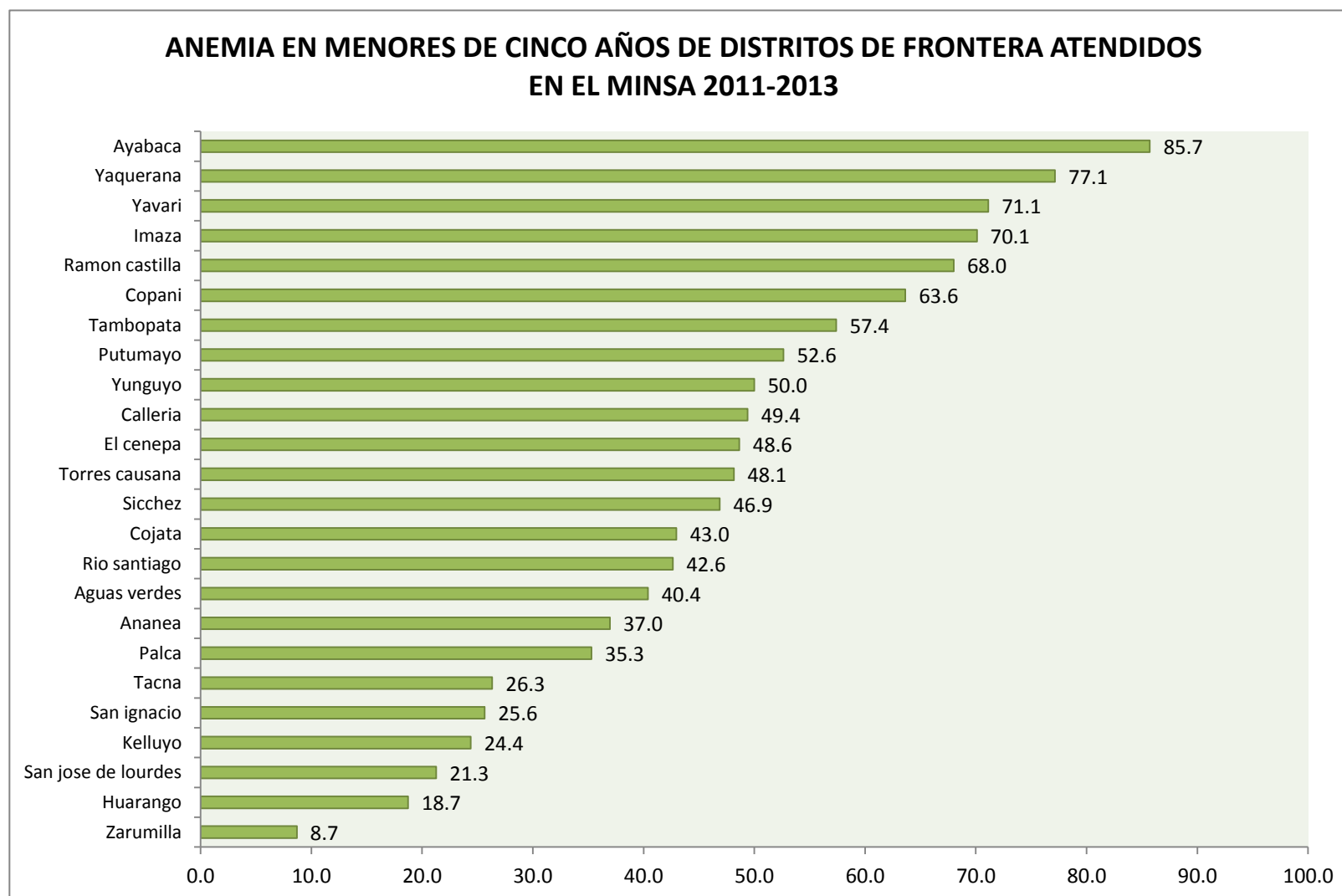
Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN



Fuente: INS/CENAN-DEVAN-SIEN