

# Deficiencia de hierro y anemia ferropénica en niños menores de 2 años atendidos en los centros de salud de la Dirección de salud V de Lima

Iron deficiency and iron deficiency anemia in children under 2 years old who attended health centers from Fifth Lima Health Directorate.

Rosa E. Cruz<sup>1</sup>, Claudia Luján<sup>2</sup>, María Urcia<sup>3</sup>, Elizabeth Carbajal<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Nutricionista Responsable de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición Saludable de la Dirección de Salud V Lima Ciudad, Maestría en Salud Pública, Especialización en Nutrición Clínica.

<sup>2</sup> Nutricionista Responsable de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición Saludable de la Red de Salud Rímac-SMP-LQ, Maestría en Salud Pública.

<sup>3</sup> Nutricionista Responsable de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición Saludable de la Red de Salud Lima Ciudad.

<sup>4</sup> Nutricionista Jefe de la Unidad de Nutrición de la Dirección de Salud V Lima Ciudad, Maestría en Educación Alimentaria y Nutricional.

Email: rositacruzma@yahoo.es<sup>1</sup>, kladiacecilia@hotmail.com<sup>2</sup>, roursa20@yahoo.es<sup>3</sup>, elitacarbjal@hotmail.com<sup>4</sup>

**Capacidades adquiridas:** Al finalizar el artículo, los lectores podrán:

- a. Promover el consumo de alimentos ricos en hierro para prevenir la anemia ferropénica.
- b. Conocer la importancia del tratamiento de la anemia ferropénica con estrategias conformadas por 4 componentes.
- c. Determinar el impacto de la aplicación de una estrategia conformada por 4 componentes para reducir la anemia ferropénica.

---

## Resumen

**Fundamento.** La deficiencia de hierro y la anemia ferropénica son problemas que muestran tasas altas de prevalencia en los niños menores de 2 años. La reducción de estas tasas puede estar asociada a la aplicación de estrategias integrales. **Objetivo.** Evaluar los resultados de implementar una estrategia basada en 4 componentes. **Materiales y métodos.** La Dirección de Salud V Lima Ciudad tiene a su cargo 22 distritos en los cuales se encuentran 125 Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención. La estrategia implementada estuvo conformada por 4 componentes: i) Normativo; ii) Educativo y de Capacitación; iii) Conformación de un equipo Interdisciplinario mínimo para atender trastornos nutricionales en el Primer Nivel de Atención; y iv) Articulación Multisectorial. **Resultados.** La prevalencia de Anemia ferropénica en niñas y niños de 6 a 23 meses de edad atendidos en la jurisdicción de la Dirección de Salud V Lima Ciudad disminuyó de 57.2% (año 2007) a 33.77% (año 2011). Los niños suplementados (dosis preventiva durante 6 meses continuos) en el año 2008, fueron 2,677; mientras que en el año 2,011 se logró suplementar a 4,476 niños. **Conclusión.** La implementación de una estrategia de intervención con cuatro componentes contribuyó en la reducción de la prevalencia de Anemia ferropénica en niñas y niños de 6 a 23 meses de edad atendidos en los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención de la Dirección de Salud V Lima Ciudad.

**Palabras claves:** Deficiencia de Hierro, Anemia ferropénica, hierro elemental-Suplementación.

## Summary

**Background.** Iron deficiency and iron deficiency anemia are problems that show high rates of prevalence in children under 2 years. The reduction of these rates may be associated with the implementation of comprehensive strategies. **Objective.** Evaluation results of implementing a strategy based on four components. **Materials and Methods.** The Department of Health V Lima City is responsible for 22 districts in which are 125 health facilities in the primary care level. The implemented strategy consisted of four components: i) Regulatory ii) Education and Training; iii) Establishment of an interdisciplinary team to meet minimum nutritional disorders in the primary care level, and iv) Multisectoral Coordination. **Results.** The prevalence of iron deficiency anemia in children 6 to 23 months old treated in the jurisdiction of the Department of Health V Lima City decreased from 57.2% (2007) to 33.77% (2011). Children supplemented (preventive dose for 6 months continuous) in 2008 were 2.677, while in the year 2.011 4.476 was achieved supplement to children. **Conclusion.** The implementation of an intervention strategy has four components contributed in reducing the prevalence of iron deficiency anemia in children 6 to 23 months old treated in healthcare facilities of Level of Care Health Directorate V Lima town.

**Keywords:** *Iron deficiency, iron deficiency anemia, elemental iron supplementation*

---