

## INFORME GERENCIAL ANUAL 2011

### ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y GESTANTES

#### GRSA - AREQUIPA

#### 1. INTRODUCCION:

En marzo 2007 los Presidentes regionales suscribieron el Acta de Lima para la reducción de la desnutrición crónica en sus respectivas jurisdicciones. El DS 029-2007 PCM del 30 de Marzo del 2007 estableció el Plan de Reforma de Programas Sociales y su agrupamiento según los 3 ejes del Plan Nacional de Lucha contra la Pobreza donde los Programas referidos a los aspectos alimentario nutricionales se ubican en el Eje 1(Desarrollo de las capacidades humanas y respeto a los derechos fundamentales) y en el Eje 3 (Establecimiento de una red de protección total), teniendo que definirse el combo de bienes y servicios (intervenciones sectoriales).

Posteriormente, el 1° de julio de 2007, mediante el Decreto Supremo N° 055- PCM, se aprobó la Estrategia Nacional CRECER, que establece la intervención articulada de las entidades que conforman el gobierno nacional, regional y local, que se encuentren directa o indirectamente vinculados con la lucha contra la desnutrición infantil, especialmente, en las niñas y niños menores de 5 años.

La Ley 28927 de Presupuesto Público 2007, se inicia un sustancial cambio con relación a la asignación presupuestal y medición del desempeño de todas las Unidades Ejecutores a nivel nacional. La asignación, ejecución y evaluación de los recursos de los programas presupuestarios, se realizara en el marco del Presupuesto por Resultados; ello implica cambiar el foco de atención de una asignación, ejecución y evaluación tradicional centrada en insumos, a otro centrado en los resultados (e impactos) que estos generan en la población.

En setiembre 2007 se aprueba el Plan de Operaciones de la estrategia Nacional CRECER con Decreto Supremo N° 080 – 2007- PCM, el cual seria monitoreado y evaluado por la PCM a través de la Secretaria técnica del CIAS.

Establece adicionalmente que, los Ministerios, programa e instituciones del gobierno nacional, regional y local adecuaran sus planes y presupuestos de acuerdo a los objetivos y metas que se establezcan en el Plan de Operaciones de la Estrategia Nacional.

En concordancia con el D.S. No 080-2007-PCM, se aprobó la Norma Técnica N° 01 de Implementación Regional y Local, de manera que permita a los gobiernos locales y regionales, conocer su nivel de participación y compromiso, a fin de que puedan adoptar las medidas que permitan cumplir con las metas y objetivos planteados en el corto y mediano plazo.

Se tiene como objetivo fortalecer la gestión interinstitucional a regional y local privilegiando la participación activa e inclusión social para enfrentar la pobreza y la Desnutrición Crónica Infantil, Dentro de este contexto, implementar y ejecutar la medición de indicadores nutricionales y sus determinantes; a través de la recepción de base de datos del SIEN que remiten las redes de salud de la región, viene monitoreando de manera periódica algunos indicadores nutricionales, operacionales y de calidad, con la finalidad de disponer información y elaborar los informes técnicos/operacionales necesarios, con el fin de socializar la información de indicadores a nivel nacional, regional y local, que facilite la toma de decisiones.

#### 2. OBJETIVO GENERAL:

Facilitar a los funcionarios y equipo técnico de las diferentes instancias del Ministerio de Salud, nivel nacional, regional y local, vinculados a la Estrategia Sanitaria Regional de Alimentación y Nutrición Saludable, información analizada del Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN, para la toma de decisiones que contribuyan a mejorar estos resultados.



### 3. RESUMEN DE INDICADORES A NIVEL REGIONAL (PORCENTAJES):

INDICADORES	2009	2010	2011
<b>Porcentaje Desnutrición Crónica:</b>			
- Red de Salud Arequipa – Caylloma	10.5	10.2	9.3
- Red de Salud Camaná – Caravelí	9.4	8.2	8.5
- Red de Salud Castilla – Condesuyos – la Unión	23.4	20.5	21.7
- Hospital Regional del Sur EP	6.8	--	--
- Hospital PNP	3.3	2.1	2.2
- Red de Salud Islay	6.0	5.6	4.8
- Red Asistencial Arequipa	5.8	5.7	4.4
- Hospitales Camaná y Aplao	6.1	--	4.9
- Universidad Nacional de San Agustín	5.3	5.1	4.8
- Provincia Arequipa	8.0	7.9	7.6
- Provincia Camaná	7.7	7.0	6.9
- Provincia Caravelí	11.2	10.4	9.5
- Provincia Castilla	15.4	15.0	13.4
- Provincia Caylloma	23.0	21.2	18.8
- Provincia Condesuyos	23.9	20.5	17.6
- Provincia Islay	6.0	5.6	5.1
- Provincia La Unión	40.8	37.9	41.5
<b>- Ámbito CRECER</b>			
- Caraveli – Cahuacho	22.2	22.5	23.7
- Castilla – Chachas	44.0	45.8	45.1
- Castilla – Chilcaymarca	33.3	33.3	22.2
- Castilla – Choco	27.8	36.8	23.5
- Caylloma – Caylloma	49.2	42.7	40.6
- Caylloma – San Antonio de Chuca	34.4	36.0	35.3
- Caylloma – Tapay	26.1	31.6	27.3
- Caylloma –Tisco	52.0	48.8	43.8
- Condesuyos – Cayarani	43.0	46.4	38.9
- Condesuyos – Chichas	30.4	28.6	25.0
- Condesuyos – Salamanca	56.0	40.0	38.7
- La Unión – Alca	48.8	45.5	43.8
- La Unión – Characana	30.8	22.6	30.4
- La Unión – Huaynacotas	45.1	42.6	51.6
- La Unión – Pampamarca	47.4	40.3	47.7
- La Unión – Puyca	60.5	56.9	58.7
- La Unión – Sayla	61.5	50.0	54.5
- La Unión – Tauria	50.0	33.3	37.5
<b>Porcentaje Desnutrición Aguda:</b>			
- Provincia Arequipa	1.7	1.5	1.3
- Provincia Camaná	1.6	1.3	1.0
- Provincia Caravelí	2.1	1.2	0.9
- Provincia Castilla	2.8	2.0	1.6
- Provincia Caylloma	1.9	1.5	1.6
- Provincia Condesuyos	3.1	2.6	2.2
- Provincia Islay	1.8	1.1	0.7
- Provincia La Unión	4.5	3.5	3.0

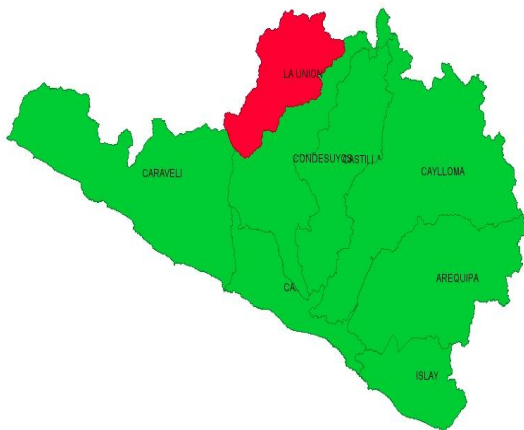


<b>Porcentaje Sobre Peso:</b>			
- Provincia Arequipa	5.5	6.0	6.4
- Provincia Camaná	10.2	10.1	10.9
- Provincia Caravelí	8.0	9.3	9.0
- Provincia Castilla	7.0	6.9	6.4
- Provincia Caylloma	6.2	6.1	5.6
- Provincia Condesuyos	4.1	3.9	4.3
- Provincia Islay	10.7	10.3	11.1
- Provincia La Unión	3.1	2.7	3.2
<b>Porcentaje Obesidad:</b>			
- Provincia Arequipa	1.0	1.2	1.1
- Provincia Camaná	2.5	2.3	3.0
- Provincia Caravelí	2.3	2.7	2.0
- Provincia Castilla	2.0	1.9	1.8
- Provincia Caylloma	1.3	1.3	1.1
- Provincia Condesuyos	0.8	0.9	0.8
- Provincia Islay	2.9	2.3	2.4
- Provincia La Unión	0.9	0.8	0.6
<b>Porcentaje Anemia en Gestantes:</b>			
- Red de Salud Arequipa – Caylloma	21.8	17.2	16.4
- Red de Salud Camaná – Caravelí	29.2	18.7	17.2
- Red de Salud Castilla – Condesuyos – la Unión	32.1	29.1	42.4
- Hospital Regional Sur EP	0.0	--	
- Hospital Regional Sur FAP	100.0	--	
- Hospital PNP	37.5	28.6	16.7
- Red de Salud Islay	15.6	10.0	12.2
- Red Asistencial Arequipa	30.0	19.5	22.4
- Hospitales: Camaná – Aplao	--	--	25.0
- Universidad Nacional de San Agustín	52.4	60.0	9.1
- Provincia Arequipa			14.3
- Provincia Camaná			21.6
- Provincia Caravelí			16.7
- Provincia Castilla			30.0
- Provincia Caylloma			18.3
- Provincia Condesuyos			26.9
- Provincia Islay			11.7
- Provincia La Unión			35.7



4. RESULTADOS AL 2011

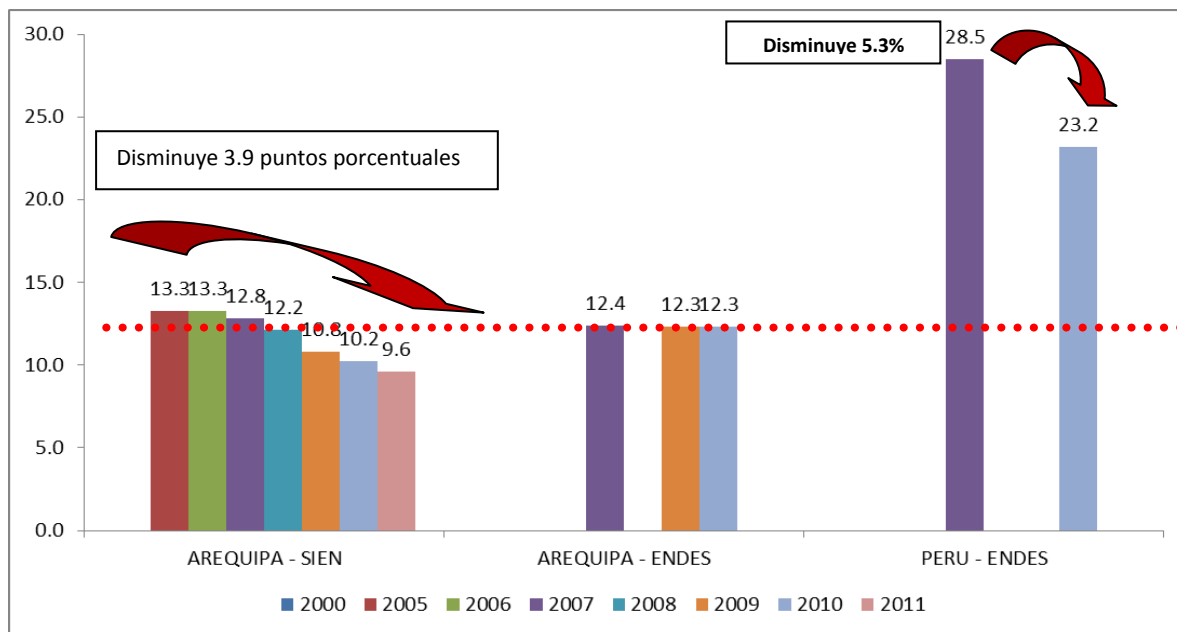
DESNUTRICION CRONICA - TALLA BAJA NIVEL PROVINCIAL (PREVALENCIA SALUD PUBLICA) - SIEN



Nº	PROVINCIAS	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	RESULTADOS
1	AREQUIPA	↑ 9.8	↑ 10.1	↔ 9.3	↔ 9.2	↓ 8.0	↓ 7.9	↓ 7.6	↓ 2.2
2	CAMANA	↑ 10.8	↑ 10.6	↔ 9.6	↔ 9.5	↓ 7.7	↓ 7.0	↓ 6.9	↓ 3.8
3	CARAVELI	↑ 12.8	↔ 12.0	↑ 12.3	↔ 11.2	↔ 11.2	↓ 10.4	↓ 9.5	↓ 3.3
4	CASTILLA	↑ 18.0	↑ 17.3	↔ 16.1	↔ 15.8	↔ 15.4	↓ 15.0	↓ 13.4	↓ 4.6
5	CAYLLOMA	↑ 26.7	↑ 28.1	↑ 26.7	↔ 25.1	↔ 23.0	↔ 21.2	↓ 18.8	↓ 7.9
6	CONDESUYOS	↔ 22.4	↑ 24.7	↔ 21.2	↔ 20.9	↑ 23.9	↔ 20.5	↓ 17.6	↓ 4.8
7	ISLAY	↑ 8.5	↑ 7.7	↔ 7.6	↔ 7.1	↔ 6.0	↔ 5.6	↓ 5.1	↓ 3.4
8	LA UNION	↑ 46.2	↔ 44.7	↑ 47.7	↔ 44.7	↔ 40.8	↓ 37.9	↓ 41.5	↓ 4.7
	REGION AREQUIPA	↑ 13.3	↑ 13.3	↑ 12.8	↔ 12.2	↔ 10.8	↓ 10.2	↓ 9.6	↓ 3.7

En la región Arequipa, la desnutrición crónica (< - 2.0 D.S.) en niños y niñas menores de 05 años que acceden a los establecimientos de salud alcanza el 9.6 % al 2011, habiendo bajado 3.7% desde el 2005; encontrándose clasificado como zona de baja prevalencia de acuerdo a los parámetros de la OMS. Sin embargo notamos que al interior la provincia de La Unión tiene el 41.5% valor que ubica a la zona como de Muy Alta Prevalencia de desnutrición.

PARALELO DE LA DESNUTRICION CRONICA A NIVEL REGIONAL Y NACIONAL



Según el reporte de la ENDES 2011 la desnutrición crónica a nivel nacional se encuentra en 23.2% en los niños menores de 05 años habiendo disminuido en 5.3%, mientras que a nivel regional se mantiene en 12.3% los últimos 4 años; por otra parte el SIEN indica que la desnutrición crónica a disminuido en 3.9 puntos porcentuales del 2005 al 2011 quedando en 9.6%.



#### 4.1. EVALUACION INDICADORES NUTRICIONALES AL 2011

##### 4.1.1. NIÑOS EVALUADOS NUTRICIONALMENTE:

CUADRO N° 1.1

Ámbito Arequipa	Total Niños Evaluados	Nº de Casos DC	Proporción DC
2009	21611	2333	10.8%
2010	24460	2506	10.2%
2011	23594	2264	9.6%

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 – 2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos de los Cuadros N° 1.1.- El numero de niños, a nivel regional, con evaluación nutricional muestra una tendencia de incremento progresivo, alcanzando en todo el año 2011 a mas de 23,594 niños. En el mismo cuadro también se puede apreciar que la proporción de niños con desnutrición crónica en los últimos años muestra una tendencia clara de disminución, la que se encuentra alrededor de 1% (0.6% en el ultimo año). Dicha cifra muestra que casi 1 de cada 6 niños arequipeños presenta desnutrición crónica.

CUADRO N° 1.2

Ámbito Arequipa	Total Niños Evaluados	Nº de Casos DA	Proporción DA
2009	21607	401	1.9%
2010	24410	377	1.5%
2011	23589	312	1.3%

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 -2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos de los Cuadros N° 1.2.- Se muestra la proporción de niños menores de 5 años con desnutrición aguda, y a pesar de ser valores por debajo del 2%, se aprecia una disminución constante aunque discreta, contrariamente al incremento del numero de niños atendidos

CUADRO N° 1.3

Ámbito Arequipa	Total Niños Evaluados	Nº de Casos DG	Proporción DG
2009	17153	648	3.8%
2010	23818	768	3.2%
2011	25799	669	2.6%

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 – 2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos de los Cuadros N° 1.3.- Con relación a la proporción de desnutrición global, en el Cuadro N° 1.3 se observa una disminución de 0.6% del año 2009 al 2010, manteniendo proporciones con muy poca variación (disminución de 1.2% en los 2 últimos años).

CUADRO N° 1.4

Ámbito Arequipa	Total Niños Evaluados	Nº de Casos SP	Proporción SP
2009	21607	1355	6.3%
2010	24410	1604	6.6%
2011	23589	1655	7.0%

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 – 2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos de los Cuadros N° 1.4.- En niños menores de 5 años, el sobrepeso y la obesidad muestran proporciones que se mantienen con muy poca variación desde el año 2009 (ver Cuadros N° 1.4 y N° 1.5). El sobrepeso afecta a 1 de cada 24 y la obesidad a 1 de cada 77 niños en el ámbito regional.



**CUADRO N° 1.5**

Ámbito Arequipa	Total Niños Evaluados	Nº de Casos OB	Proporción OB
2009	21607	291	1.3%
2010	24410	351	1.4%
2011	23589	342	1.4%

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 – 2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos de los Cuadros N° 1.5.- Según lo observado en los Cuadros N° 1.4 y N° 1.5, la proporción acumulada de sobrepeso y obesidad (exceso de peso) no ha alcanzado el 6% en el periodo 2009 - 2011, manteniéndose en 5.5% en los dos últimos años, es decir afectando a 1 de cada 18 niños.

**CUADRO N° 1.6**

	DISTRITOS CRECER	PROMEDIO ANUAL DE CASO DE D.C.					
		2009		2010		2011	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
Caravelí	Cahuacho	8	22.2	9	22.5	14	23.7
Castilla	Chachas	33	44.0	33	45.8	32	45.1
Castilla	Chilcaymarca	3	33.3	3	33.3	2	22.2
Castilla	Choco	5	27.8	7	36.8	4	23.5
Caylloma	Caylloma	98	49.2	82	42.7	73	40.6
Caylloma	San Antonio de chuca	11	34.4	9	36.0	12	35.3
Caylloma	Tapay	6	26.1	6	31.6	6	27.3
Caylloma	Tisco	26	52.0	39	48.8	21	43.8
Condesuyos	Cayarani	40	43.0	45	46.4	28	38.9
Condesuyos	Chichas	7	30.4	4	28.6	4	25.0
Condesuyos	Salamanca	14	56.0	12	40.0	12	38.7
La Unión	Alca	20	48.8	25	45.5	28	43.8
La Unión	Charcana	8	30.8	7	22.6	7	30.4
La Unión	Huaynacotas	37	45.1	23	42.6	48	51.6
La Unión	Pampamarca	27	47.4	29	40.3	21	47.7
La Unión	Puyca	52	60.5	70	56.9	61	58.7
La Unión	Sayla	8	61.5	7	50.0	6	54.5
La Unión	Tauria	5	50.0	3	33.3	3	37.5
<b>TOTAL CRECER</b>		<b>441</b>	<b>45.3</b>	<b>446</b>	<b>43.4</b>	<b>414</b>	<b>42.4</b>

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 – 2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos de los Cuadros N° 1.6.- Según lo observado en los Cuadros N° 1.4 y N° 1.5, la proporción acumulada de sobrepeso y obesidad (exceso de peso) no ha alcanzado el 6% en el periodo 2009 - 2011, manteniéndose en 5.5% en los dos últimos años, es decir afectando a 1 de cada 18 niños.

#### 4.1.2. GESTANTES EVALUADAS NUTRICIONALMENTE:

**CUADRO N° 2.1**

Ámbito Arequipa	Total Gestantes Evaluadas	N° de Casos Déficit Peso	Proporción Déficit de Peso %
2009	4373	527	12.1%
2010	4301	480	11.2%
2011	4271	432	10.1%

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 -2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos de los Cuadros N° 2.1.- De acuerdo a lo que se observa una disminución constante de las gestantes con déficit de peso (disminución de 1.1% en el último año), afectando en el 2011 a casi 1 de cada 8 gestantes. Sin embargo se han atendido más gestantes que en el año 2009 pero ligeramente menor que en el año 2010.

**CUADRO N° 2.2**

Ámbito Arequipa	Total Gestantes Evaluadas	N° de Casos Sobre Peso	Proporción Sobre Peso %
2009	4373	1447	33.1%
2010	4301	1550	36.0%
2011	4271	1604	37.6%

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 -2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos de los Cuadros N° 2.2.- Contrario a lo que ocurre con la proporción de déficit de peso en gestantes, el sobrepeso se ha incrementado en alrededor de 4.5% desde el año 2009. El sobrepeso afecta a 1 de cada 3 mujeres gestantes en el 2011.

**CUADRO N° 2.3**

Ámbito Arequipa	Total Gestantes Evaluadas	N° de Casos Anemia	Proporción Anemia %
2009	1223	291	23.8%
2010	1446	259	17.9%
2011	1425	234	16.4%

Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 -2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos de los Cuadros N° 2.3.- podemos apreciar el total de gestantes evaluadas por laboratorio para hemoglobina en el 2011, que nos muestra una disminución cada año, discreto (7.4%) con respecto al 2010; lo cual motiva a seguir trabajando para que la cifra se incremente en cada una de las redes de la región.

## 5. EVALUACION INDICADORES OPERACIONALES AL AÑO 2011

5.1. EESS a nivel de la GRSA AREQUIPA que reportan en el SIEN, considerando el 100% de las Semanas Epidemiológicas del periodo.

CUADRO N°5

REDES	EESS M. Red	2009		2010		2011	
		EE.SS que reportan 100% de SE	% de EE.SS que reportan 100% de SE	EE.SS que reportan al 100% de SE	% de EE.SS que reportan 100% de SE	EE.SS que reportan 100% de SE	% de EE.SS que reportan 100% de SE
- Red de Salud Arequipa – Caylloma	141	0	0.0	71	50.7	69	48.9
- Red de Salud Camaná – Caravelí	38	0	0.0	16	41.0	38	100
- Red de Salud Castilla – Condesuyos – la Unión	53	0	0.0	25	46.3	33	62.2
- Hospital Regional del Sur EP	1	--	--	--	--	--	--
- Hospital Regional del Sur FAP	--	0	0.0	--	--	--	--
- Hospital PNP	3	0	0.0	1	16.7	1	16.7
- Red de Salud Islay	12	0	0.0	7	58.3	12	100
- Red Asistencial Arequipa	15	0	0.0	1	4.0	2	13.3
- Hospitales: Camaná – Aplao	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- Universidad Nacional de San Agustín	1	0	0.0	121	217.0	0	0.0
	<b>266</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>71</b>	<b>50.7</b>	<b>155</b>	<b>58.2</b>

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 -2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos del Cuadro N° 5.- Se observa un incremento sustancial de EESS que envían la base de datos del SIEN reportando la totalidad de las semanas epidemiológicas (100% de SE) durante el año 2011, que llega al 58.2% de EESS. Las Hospitales FAP, EP Universidad San Agustín ninguno alcanzó a reportar todas las SE del año.





**5.2. EESS CON PORCENTAJE DE EXCLUIDOS ≤ 1.5% DE NIÑOS EN EL INDICADOR T/E**

**CUADRO N°6**

REDES	N° EESS M. Red	2009		2010		2011	
		N° de EESS con ≤ 1.5 % de niños excluidos	% de EESS con ≤ 1.5 % de niños excluidos	N° de EESS con ≤ 1.5 % de niños excluidos	% de EESS con ≤ 1.5 % de niños excluidos	N° de EESS con ≤ 1.5 % de niños excluidos	% de EESS con ≤ 1.5 % de niños excluidos
- Red de Salud Arequipa – Caylloma	141	119	84.3	136	96.4	138	97.9
- Red de Salud Camaná – Caravelí	38	37	97.3	38	100	38	100
- Red de Salud Castilla – Condesuyos – la Unión	53	48	90.5	49	92.4	51	96.2
- Hospital Regional del Sur EP	1	0	0	--	--	--	--
- Hospital Regional del Sur FAP	--	--	--	--	--	--	--
- Hospital PNP	3	2	75	2	75	1	33.3
- Red de Salud Islay	12	11	91.6	9	75	12	100
- Red Asistencial Arequipa	15	6	40	14	84.2	14	93.3
- Hospitales: Camaná – Aplao	2	2	100	2	100	2	100
- Universidad Nacional de San Agustín	1	1	100	1	100	1	100
<b>GRSA - TOTAL</b>	<b>266</b>	<b>226</b>	<b>85.0</b>	<b>251</b>	<b>94.4</b>	<b>257</b>	<b>96.6</b>

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 -2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos del Cuadro N° 6.- Con relación al porcentaje de excluidos en el indicador T/E, se observa que el número de EESS están por debajo del 1.5% de niños excluidos ha mejorado, llegando a 9 EESS al final del año 2011, cifra discretamente mayor al del año anterior, donde eran 13 EESS en esta situación.

**5.3. EESS a nivel GRSA AREQUIPA con 00 información del SIEN durante el I Semestre**

**CUADRO N°7**

REDES	EESS M. Red	2009		2010		2011	
		EE.SS con 00 en el 100% de SE	% de EE.SS con 00 en el 100% de SE	EE.SS con 00 en el 100% de SE	% de EE.SS con 00 en el 100% de SE	EE.SS con 00 en el 100% de SE	% de EE.SS con 00 en el 100% de SE
- Red de Salud Arequipa – Caylloma	141	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- Red de Salud Camaná – Caravelí	38	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- Red de Salud Castilla – Condesuyos – la Unión	53	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- Hospital Regional del Sur EP	1	0	0.0	1	100.0	1	100.0
- Hospital Regional del Sur FAP	--	1	100.0	1	100.0	1	100.0
- Hospital PNP	3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- Red de Salud Islay	12	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- Red Asistencial Arequipa	15	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- Hospitales: Camaná – Aplao	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- Universidad Nacional de San Agustín	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0

FUENTE: Sistema de Información del Estado Nutricional – SIEN 2009 -2011

Comentario del análisis de los datos obtenidos del Cuadro N° 7.- Se observa que los Hospitales FAP y EP no reportan información en los últimos tres años.



## 6. CONCLUSIONES

- La proporción de desnutrición crónica continúa disminuyendo, de manera constante aunque en pequeña magnitud, a pesar del incremento de forma sustancial de niños atendidos en el SIEN en los últimos dos años. Es relevante precisar que a nivel nacional 1 de cada 17 niños menores de 6 meses padecen de desnutrición crónica (5.8%).
- El exceso de peso (sobrepeso y obesidad) en los niños también afecta a 1 de cada 18 niños menores de 5 años, aunque su proporción se mantiene estacionaria en los dos últimos años.
- La desnutrición aguda y la desnutrición global, mantienen una disminución de poca magnitud pero constante en los tres últimos años.
- En relación a las gestantes, el déficit de peso muestra una disminución de la proporción de manera constante, aunque discreta, pero el sobrepeso contrariamente presenta un incremento de mayor valor relativo, alcanzando a afectar a un tercio de las gestantes (34.4%).
- En las gestantes evaluadas por laboratorio para hemoglobina, la proporción de anemia presenta un incremento discreto pero constante en los últimos 3 años. En mayoría de los grupos etarios (principalmente < 45 años) las gestantes presentan un discreto a leve incremento de la proporción de anemia.
- Con respecto a los Indicadores Operacionales se observa una mejora con relación a la oportunidad de llegada de la base de datos al del año 2010. Los reportes por semana epidemiológica se incrementa con relación al 2010. El porcentaje de excluidos en el indicador T/E y el número de EESS que no reportan información, muestran mejoras.

## 7. RECOMENDACIONES

- Las redes requieren elaborar un informe más detallado (por grupos etarios, Micro redes, por distritos, por localidades etc.) que les pueda facilitar el análisis y retroalimentarlo; fomentar el análisis de la información de evaluación nutricional de niños y gestantes en los niveles operativos a su cargo (Micro redes y EESS).
- La información específica debe servir para la adecuada planificación (a todo nivel funcional), que les permita una priorización con criterio técnico, para efectuar las acciones necesarias según lo hallado (fomento de LME, seguimiento de niños en riesgo nutricional, recuperación de malnutridos y de anemia, priorización de distritos o localidades con proporciones más altas de desnutrición o anemia, etc.).
- Esta información también debe permitir planificar las actividades de seguimiento (monitoreo, supervisión y evaluación) y asistencia técnica en los diferentes niveles estructurales de cada región de salud, para mejorar los indicadores operacionales, especialmente los de control de calidad del dato. Es una condición indispensable asegurar presupuestalmente el cumplimiento efectivo de lo planificado.

Se sugiere a las Redes de Salud socializar los diferentes informes generados, a sus respectivos gobiernos locales, de acuerdo al ámbito de interés, la situación de los Indicadores Nutricionales que se generan del SIEN. Ello debe efectuarse en el más breve plazo, para que la información sea oportuna.

- Estos informes ayudaran a sensibilizar y motivar a las autoridades locales, a incorporar acciones en sus Planes Anuales, evaluar la necesidad o llevar a cabo algunos proyectos de inversión relacionados al tema de nutrición o seguridad alimentaria, según las etapas de vida priorizadas.
- También puede conllevar a la necesidad de aplicar herramientas de gestión de información a nivel poblacional para el levantamiento de estos indicadores a nivel distrital, que incluso pueda ser de manera continua y permita monitorizar los indicadores y sus determinantes (ejemplo, Tecnología de Decisiones Informadas – TDI – para nivel de distritos u otro similar).



# **ANEXOS**

## **INDICADORES NUTRICIONALES EN NIÑOS MENORES DE 05 AÑOS**

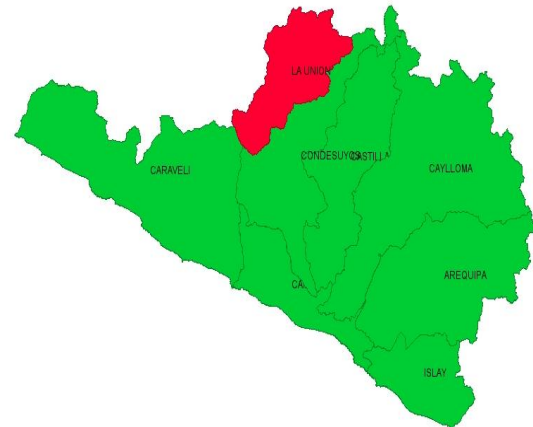
### **SIEN**

### **PERIODO ANUAL 2011**



**PROPORCION DE DESNUTRICION CRONICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUN PROVINCIA**

Provincias	Evaluados	D.Cronico	% D.C.
AREQUIPA	14839	1124	7.6
CAMANA	2188	151	6.9
CARAVELI	1475	140	9.5
CASTILLA	1078	144	13.4
CAYLLOMA	1881	354	18.8
CONDESUYOS	491	86	17.5
ISLAY	1146	58	5.1
LA UNION	493	205	41.6
<b>REGIONAL</b>	<b>23594</b>	<b>2264</b>	<b>9.6</b>
<b>Fuente:</b> Sistema de Información del Estado Nutricional - SIEN			
<b>Muy Alta Prevelencia ≥ 40%</b>			
<b>Alta Prevelencia entre 30 - 39.9%</b>			
<b>Mediana Prevelencia entre 20 - 29.9 %</b>			
<b>Baja Prevelencia &lt;20%</b>			



En el 2011, en relación a niños menores de 5 años, la región muestra una proporción de 9.6% niños que presentan desnutrición crónica, proporción menor al 2010 (10.2%) y al año 2009 (10.8%); en 06 provincias, comparado con el año 2010, ha disminuido la proporción de desnutrición crónica. En este año 2011 la proporción más alta pertenece nuevamente a las Provincias de La Unión según los valores de corte para salud pública de la OMS tiene una proporción muy alta ( $\geq 40\%$ ), pero 7 de ellas presentan una proporción baja ( $< 20\%$ ). Esta información corresponde a un total de 23574 niños atendidos promedio mes.



**PROPORCION DE DESNUTRICION AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUN PROVINCIA**

Provincias	Evalutados	D.Aguda	% D.A.
AREQUIPA	14839	193	1.3
CAMANA	2184	22	1.0
CARAVELI	1475	13	0.9
CASTILLA	1077	17	1.6
CAYLLOMA	1879	30	1.6
CONDESUYOS	492	11	2.2
ISLAY	1146	8	0.7
LA UNION	494	15	3.0
<b>REGIONAL</b>	<b>23589</b>	<b>312</b>	<b>1.3</b>



<b>Muy Alta Prevelencia <math>\geq</math> 15%</b>
<b>Alta Prevelencia entre 10 - 14.9%</b>
<b>Mediana Prevelencia entre 5 - 9.9 %</b>
<b>Baja Prevelencia &lt; 5%</b>

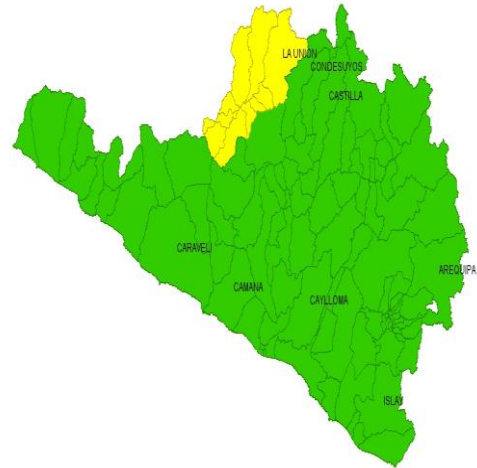
En la región, durante el 2011, se encuentra una proporción de Desnutrición Aguda (1.3%) ligeramente menor al 2010 (1.7%) y al año 2009 (1.9%). En este año 2011 las proporciones mas altas pertenecen a las provincias de La Unión y Condesuyos. Las proporciones mas bajas son Caravelí e Islay. Todas las Provincias se encuentran, según los valores de corte para salud publica de la OMS, en proporciones aceptables (< 5%). Ninguna se encontraría en valores de corte critico ( $\geq$  05%), grave (10% – 14%) o deficiente (5% – 9%).



**PROPORCION DE DESNUTRICION GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUN PROVINCIA**

Provincias	Evaluados	D.Global	% D.G.
AREQUIPA	14851	272	1.83
CAMANA	2193	34	1.55
CARAVELI	1475	22	1.49
CASTILLA	1080	37	3.43
CAYLLOMA	1887	78	4.13
CONDESUYOS	492	25	5.08
ISLAY	1147	13	1.13
LA UNION	494	66	13.36
<b>REGIONAL</b>	<b>23626</b>	<b>550</b>	<b>2.33</b>

Fuente: Sistema de Información del Estado Nutricional - SIEN



<b>Muy Alta Prevalencia <math>\geq 30\%</math></b>
<b>Alta Prevalencia entre 20 - 29.9%</b>
<b>Mediana Prevalencia entre 10 - 19.9 %</b>
<b>Baja Prevalencia &lt; 10%</b>

En el 2011 la proporción de Desnutrición Global en niños menores de 5 años es 2.33%. Las provincias que presentan las mayores proporciones de niños con desnutrición global son casi la mitad de ellas, La unión, Condesuyos, Caylloma y Castilla. Según los valores de corte para salud pública de la OMS ninguna de ellas alcanzan proporciones muy altas ( $\geq 30\%$ ), altas (20% – 29%) y medianas (20 -29.9%). Las 8 provincias presentan una proporción baja.



**PROPORCION DE SOBRE PESO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUN PROVINCIA**

Provincias	Evaluados	SobrePeso	% SP
AREQUIPA	14839	944	6.4
CAMANA	2184	238	10.9
CARAVELI	1475	133	9.0
CASTILLA	1077	69	6.4
CAYLLOMA	1879	105	5.6
CONDESUYOS	492	21	4.3
ISLAY	1146	127	11.1
LA UNION	494	16	3.2
<b>REGIONAL</b>	<b>23589</b>	<b>1655</b>	<b>7.0</b>

Fuente: Sistema de Información del Estado Nutricional - SIEN



<b>Muy Alta Prevelencia <math>\geq 15\%</math></b>
<b>Alta Prevelencia entre 10 - 14.9%</b>
<b>Mediana Prevelencia entre 5 - 9.9 %</b>
<b>Baja Prevelencia <math>&lt; 5\%</math></b>

La proporción de Sobrepeso en los niños menores de 5 años en el 2011 es 7.03%. Las provincias con las mayores proporciones de niños con sobrepeso son Islay, Camaná, Caravelí, Arequipa, Castilla, Caylloma, Condesuyos y la Unión. Aunque los valores de corte para salud pública están siendo aun evaluados por la OMS, se toman los valores de corte para desnutrición aguda como referenciales.



**PROPORCION DE OBESIDAD EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUN PROVINCIA**

Provincias	Evaluados	Obesidad	% Ob
AREQUIPA	14839	168	1.1
CAMANA	2184	66	3.0
CARAVELI	1475	30	2.0
CASTILLA	1077	19	1.8
CAYLLOMA	1879	20	1.1
CONDESUYOS	492	4	0.8
ISLAY	1146	28	2.4
LA UNION	494	3	0.6
<b>REGIONAL</b>	<b>23589</b>	<b>342</b>	<b>1.4</b>



Fuente: Sistema de Información del Estado Nutricional - SIEN

**Muy Alta Prevalencia  $\geq$  15%**

**Alta Prevalencia entre 10 - 14.9%**

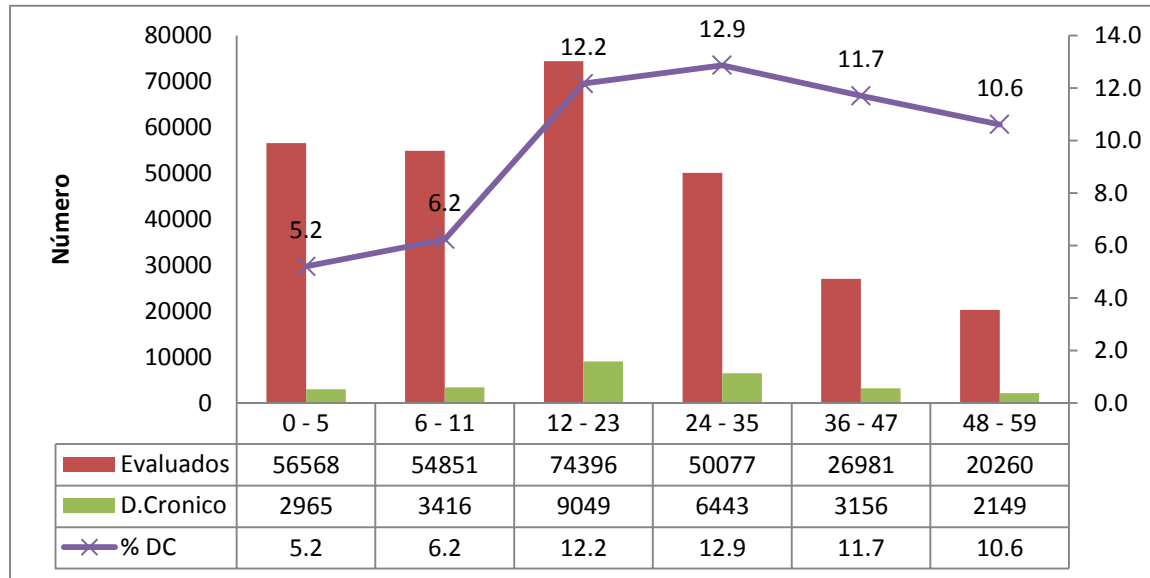
**Mediana Prevalencia entre 5 - 9.9 %**

**Baja Prevalencia < 5%**

En el 2011 la proporción de Obesidad en los niños menores de 5 años es 1.4%, similar a lo sucedido con el sobrepeso. Igualmente al sobrepeso, los niños con obesidad se concentran principalmente en la región costa, notándose que la mitad de provincias que presentan las proporciones más altas. También en el caso de obesidad, aunque los valores de corte para salud pública están siendo aun evaluados por la OMS, se toman los valores de corte para desnutrición aguda como referenciales. En ese sentido, todas las provincias tendrían proporciones bajas de obesidad.



**NUMERO DE EVALUADOS Y CASOS DE DESNUTRICION CRONICA EN NINOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDIERON A LOS EESS, POR GRUPOS ETAREOS AREQUIPA - PERIODO ANUAL 2011**



**Fuente:** Sistema de Información del Estado Nutricional - SIEN

La Desnutrición Crónica en niños menores de 6 meses alcanza a uno de cada 17 niños (5.2%). Así mismo, el análisis de las cifras relativas en los últimos años muestra que las proporciones de casos de Desnutrición Crónica casi se duplican en los tres primeros grupos etareos (de 5.8% a 10.2% y de 10.2% a 21.5%), mostrando que las acciones de prevención y/o tratamiento en estos grupos todavía es insuficiente; así como la proporción de niños desnutridos crónicos aumenta conforme aumenta los grupos de edad. Por otro lado, estas proporciones han disminuido en todos los grupos de edad, comparados con el 2010, y hasta tres puntos porcentuales a partir de los 12 meses de edad, siendo menos de un punto para los menores de 12 meses.



GERENCIA REGIONAL DE  
SALUD AREQUIPA



GOBIERNO REGIONAL

# INDICADORES NUTRICIONALES EN GESTANTES

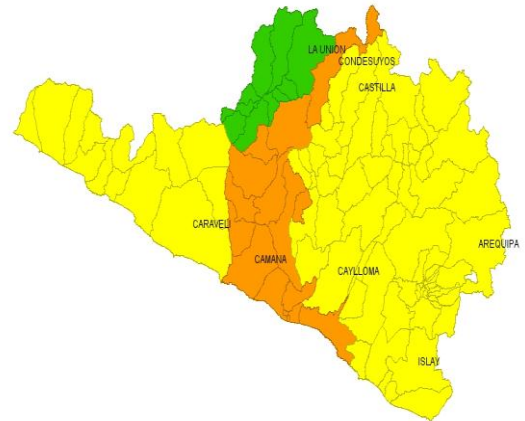
## SIEN

### PERIODO ANUAL 2011



**PROPORCION DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUN PROVINCIA**

Provincia	Evaluidas	Nº Anemia	% Anemia
AREQUIPA	1044	149	14.3
CAMANA	102	22	21.6
CARAVELI	48	8	16.7
CASTILLA	60	18	30.0
CAYLLOMA	71	13	18.3
CONDESUYOS	26	7	26.9
ISLAY	60	7	11.7
LA UNION	14	5	35.7
REGIONAL	1425	234	16.4



<b>Muy Alta Prevalencia <math>\geq</math> 40%</b>
<b>Alta Prevalencia entre 20 - 39.9%</b>
<b>Mediana Prevalencia entre 5 - 19.9 %</b>
<b>Baja Prevalencia <math>\leq</math> 4.9%</b>

En el 2011 la región tiene una proporción de 16.4% de casos de Anemia en gestantes atendidas en los EESS, demostrando que afecta a 2 de cada 7 gestantes. Las provincias con las proporciones altas se concentran, La Unión, Condesuyos, Castilla y Camaná. Apenas un tercio de las provincias han disminuido sus proporciones de anemia,. Ninguna de las provincias tiene una proporción de anemia < 5% para que sea considerado que dicho porcentaje no es un problema de salud pública.



**PROPORCION DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUN PROVINCIA**

Provincia	Evaluidas	SobrePeso	% S.P.
AREQUIPA	2960	1081	36.5
CAMANA	304	143	47.0
CARAVELI	239	106	44.4
CASTILLA	182	66	36.3
CAYLLOMA	252	78	31.0
CONDESUYOS	84	30	35.7
ISLAY	186	85	45.7
LA UNION	61	13	21.3
<b>REGIONAL</b>	<b>4271</b>	<b>1604</b>	<b>37.6</b>



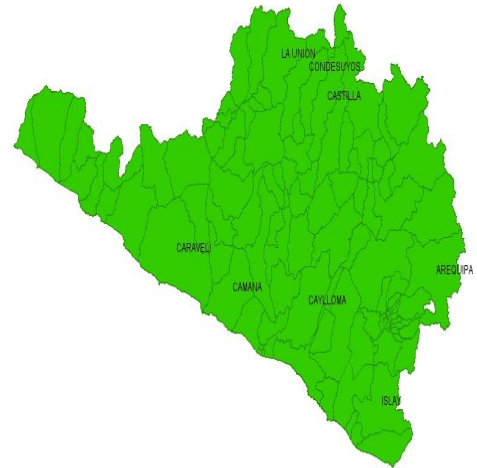
<b>Muy Alta Prevalencia ≥ 40%</b>
<b>Alta Prevalencia entre 20 - 39.9%</b>
<b>Mediana Prevalencia entre 10 - 19.9 %</b>
<b>Baja Prevalencia 5 - 9.9%</b>

El Sobrepeso en gestantes, atendidas en los EESS durante el año 2011 muestra un incremento a 37.6%, en las provincias de la Costa sur de la región (Tacna y Moquegua, donde se evidencia que de cada dos gestantes una presenta sobrepeso), el resto de región presentan proporciones altas (20% – 39.9%) de sobrepeso.



**PROPORCION DE DEFICIT DE PESO EN GESTANTES QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUN PROVINCIA**

Provincia	Evaluadas	Deficit	% D.P.
AREQUIPA	2960	311	10.5
CAMANA	304	24	7.9
CARAVELI	239	17	7.1
CASTILLA	182	15	8.2
CAYLLOMA	252	31	12.3
CONDESUYOS	84	8	9.5
ISLAY	186	15	8.1
LA UNION	61	7	11.5
<b>REGIONAL</b>	<b>4271</b>	<b>432</b>	<b>10.1</b>

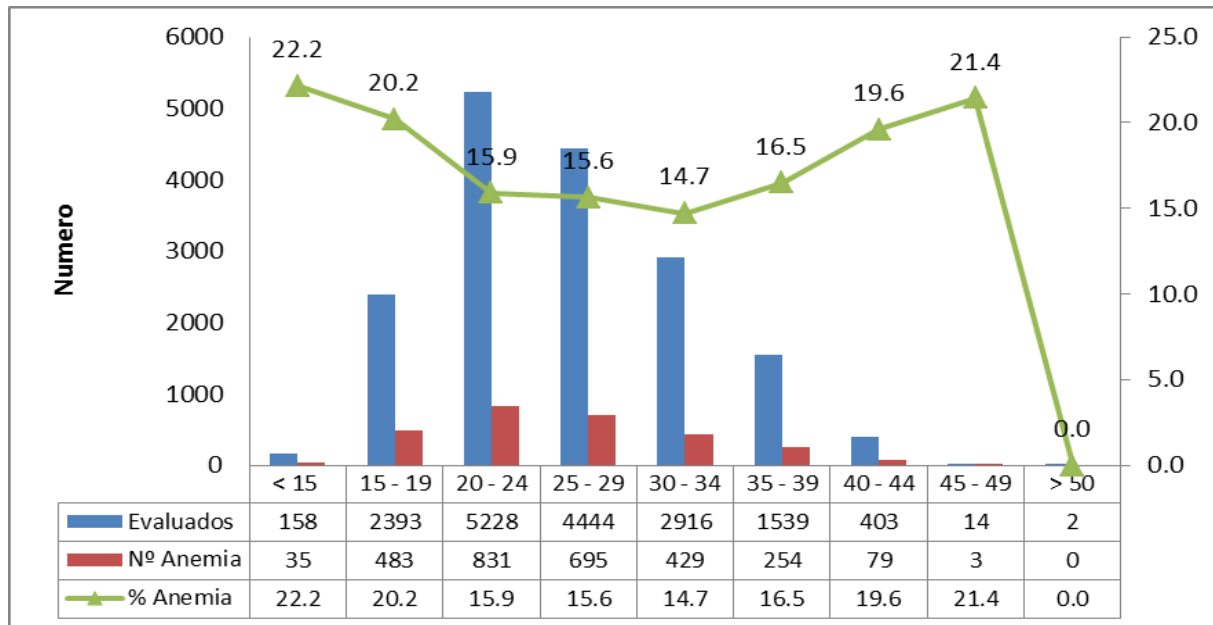


<b>Muy Alta Prevelencia <math>\geq 40\%</math></b>
<b>Alta Prevelencia entre 20 - 39.9%</b>
<b>Mediana Prevelencia entre 10 - 19.9 %</b>
<b>Baja Prevelencia 5 - 9.9%</b>

El Déficit de peso en gestantes atendidas en los EESS durante el año 2011, se comporta de manera contraria al sobrepeso mostrando un 10.1%. Las ocho provincias muestran proporciones medianas (10 – 19.9%), donde se evidencia que de cada cinco gestantes casi una presenta déficit de peso);



### NUMERO DE EVALUADAS Y CASOS DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACUDIERON A LOS EESS, POR GRUPOS ETAREOS PERU PERIODO ANUAL 2011



La evaluación de la Anemia en Gestantes por grupos de edad muestra que el grupo de 20 a 24 años concentra el mayor número (30.6% del total de gestantes evaluadas). Las mayores proporciones de casos de anemia están entre los <15, 45 - 49 años, 40 - 44, 35 - 39, 25 - 29 y 45 - 49 años (22.2, 21.4, 19.6, 16.5, 15.9% respectivamente), aunque casi todos los grupos de edad están por encima del 15%. Las proporciones de anemia han aumentado en la mayoría de los grupos de edad respecto al 2010, excepto entre los > 45 años, mostrando ningún avance en este problema.