

Frecuencia de anemia ferropénica en niños y gestantes en dos establecimientos de salud, Acobamba, Huancavelica.

Frequency of iron deficiency anemia in children and pregnant women in two health establishments, Acobamba, Huancavelica.

John Christian Chávez Barriga¹, Hardy Esplana-Boza¹, Baneza Janampa Coras¹, José Alejandro Yarleque-Mujica²
¹ Unidad Ejecutora Red de Salud Acobamba, ² Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga

Resumen

La deficiencia de hierro se produce a través de un largo periodo de tiempo, permitiendo que la depleción de los depósitos de hierro se realice progresivamente trayendo como consecuencia la presencia de la anemia (Quezada N, 2017). La anemia por deficiencia de hierro es la disminución de los niveles de hemoglobina a causa de la carencia de hierro, llamada también anemia ferropénica (Ministerio de Salud de Perú, 2017). La suplementación con hierro, ya sea por micronutrientes, sulfato ferroso o hierro polimaltosado, se viene practicando desde hace mucho tiempo por recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud en el Perú y en muchos otros países con prevalencias de anemia moderada y alta (Peña, 2015). El estudio se desarrolló para determinar la frecuencia de anemia ferropénica en niños y gestantes en dos establecimientos de salud, se utilizó una metodología descriptiva, no experimental, transversal, se llevó a cabo en el Hospital Provincial de Acobamba; en niños y gestantes a quienes se les solicitó la determinación de ferritina, velocidad de sedimentación globular y hemoglobina realizado en abril de 2019. La concentración promedio de ferritina fue 116.9 y 171.1 $\mu\text{g/L}$ para niños, y 82.9 y 51.8 $\mu\text{g/L}$ para gestantes, velocidad de sedimentación globular promedio fue 6.50 y 7.05 mm/h para niños, 14.6 y 18.8 mm/h para gestantes, el 30% y 52.9% de niños y el 37.5% y 11.1% de gestantes de los distritos Acobamba y Paucará respectivamente presentaron anemia. Se encontró en Huancavelica la coexistencia de anemia con deficiencia de hierro fue del 22,8% de un total de 2322 niños de 12 a 59 meses de edad y solo ferropenia en 6,4%, concluyendo que se debe considerar etiologías diferentes a la deficiencia de hierro en los programas de control de la anemia en niños peruanos (Gonzales E, 2015). Concluimos que no se presentó anemia ferropénica, los niveles de ferritina observada fueron normal y elevada en niños de ambos distritos, solo en una gestante de Acobamba se encontraba por debajo de la referencia, la prevalencia de anemia ferropénica para los niños y gestantes están por debajo de los reportes nacionales.

Palabras clave: anemia ferropénica, niños, gestantes.

Abstract

Iron deficiency occurs over a long period of time, allowing the depletion of iron stores to take place progressively, resulting in the presence of anemia (Quezada N, 2017). Iron deficiency anemia is the decrease in hemoglobin levels due to iron deficiency, also called iron deficiency anemia (Ministry of Health of Peru, 2017). Iron supplementation, whether by micronutrients, ferrous sulfate or polymaltosed iron, has been practiced for a long time according to recommendations of the World Health Organization in Peru and in many other countries with moderate and high prevalences of anemia (Peña, 2015). The study was developed to determine the frequency of iron deficiency anemia in children and pregnant women in two health establishments, a descriptive, non-experimental, cross-sectional methodology was used, it was carried out in the Provincial Hospital of Acobamba; in children and pregnant women who were asked to determine ferritin, erythrocyte sedimentation rate and hemoglobin carried out in April 2019. The average concentration of ferritin was 116.9 and 171.1 $\mu\text{g} / \text{L}$ for children, and 82.9 and 51.8 $\mu\text{g} / \text{L}$ for pregnant women, mean erythrocyte sedimentation rate was 6.50 and 7.05 mm / h for children, 14.6 and 18.8 mm / h for pregnant women, 30% and 52.9% of children and 37.5% and 11.1% of pregnant women from the Acobamba and Paucará districts respectively presented anemia. In Huancavelica, the coexistence of anemia with iron deficiency was 22.8% of a total of 2322 children between 12 and 59 months of age and only iron deficiency in 6.4%, concluding that etiologies other than deficiency should be considered of iron in anemia control programs in Peruvian children (Gonzales E, 2015). We concluded that there was no iron deficiency anemia, the observed ferritin levels were normal and elevated in children from both districts, only in one pregnant woman from Acobamba it was below the reference, the prevalence of iron deficiency anemia for children and pregnant women is below of national reports.

Keywords: iron deficiency anemia, children, pregnant women.

LIBRO DE RESÚMENES

Referencias Bibliográficas:

- [1] Gonzales, E, Huamán, L, Gutiérrez, C, Aparco, J & Pillaca J. 2015. Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*; 32(3):431-9. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300004
- [2] Ministerio de Salud de Perú. 2016. Norma Técnica de Salud 134-MINSA/2017/DGIESP. Norma Técnica de Salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas. Lima, Perú: Ministerio de Salud.
- [3] Peña-Rosas, J. P., De-Regil, L. M., Garcia-Casal, M. N., & Dowswell, T. (2015). Daily oral iron supplementation during pregnancy. *The Cochrane database of systematic reviews*, (7), CD004736. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004736.pub5>.
- [4] Quezada N. 2017. Texto de Hematología Clínica. Lima: Fondo Editorial Comunicacional del Colegio Médico del Perú.

Email:

¹ aguilatlv@hotmail.com

² ebhvca@gmail.com

³ bjcunsch@gmail.com

⁴ jayarlequemunsch@gmail.com