

DESABASTO DE VITAMINAS Y MICRONUTRIENTES EN 2016

# Escasez en centros de Salud afecta nutrición

**Monitoreo evidencia que hay deficiencias para la atención a los niños.**

**POR ANDREA OROZCO**

Este año, tres de las 10 acciones de la Ventana de los Mil Días no se aplicaron de manera adecuada debido al desabastecimiento en centros y puestos de Salud de micronutrientes que deben consumir mujeres embarazadas y niños menores de 24 meses.

Así lo confirma el informe más reciente del monitoreo a los servicios de salud del primer nivel de atención (Monimil).

El estudio, hecho público en la página de la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional, corresponde a julio de este año y compara el abastecimiento con marzo pasado. Revela que durante la mayor parte del año hubo poca suplementación de vitamina A y micronutrientes.

**PROGRAMA IMPORTANTE**

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia considera fundamental para el combate de la desnutrición las acciones en los primeros mil días de vida de una persona —Ventana de los Mil Días—, y que abarca desde la concepción hasta los 2 años.

Este programa consiste en aplicar 10 acciones: la promoción de la lactancia materna, mejorar la alimentación complementaria, mejorar prácticas de higiene, suplementación de vitamina A, suplementación de cinc para el manejo de la diarrea y provisión de micronutrientes en polvo.

Además, se contemplan la desparasitación y vacunación, la suplementación de hierro y ácido fólico para prevención y tratamiento de anemia en mujeres embarazadas, prevención de deficiencia de yodo a través de la sal yodada y fortificación de los alimentos con micronutrientes.

**HALLAZGOS**

El Monimil de julio evaluó 893 puestos de Salud de los mil 191 que funcionan en el primer



Foto Prensa Libre: PAULO RAQUEZ

**MADRES ACUDEN** a los puestos de Salud con sus hijos, pero no siempre hay medicamentos.

## Escasa existencia

El registro del Programa de Monitoreo a la Ventana de los Mil Días evidencia escasez de micronutrientes.

Micronutrientes	Mes	Puestos de Salud	Estado
Micronutrientes para mujer	marzo	47	adecuado
		41	inadecuado
		12	crítico
Micronutriente para mujer	junio/julio	75	adecuado
		20	inadecuado
		5	crítico
Vitamina A	marzo	1	sin información
		48	adecuado
		46	inadecuado
Vitamina A	junio/julio	5	crítico
		1	sin información
		45	adecuado
Micronutriente polvo	marzo	47	inadecuado
		7	crítico
		1	sin información
Micronutriente polvo	junio/julio	66	adecuado
		0	inadecuado
		33	crítico
Micronutriente polvo	junio/julio	1	sin información
		18	adecuado
		0	inadecuado
		81	crítico

Fuente: Monimil

nivel. De ellos, 81 reportaron estar en una situación “crítica” —sin existencia— de micronutrientes en polvo. Otros siete no tenían vitamina A y cinco más estaban desabastecidos de micronutrientes para mujer.

Además, 47 de los puestos visitados indicaron tener “una condición inadecuada en vitamina A”, que significa que no tienen todos los insumos necesarios para cumplir con la acción, 20 centros más estaban en la misma condición respecto de micronutrientes para mujer.

En marzo, la situación fue similar, pues 33 servicios esta-

ban en situación crítica respecto de los micronutrientes en polvo y 12 no tenían el insumo para entregar a las mujeres.

Uno de los hallazgos de la evaluación es “el desabastecimiento de micronutrientes en polvo para niños de forma generalizada en las áreas de Salud. En 23 de las 29 direcciones de áreas de Salud, la mayoría de puestos no tienen este insumo”.

También se indicó que alrededor de 10 por ciento de los puestos que reportan tener los insumos, no tienen cantidad suficiente para completar un mes. “Este hallazgo es repetitivo para

todos los insumos y es independiente de la fecha de visita”, se indica.

**NECESARIOS**

El desabastecimiento y la poca entrega de micronutrientes se confirmó con un monitoreo a 156 servicios de Salud, de 55 municipios en 10 departamentos, que efectuó la Alianza Nacional de Mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva, la Nutrición y la Educación (Aliamnisar).

El reporte indica que el 91% de los puestos visitados reportaron que no tenían alimentos complementarios desde agosto

**MINISTERIO**  
**Se mejoró**

La responsable del componente de micronutrientes del Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional del Ministerio de Salud, Dinora Mendoza, confirmó el desabastecimiento del insumo, e incluso mencionó que eso era una constante.

Mendoza refiere que el cierre de áreas de Salud, presupuesto escaso y problemas con la extensión de cobertura pudieron influir, pero asegura que a partir de la toma de posesión de las nuevas autoridades de Salud la situación mejoró y, hasta el jueves pasado, el 75 por ciento de áreas estaban abastecidas.

La funcionaria afirmó que lo más importante es la alimentación y la lactancia materna, pues los micronutrientes solo son un complemento.

**ORGANIZACIÓN**  
**Insuficiente**

El representante de la Alianza por la Nutrición, Adonay Cajas, afirmó que la escasez de micronutrientes preocupa, debido a la situación en la que se encuentra el país, donde la mitad de los niños sufre desnutrición crónica.

“La desnutrición se puede prevenir en los menores de 2 años, y preocupa que no se haya priorizado la gestión y los recursos para comprar los insumos que se requieren”, manifestó.

Cajas explicó que en la más reciente reunión del Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional se informó por parte de la cartera de Salud que se abasteció de micronutrientes, pero también se comentó que solo es la tercera parte de lo que se requiere para todo el país.

del 2015.

Además, los hallazgos revelaron que no hay fechas estandarizadas para la entrega de los insumos, pues algunos los reciben cada mes, otros cada dos o tres meses y algunos deben esperar más tiempo.

Silvia Xinicó, de Aliamnisar, dijo que aparte de la entrega lo que se necesita es consejería para las madres sobre cómo utilizar los micronutrientes, pues muchas aún desconocen la forma de consumo y los beneficios que obtienen al dar a sus hijos el producto. Las charlas en idioma materno son esenciales, reitera.