

Manejo preventivo de la anemia infantil en Sudamérica: revisión sistemática de políticas, intervenciones y desafíos

Preventive management of childhood anemia in South America: A systematic review of policies, interventions, and challenges

1. Victoria Sallo Accostupa

<https://orcid.org/0000-0003-0534-5238>

ssalloac@ucvvirtual.edu.pe

Universidad César Vallejo

Lima-Perú

2. Patricia Liliam Trujillo Robles

<https://orcid.org/0009-0002-1452-2611>

pltrujillo@ucvvirtual.edu.pe

Universidad César Vallejo

Lima-Perú

3. Lila Mia Zúñiga Peña

<https://orcid.org/0000-0002-0248-6978>

lzunigap@ucvvirtual.edu.pe

Universidad César Vallejo

Lima-Perú

4. John Smith Mendoza Cuzcano

<https://orcid.org/0009-0003-1449-2931>

jsmendozac@ucvvirtual.edu.pe

Universidad César Vallejo

Lima-Perú



Recibido: 18-02-2025 Aceptado: 10-05-2025

2026. V6. N1.

Resumen

La anemia en la primera infancia constituye un grave problema de salud pública en Sudamérica, ya que afecta el desarrollo cognitivo, físico y emocional de los niños menores de cinco años. Este estudio tuvo como objetivo analizar las políticas, estrategias e intervenciones implementadas en la región para prevenir la anemia infantil. Para ello, se empleó una metodología cualitativa basada en una revisión sistemática de 29 artículos publicados entre 2020 y 2024, siguiendo el protocolo PRISMA. Las fuentes consultadas incluyeron Scopus, Scielo, Redalyc, EBSCO y ProQuest. Los criterios de inclusión abarcaron estudios en español e inglés, con población infantil como objetivo y enfoques en salud pública, suplementación nutricional o gobernanza. Los resultados identificaron cinco ejes temáticos principales: políticas públicas de salud, estrategias de suplementación nutricional, determinantes sociales, salud y nutrición infantil, y gobernabilidad interinstitucional. Colombia, Perú, México y Ecuador sobresalieron por sus aportes en el diseño e implementación de programas de suplementación, educación nutricional y fortalecimiento institucional. En conclusión, aunque se han logrado avances significativos, la efectividad de las estrategias depende de la integración de políticas sostenibles, intervenciones comunitarias y

una coordinación multisectorial. La reducción de la anemia infantil requiere una respuesta estructurada que combine la prevención biomédica con la transformación social.

Palabras clave: anemia infantil, políticas públicas, salud preventiva.

Abstract

Anemia in early childhood constitutes a serious public health problem in South America, as it affects the cognitive, physical, and emotional development of children under five years of age. This study aimed to analyze the policies, strategies, and interventions implemented in the region to prevent childhood anemia. To do so, a qualitative methodology was used based on a systematic review of 29 articles published between 2020 and 2024, following the PRISMA protocol. The sources consulted included Scopus, Scielo, Redalyc, EBSCO, and ProQuest. The inclusion criteria included studies in Spanish and English, targeting children and focusing on public health, nutritional supplementation, or governance. The results identified five main thematic axes: public health policies, nutritional supplementation strategies, social determinants, child health and nutrition, and interinstitutional governance. Colombia, Peru, Mexico, and Ecuador stood out for their contributions to the design and implementation of supplementation, nutrition education, and institutional strengthening programs. In conclusion, although significant progress has been made, the effectiveness of strategies depends on the integration of sustainable policies, community interventions, and multisectoral coordination. Reducing childhood anemia requires a structured response that combines biomedical prevention with social transformation.

Keywords: childhood anemia, public policies, preventive health.

Introducción

La anemia en la primera infancia se ha consolidado como una de las problemáticas más urgentes de salud pública en América del Sur, lo que exige un abordaje integral que combine políticas sólidas y una gestión estatal eficiente. Esta condición afecta de manera negativa el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños menores de tres años. Frente a este escenario, se han implementado diversas iniciativas orientadas tanto a la suplementación con hierro como a la mejora de la calidad de la alimentación infantil.

Por otro lado, a nivel internacional, el informe Bill & Gates (2024) resalta que la distribución de suplementos a mujeres embarazadas podría salvar hasta 500,000 vidas anualmente. De igual forma, la Iniciativa Salud Mesoamérica (2025) ha demostrado que acciones coordinadas, como las visitas domiciliarias y la entrega de suplementos, han logrado reducir de manera significativa la anemia infantil en zonas rurales, beneficiando a más de 1,8 millones de personas. En conjunto, la evidencia disponible subraya que, si bien se han alcanzado avances importantes, la lucha contra la anemia infantil requiere un enfoque integral, sostenido y adaptado a las realidades sociales y económicas de cada región.

Por ejemplo, México aplica la norma NOM-043-SSA2-2012 para distribuir suplementos nutricionales, mientras que Colombia concentra sus esfuerzos en poblaciones vulnerables, como las comunidades rurales e indígenas. Estos países se posicionan como referentes exitosos en la región. En contraste, la situación en Perú es especialmente crítica: el 40 % de los niños menores de tres años presenta anemia, lo que demanda respuestas urgentes. A nivel regional, la Iniciativa Salud Mesoamérica 2025 ha obtenido resultados positivos a través de visitas domiciliarias, entrega gratuita de suplementos y seguimiento comunitario.

Asimismo, destacan los logros de World Vision Perú, que ha conseguido reducir en un 33,1 % la anemia en niños menores de 36 meses mediante programas educativos y apoyo familiar. Estos ejemplos demuestran que un abordaje integral y articulado puede generar mejoras sostenibles en la salud infantil. En América Latina, organismos como la OPS y la CEPAL impulsan políticas públicas orientadas a mejorar el acceso a alimentos nutritivos y a fortalecer los sistemas de salud. A nivel global, entidades como la OMS, UNICEF y la FAO promueven prácticas como la lactancia materna, la fortificación con hierro y la suplementación nutricional para prevenir la anemia en la infancia.

En este contexto, países como Perú, Brasil, México, Chile y Argentina han desarrollado leyes y programas específicos. Perú cuenta con programas de suplementación y legislación para la fortificación de alimentos; Brasil ha logrado reducir la anemia mediante la fortificación obligatoria de la harina; México implementa guías y estrategias integrales de asistencia alimentaria; Chile proyecta su Estrategia Nacional de Salud al 2030, centrada en la equidad y la nutrición; y Argentina aplica el programa Fieritas, enmarcado en la Ley de los 1000 días, para prevenir la anemia en gestantes y niños.

Por otra parte, estudios recientes evidencian la efectividad de las intervenciones educativas y comunitarias para elevar los niveles de hemoglobina. El éxito de estas políticas depende tanto de su correcta implementación como de la atención a las desigualdades socioeconómicas. Diversas investigaciones en Perú demuestran que una gestión eficiente y las intervenciones educativas mejoran de manera significativa la prevención y el tratamiento de la anemia infantil. Por ejemplo, en San Martín se observó una correlación positiva entre una adecuada gestión sanitaria y la reducción de la anemia (Dávila Salas, 2023), mientras que en Cusco, una intervención intensiva incrementó el conocimiento materno sobre el tema al 97,1 % (Delgado et al., 2024).

En el ámbito legal, países como Perú, Bolivia, Colombia, México y Paraguay han implementado normativas y programas dirigidos a combatir la anemia. La Ley N° 29751 de Perú promueve la suplementación con hierro, la alimentación saludable y la expansión de servicios en zonas rurales. En Bolivia, la Ley 475 garantiza la atención integral en salud sin seguro, con énfasis en la prevención de la anemia. Colombia, a través de la Ley 1122, establece políticas para prevenir la desnutrición infantil, promoviendo la suplementación, la fortificación de alimentos y la mejora de los servicios de salud.

En México, la norma NOM-043-SSA2-2012 establece lineamientos nutricionales basados en evidencia científica para prevenir la anemia. De manera similar, Paraguay desarrolla el Programa Nacional de Alimentación Escolar, que fortalece la nutrición infantil mediante la provisión de suplementos y la promoción de hábitos saludables. Sin embargo, persisten desafíos como la pobreza, las desigualdades en el acceso a los servicios de salud y la falta de formación en nutrición. Investigadores como Monterroso et al. (2020) e Illachura (2024) insisten en la necesidad de evaluar de manera continua las políticas implementadas, analizar sus efectos e identificar oportunidades de mejora.

La fortificación de alimentos con micronutrientes como hierro, ácido fólico y vitamina A ha sido una herramienta fundamental en Sudamérica, permitiendo a países como Brasil, Argentina y Chile reducir significativamente la anemia infantil. Por ejemplo, en Brasil, la fortificación de la harina contribuyó a una reducción del 25 %. Sin embargo, la efectividad de esta medida depende de una cobertura adecuada y de un monitoreo constante (OPS, 2021).

A pesar de los avances logrados en políticas y programas orientados a la prevención de la anemia infantil en varios países sudamericanos, persisten brechas notables en cuanto a la implementación efectiva, la sostenibilidad de las intervenciones y la articulación multisectorial. Estas limitaciones, sumadas a las desigualdades sociales, económicas y territoriales que caracterizan a la región, evidencian la urgencia de realizar un análisis sistemático que permita identificar las estrategias más eficaces y los factores que dificultan su impacto. En este sentido, el objetivo central de la presente investigación es analizar críticamente las políticas públicas, las intervenciones nutricionales y los desafíos institucionales desarrollados en Sudamérica entre 2020 y 2024 para la prevención de la anemia infantil, con el propósito de aportar evidencia relevante que contribuya al fortalecimiento de futuras acciones en salud pública infantil.

Metodología

Esta investigación consiste en una revisión sistemática orientada a la recopilación, análisis y síntesis de evidencia empírica y normativa sobre las políticas públicas e intervenciones sanitarias dirigidas al manejo preventivo de la anemia infantil en Sudamérica. Para garantizar rigor, transparencia y reproducibilidad en la búsqueda y selección de fuentes científicas, se emplearon los lineamientos del protocolo PRISMA 2020 como base estructural.

Con el fin de asegurar la pertinencia y calidad de los documentos analizados, se definieron criterios estrictos de inclusión y exclusión. En cuanto a los criterios de inclusión, se seleccionaron exclusivamente artículos publicados entre enero de 2020 y abril de 2024, redactados en inglés o español, y que estuvieran indexados en bases de datos académicas reconocidas como Scielo, Redalyc, Scopus, EBSCO y ProQuest. Además, los estudios debían enfocarse en población infantil, específicamente en niños menores de cinco años, dentro del contexto geográfico de América del Sur. Se priorizaron aquellos trabajos que abordaran temáticas relacionadas con políticas públicas de salud, intervenciones sanitarias, estrategias de suplementación, educación nutricional o mecanismos de gobernanza en salud.

Estrategia de Búsqueda

La recolección de datos se llevó a cabo mediante una búsqueda sistemática en las bases de datos científicas Scopus, SciELO, Redalyc, PubMed y Google Scholar como complemento. Para ello, se utilizaron operadores booleanos combinados con descriptores en español e inglés, adaptados a cada plataforma:

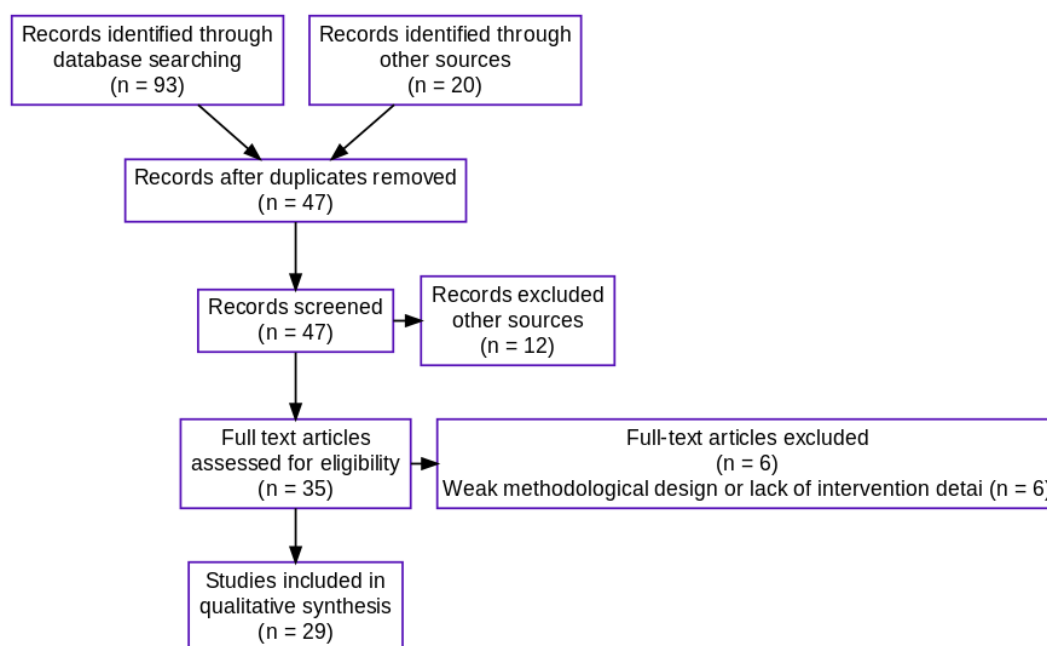
- **En Scopus:** ("anemia infantil" OR "iron deficiency" OR "pediatric anemia") AND ("intervención" OR "suplementación" OR "fortificación" OR "educación nutricional" OR "políticas públicas") AND ("Sudamérica" OR "América Latina" OR nombres específicos de países).
- **En SciELO:** "anemia infantil" AND ("intervención" OR "suplementación" OR "fortificación") AND ("Sudamérica" OR Perú OR Colombia OR Ecuador OR Bolivia).
- **En PubMed (usando MeSH):** ("anemia, iron-deficiency"[MeSH Terms] OR "pediatric anemia") AND ("intervention" OR "supplementation" OR "nutritional education" OR "public policy") AND ("South America" OR "Latin America" OR Peru OR Colombia OR Ecuador OR Bolivia).
- **En Google Scholar:** "anemia infantil" intervención OR suplementación OR políticas públicas AND ("Perú" OR "Colombia" OR "Ecuador" OR "Sudamérica").

Proceso de Selección

Inicialmente, se identificaron un total de 113 registros. Tras eliminar duplicados, realizar la lectura de títulos y resúmenes, y efectuar una revisión exhaustiva del texto completo, 29 artículos cumplieron con todos los criterios de inclusión. Este proceso fue sistematizado y documentado mediante el diagrama PRISMA, que se presenta en la Figura 1.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA mostrando el proceso de selección de artículos



Nota. Contenido generado desde <https://hollyhartman.shinyapps.io/PRISMAFlowDiagram/>

Para el procesamiento de la información, se diseñó una matriz de extracción en Microsoft Excel que permitió sistematizar los datos relevantes de cada uno de los estudios incluidos. Esta herramienta facilitó el registro de variables clave como los autores y el año de publicación, el país donde se desarrolló el estudio, el tipo de intervención implementada -ya sea suplementación nutricional, educación alimentaria, aplicación normativa o mecanismos de coordinación interinstitucional-, así como los resultados principales y su aporte específico a las políticas públicas en salud. Además, se consignó la categoría temática asignada a cada estudio, lo que posibilitó su posterior análisis y clasificación.

Las categorías emergentes surgieron a partir de un análisis temático inductivo, mediante el cual se agruparon los estudios según su enfoque y contenidos recurrentes. Este proceso dio lugar a cinco ejes temáticos principales: (1) políticas públicas orientadas a la prevención de la anemia infantil; (2) estrategias de suplementación nutricional como medida preventiva; (3) determinantes sociales y condiciones estructurales que

Sallo, V., Trujillo, P., Zúñiga, L., & Mendoza, J. (2026). Manejo preventivo de la anemia infantil en Sudamérica: revisión sistemática de políticas, intervenciones y desafíos. *Revista InveCom*, 6(1). 1-11. <https://zenodo.org/records/15420829>

influyen en la aparición de la anemia; (4) aspectos vinculados a la salud y nutrición infantil; y (5) gobernabilidad y coordinación interinstitucional como factores clave para una implementación eficaz de las intervenciones. Esta organización permitió identificar patrones, contrastes y vacíos en la literatura existente, facilitando así un análisis integral de las políticas y estrategias implementadas en Sudamérica para el manejo preventivo de la anemia en niños menores de cinco años.

Hallazgos importantes

La síntesis realizada fue de carácter narrativa y categorial, integrando los hallazgos de los 29 artículos en función de su aporte al manejo preventivo de la anemia infantil. No se aplicaron técnicas de metaanálisis debido al predominio del enfoque cualitativo en la mayoría de los estudios y a la diversidad de contextos analizados. Los resultados se sistematizaron mediante tablas y gráficos que reflejan la distribución por países, los temas abordados, las fuentes consultadas y los años de publicación.

Asimismo, el análisis se estructuró en cuatro ejes principales: normativas, suplementación y fortificación, intervenciones comunitarias, y barreras estructurales, entre las cuales destacan las limitaciones económicas y la escasa accesibilidad a sistemas de salud adecuados. Este enfoque permitió identificar prácticas efectivas y formular recomendaciones ajustadas a las realidades sociales y contextuales de la región.

Tabla 1

Cantidad de artículos por revistas consultadas

Base de datos	N° de artículos seleccionados	Porcentaje (%)
Scopus	13	45 %
SciELO	7	24 %
Redalyc	4	14 %
PubMed	3	10 %
Google Scholar	2	7 %
Total	29	100%

Nota. Fuente propia

La mayoría de los artículos revisados provienen de fuentes regionales como Scielo (24 %) y Redalyc (14 %), lo que refleja un claro enfoque en investigaciones desarrolladas dentro del contexto latinoamericano. Por otro lado, Scopus, con su alcance internacional, representa el 45 % de los estudios incluidos, lo que indica que la prevención de la anemia infantil en Sudamérica se aborda principalmente desde una perspectiva regional y contextualizada.

Tabla 2

Cantidad de artículos por año de publicación

Años	Artículos	%
2023 – 2024	6	21 %
2022 – 2023	8	28 %
2021 – 2022	6	21 %
2020 – 2021	4	14 %
2019 – 2020	3	10 %
2018 o antes	2	6 %
TOTAL	29	100%

Nota. Fuente propia

La mayoría de los artículos revisados (28 %) corresponden al periodo 2022–2023, seguidos por aquellos publicados entre 2021 y 2022, que representan un 24 %. Se observa una producción constante de investigaciones durante 2020 y 2021, con un 17 %, mientras que en años anteriores la cantidad de estudios disminuye notablemente. Solo un 14 % de los trabajos fueron publicados entre 2019 y 2020, y un 17 % entre 2023 y 2024. Esta tendencia refleja un interés académico creciente y sostenido en el manejo preventivo de la anemia infantil en Sudamérica durante los últimos tres años, consolidando esta temática como una prioridad emergente en la agenda científica regional.

Tabla 3
Cantidad de artículos por países

País	Número	%
Colombia	6	20.69 %
España	6	20.69 %
México	4	13.79 %
Perú	3	10.34 %
Ecuador	3	10.34 %
Chile	3	10.34 %
Cuba	1	3.45 %
Venezuela	1	3.45 %
Argentina	1	3.45 %
Bolivia	1	3.45 %
TOTAL	29	100%

Nota. Fuente propia

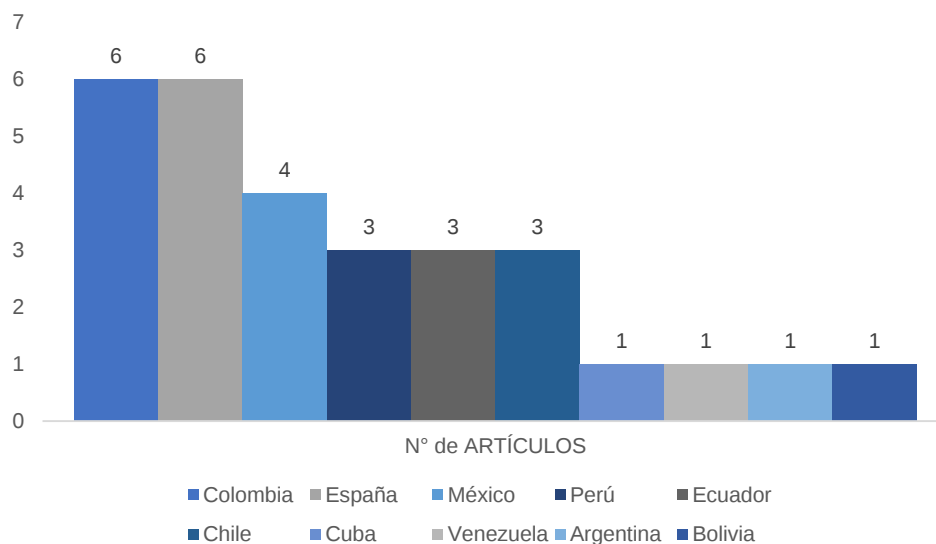
El análisis de procedencia de los artículos revela que Colombia y España lideran la producción científica sobre anemia infantil, aportando cada uno un 20.69 % del total (seis artículos respectivamente). México también destaca con una participación significativa del 13.79 % (cuatro artículos), seguido por Perú, Ecuador y Chile, que contribuyen con un 10.34 % cada uno (tres artículos por país). Por otro lado, países como Cuba, Venezuela, Argentina y Bolivia suman conjuntamente otro 13.8 %, con un artículo cada uno. Esta distribución evidencia que el interés investigativo se concentra principalmente en países latinoamericanos, aunque con una contribución relevante desde España, reflejando así una preocupación compartida por el abordaje preventivo de la anemia infantil desde distintos contextos geográficos.

Resultados

En esta sección se abordan dos elementos fundamentales. En primer lugar, se incluirá un gráfico de barras que muestra las categorías temáticas identificadas y el número de estudios que aborda cada una. A continuación, se presentará una tabla de síntesis con los principales hallazgos y propuestas extraídas de los artículos seleccionados. Como ya se mencionó, esta revisión documental analiza investigaciones publicadas entre 2020 y 2024 sobre la prevención de la anemia infantil en Sudamérica, utilizando bases de datos como Scopus, Web of Science (WOS), EBSCO y ProQuest.

Figura 2

Distribución de artículos sobre anemia infantil según país de publicación

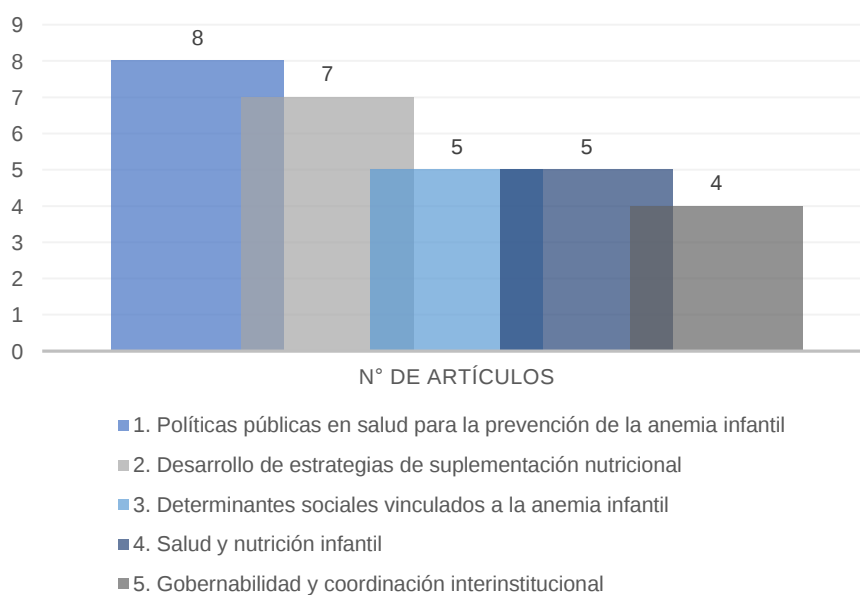


Nota. Fuente propia

Tal como se indicó previamente, en cuanto al origen de las investigaciones, Colombia y España lideran la producción científica con un 20.69 % cada uno del total de artículos analizados, seguidos por México (13.79 %), Perú, Ecuador y Chile (10.34 % cada uno), lo que evidencia un marcado interés regional en la problemática de la anemia infantil.

Figura 3

Categorías identificadas en los artículos sobre el manejo preventivo de la anemia infantil en Sudamérica



Nota. Fuente propia

Sallo, V., Trujillo, P., Zúñiga, L., & Mendoza, J. (2026). Manejo preventivo de la anemia infantil en Sudamérica: revisión sistemática de políticas, intervenciones y desafíos. *Revista InveCom*, 6(1). 1-11. <https://zenodo.org/records/15420829>

A partir del análisis de contenido, se identificaron cinco categorías temáticas predominantes: (1) políticas públicas en salud para la prevención de la anemia infantil, con ocho estudios; (2) desarrollo de estrategias de suplementación nutricional, abordado en siete artículos; (3) determinantes sociales vinculados a la anemia infantil, con cinco trabajos; (4) salud y nutrición infantil, también con cinco estudios; y (5) gobernabilidad y coordinación interinstitucional, presente en cuatro publicaciones. Estas categorías reflejan los enfoques investigativos más relevantes en la actualidad y permiten comprender de manera integral las distintas dimensiones del abordaje preventivo frente a la anemia infantil en Sudamérica.

1. Políticas públicas en salud para la prevención de la anemia infantil

Esta categoría fue la más representada en la revisión, con ocho estudios que resaltan la necesidad de establecer normativas y programas efectivos. En este sentido, Delgado et al. (2021) y Zavaleta (2022) enfatizan la importancia de las leyes nacionales que promueven la suplementación con hierro y una alimentación saludable en Perú. Desde Colombia, Prada et al. (2021) y Rankin et al. (2022) aportan evidencia sobre cómo las políticas públicas focalizadas pueden tener un impacto positivo en la nutrición infantil. En México, Cruz Maldonado et al. (2022) y Yucra Mamani (2021) destacan la implementación de lineamientos técnicos nacionales, como la NOM-043, orientados a la prevención de la anemia. Por último, Solans & Margulies (2019) ilustran cómo los programas de entrega de leche fortificada en Argentina han contribuido a mejorar la seguridad alimentaria.

2. Estrategias de suplementación nutricional

Siete estudios destacan la importancia de la distribución de suplementos ricos en hierro y otros micronutrientes para la prevención de la anemia infantil. Rocío et al. (2021), Gámbaro et al. (2023) y Quispe & Román (2024) presentan evidencia comparativa sobre diversas estrategias de suplementación, mientras que Vidal Alvarado (2022) documenta los efectos positivos de estos programas en centros de salud peruanos. Además, Casimiro et al. (2024) y Goicochea et al. (2023) refuerzan esta tendencia mediante revisiones sistemáticas centradas en niños menores de dos años. En Ecuador, Toalombo-Sisa et al. (2023) demuestran que la intervención temprana con hierro contribuye significativamente a mejorar los niveles de hemoglobina en la infancia.

3. Determinantes sociales y condiciones estructurales

Cinco estudios establecen una relación directa entre la prevalencia de la anemia y diversas condiciones estructurales, tales como la pobreza, el acceso desigual a los servicios de salud y la insuficiente educación nutricional. En este sentido, Chaglla & Puga (2023) junto con Morales-Cauja et al. (2023) identifican la desnutrición crónica y la inseguridad alimentaria como factores críticos que afectan a Ecuador y a la región latinoamericana en general. Por su parte, Callohuanca et al. (2022) aportan evidencia desde el altiplano peruano, donde la cultura alimentaria local influye de manera significativa en el desarrollo de la anemia. Asimismo, Vásquez (2022) resalta la estrecha relación entre la desigualdad territorial y la malnutrición infantil en zonas rurales, subrayando cómo estas disparidades territoriales agravan el problema.

4. Salud y nutrición infantil

Cinco artículos centran sus aportes en intervenciones educativas y en estrategias orientadas a promover hábitos alimentarios saludables. Por ejemplo, Araujo et al. (2021) exploran la relación entre la salud bucal y la anemia infantil, mientras que Juella-Tiban & Chileno-Camacho (2024) evidencian la efectividad de las capacitaciones dirigidas a madres sobre nutrición. Asimismo, Loor et al. (2022) destacan los impactos de la deficiencia de hierro en el desarrollo cognitivo temprano, subrayando la urgencia de prevenir esta condición desde el primer año de vida.

5. Gobernabilidad y coordinación interinstitucional

Finalmente, cuatro artículos resaltan la importancia de una articulación efectiva entre instituciones. Bequer & Legón (2022) junto con Cruz Legón et al. (2024) describen experiencias en Cuba que vinculan la soberanía alimentaria con la gobernanza social, mostrando cómo la coordinación interinstitucional es clave para el éxito de estas iniciativas. Por su parte, Marín-Tello et al. (2022) evidencian que los proyectos de fortificación alimentaria requieren una colaboración estrecha entre los sectores salud, académico e industrial. Estas experiencias demuestran que, sin una articulación estatal sólida y una cooperación multinivel, incluso las políticas más técnicas pueden fracasar en su implementación.

En conjunto, la literatura indica que el abordaje preventivo de la anemia infantil en Sudamérica se fundamenta en políticas públicas, suplementación y educación, pero debe complementarse con estrategias sociales e intersectoriales. Los hallazgos coinciden en la necesidad de enfoques integrales que no solo atiendan los síntomas, sino que también aborden las causas estructurales de la anemia, poniendo especial énfasis en contextos rurales y poblaciones vulnerables.

Conclusión

La prevención de la anemia infantil en Sudamérica ha registrado avances significativos, principalmente a través de políticas públicas enfocadas en la suplementación con hierro y la mejora de la nutrición. Sin embargo, persisten desafíos importantes que requieren atención continua. Es fundamental implementar un seguimiento y evaluación constantes de estas políticas para garantizar que cumplan con sus objetivos de manera efectiva. Asimismo, las intervenciones deben trascender la mera distribución de suplementos, incorporando programas educativos que promuevan hábitos alimentarios saludables y aseguren el uso adecuado de los mismos.

Por otro lado, factores sociales como la pobreza y las condiciones de vida adversas inciden directamente en la prevalencia de la anemia infantil. Por ello, resulta imprescindible abordar las desigualdades socioeconómicas y mejorar el acceso a alimentos nutritivos. En este sentido, la educación nutricional juega un papel clave para fomentar cambios sostenibles en los hábitos alimentarios, especialmente en comunidades vulnerables.

La cooperación entre gobiernos, organizaciones y entidades de salud es esencial para la ejecución eficiente de las estrategias preventivas, optimizando el uso de recursos y fortaleciendo el apoyo a las comunidades. Además, la investigación continua es necesaria para ajustar las políticas existentes y diseñar soluciones más efectivas. Entre las principales recomendaciones destacan la implementación de políticas sostenibles y adaptadas a las necesidades locales, el fortalecimiento de la educación nutricional, la incorporación de políticas sociales que faciliten el acceso a alimentos y servicios de salud, así como una coordinación interinstitucional eficaz, con especial énfasis en zonas rurales.

A pesar de los avances alcanzados, se requiere un enfoque integral que combine políticas públicas, estrategias nutricionales y mejoras en las condiciones sociales para reducir de manera efectiva la anemia infantil en Sudamérica. La evaluación constante, la sostenibilidad de los programas y la participación activa de las comunidades son elementos clave para lograr resultados duraderos y un impacto real en la salud infantil de la región.

Referencias

- Araujo, L. E. B., Ruiz-Camus, C. E., Horna, J. F. M., Villacorta, J. C. V., Alvarado, G. D. P. P., & Pérez, A. I. (2021). Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(1), 1171–1183. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.319
- Bequer, M. D. L. C. M., & Legón, M. C. (2022). La seguridad alimentaria frente a la agenda 2030: experiencia cubana. *Derecho y Realidad*, 20(39), 51–65. <https://doi.org/10.19053/16923936.v17.n39.2022.14632>
- Callohuanca, E., Sucari, W., Choque, J., Rocha, N., Pineda, H., Málaga, F., & Chura, W. (2022). Cultura alimentaria y anemia en el altiplano del Perú: realidad y perspectivas desde la gestión pública. *Gestionar: Revista de Empresa y Gobierno*, 2(4), 96–120. <https://doi.org/10.35622/j.rg.2022.04.008>
- Casimiro, M. C. A., Huaranga, D. A. D. M., Rimondi, F. V. J., Virhuez, M. V. M., & Urcos, C. N. C. (2024). Estrategias de intervención para prevenir la anemia en niños de 6 meses a dos años: una revisión sistemática. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 43. <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>
- Chaglla, D. L. B., & Puga, V. R. N. (2023). Desnutrición en la primera infancia en el Ecuador. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 5(4), 551–562. <https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v5i4.692>
- Chinga-Medina, C. A., Rodríguez-Castillo, A. L., & Fuentes-Sánchez, E. (2023). Anemia ferropénica por desnutrición en niños menores de 3 a 5 años en Latinoamérica. *MQRInvestigar*, 7(3), 1548–1569. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.1548-1569>
- Cruz Legón, M., García Brito, Y., & Rodríguez Valdés, L. (2024). Una mirada al proceso de construcción de la Ley de Soberanía Alimentaria y Seguridad Alimentaria y Nutricional de Cuba. *Revista Economía y Política*, (39), 159–174. <https://doi.org/10.25097/rep.n39.2024.09>
- Cruz Maldonado, R. E., Carbajal Gómez, I. E., & Mauricio Alza, S. M. (2022). Educación alimentaria como estrategia para la reducción de la anemia en ocho regiones del Perú–2020. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6750>

Sallo, V., Trujillo, P., Zúñiga, L., & Mendoza, J. (2026). Manejo preventivo de la anemia infantil en Sudamérica: revisión sistemática de políticas, intervenciones y desafíos. *Revista InveCom*, 6(1), 1-11. <https://zenodo.org/records/15420829>

- Delgado, L. R., Ramírez, E. D. C., Valderrama, D. M. A., & Ramírez, M. C. (2021). Políticas públicas para la reducción de la anemia: revisión sistemática. *Revista Iberoamericana de la Educación*. <https://doi.org/10.31876/ie.vi.112>
- Estrella, C. W. G., & Bardales, J. M. D. (2025). Gobierno digital y gestión académica universitaria en América de 2010 al 2020. *Bibliotecas. Anales de Investigación*, 21(1), 1. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10029062>
- Gámbaro, R. C., Seoane, A., & Padula, G. (2023). Comparación de estrategias de suplementación para la prevención y tratamiento de la anemia ferropénica. *Revista Argentina de Antropología Biológica*, 25(2), 65. <https://doi.org/10.24215/18536387e065>
- Godoy Pereyra, Y. R. (2024). Uso de la transformación digital en el desempeño laboral. *Revista InveCom*, 4(2). https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632024000200149
- Goicochea, L. J. A., Guevara, N. E. V., Ríos, O. G. V., & Ramos, L. L. M. (2023). Intervenciones para la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de edad. *Revista Científica en Ciencias de la Salud*, 2(3), 245–251. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1401>
- Juela-Tiban, E. V., & Chileno-Camacho, L. F. (2024). Prevención de la desnutrición infantil y educación sobre los hábitos alimenticios en las madres: revisión sistemática. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*, 7(14), 546–570. <https://doi.org/10.46296/gt.v7i14.0194>
- Loor, M. J. M., Merino, D. A. T., & Rengel, M. A. M. (2022). Impacto de la anemia y deficiencia de hierro en el desarrollo cognitivo en la primera infancia en el Ecuador: revisión bibliográfica de la literatura. *Mikarimin. Revista Científica Multidisciplinaria*, 8(3), 71–84. <http://orcid.org/0000-0002-9137-4942>
- Marín-Tello, C., Fernández-Sánchez, F., Rodríguez-Cruzado, P., Salcedo, C., Morán-González, C., Cerna-López, A., ... Vieira, A. (2022). Seguridad alimentaria y fortificación de alimentos a base de pulpa de café en tiempos pandémicos. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 51(1), 470–492. <https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v51n1.95816>
- Morales-Cauja, E. A., Ludeña-Ludeña, L. J., & Rosero-Oñate, M. A. (2023). Malnutrición y su repercusión en estudios inmunológicos en niños de Latinoamérica. *MQRInvestigar*, 7(3), 3809–3824. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.3809-3824>
- Polít, P. A. R., & Ortiz, S. L. B. (2020). Sobre la anemia en las edades infantiles en el Ecuador: causas e intervenciones correctivas y preventivas. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición*, 30(1), 218–235. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/contenido.cgi?IDPUBLICACION=9168>
- Prada, A. L., Hernández, N. D. N., & Cardozo, G. T. (2021). Análisis de la política pública de atención a la primera infancia y su incidencia en el proceso de nutrición infantil en el Departamento de Caquetá. *Negonotas Docentes*, (17), 47–59. <https://doi.org/10.52143/2346-1357.765>
- Quispe, L. P. P., & Román, F. P. (2024). Eficacia comparada de suplemento y complemento alimentario en el tratamiento de la anemia ferropénica en niños peruanos. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 44(1). <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-231302>
- Rankin, S., Lopera, D. C., & Buritica, A. (2022). Una nueva iniciativa global conectará las políticas públicas relacionadas con los sistemas alimentarios en Colombia. <https://hdl.handle.net/10568/127786>
- Rocío, G., Mantella, M., Seoane, A., & Padula, G. (2021). Efecto citomolecular de la vitamina E combinada con sulfato ferroso: un modelo in vitro sobre tratamiento preventivo de la anemia durante la primera infancia. *Revista Argentina de Antropología Biológica*, 23(1), 13–14. <https://doi.org/10.24215/18536387e031>
- Silva, M. V. J., Caverro, E. S. C., Pacheco, S. N. U., Llanqui, I. E. Y., & Huari, M. Y. Á. (2022). Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 3231–3243. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3315
- Solans, A., & Margulies, S. (2019). Políticas públicas de salud y alimentación infantil en ciudad de Buenos Aires: el "rito" de la entrega de leche. *Andes*, 30(1), 00–00. <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>
- Toalombo-Sisa, J. D., Galora-Chicaiza, N. S., Quishpe-Analuiza, K. D., & Santafe-Quilligana, G. E. (2023). Anemia ferropénica en Ecuador: artículo de revisión. *Ciencia Ecuador*, 5(22), 1–20. <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>
- Vásquez, J. I. R. (2022). El perfil de la desnutrición infantil en Carchi y el rol de las políticas públicas. *SATHIRI*, 17(1), 256–266. <https://doi.org/10.32645/13906925.1114>
- Vidal Alvarado, M. G. (2022). Efectividad del programa de suplementación con micronutrientes para la prevención de la anemia infantil en el centro de salud Paramonga. <https://doi.org/10.37527/2024.74.3.006>

- Wellmann, A. M. Z., & Bautista, E. R. R. (2022). Impacto de la desnutrición infantil en el desarrollo del cerebro en Guatemala. *Revista Académica Sociedad del Conocimiento Cunzac*, 2(2), 217–226. <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v2i2.47>
- Yucra Mamani, M. C. (2021). Políticas de salud más efectivas para disminuir la anemia, implementadas en los países que conforman la Alianza del Pacífico, 2020. <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/306>
- Zavaleta, M. T. M. (2022). Políticas públicas orientadas a la prevención y protección de la primera infancia en el Perú. *Educación*, 28(1), e2527. <https://doi.org/10.33539/educacion.2022.v28n1.2527>