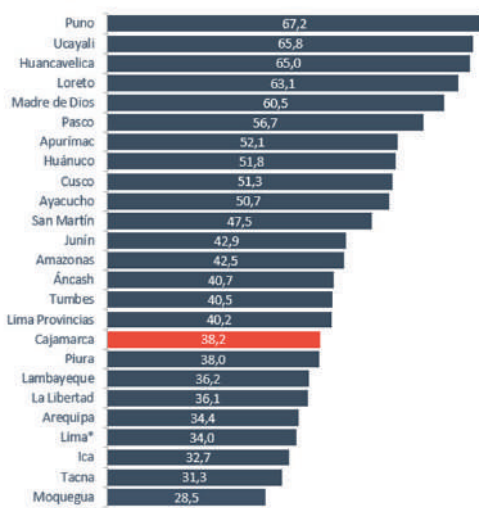


# La desnutrición infantil disminuyó a 19.6%, pero la anemia infantil se incrementó a 38.2% en el 2022



**Prevalencia de anemia infantil, 2022**  
(% de niños de 6 a 35 meses de edad con anemia)



\* Incluye a Lima Metropolitana y Callao.  
Fuente: INEI-ENDES.

La pandemia de la COVID-19 resaltó la necesidad de contar con un sistema de salud que sea accesible y de alta calidad. Tres años después del inicio de la pandemia, analicemos cómo han cambiado los principales indicadores de salud en Cajamarca.

Mejoras en desnutrición infantil y cobertura médica. La nutrición de los niños en Cajamarca ha mejorado en los últimos años. La desnutrición infantil disminuyó de 25.6% en 2019 a 19.6% en 2022. Sin embargo, Cajamarca continúa siendo parte de las cinco regiones con mayor tasa de desnutrición crónica en menores de 5 años. Este indicador es clave para la calidad y tiempo de vida de la población. En ese sentido, la esperanza de vida en la región se mantuvo en 76 años entre el 2019 y 2022, ligeramente por debajo del promedio nacional (77 años).

Con respecto a los centros de salud, la cobertura del personal médico también ha mejorado. En 2022, se registraron 7.6 médicos por cada 10,000 habitantes

cajamarquinos, lo cual supera al dato del 2019 (6.6), pero aún está muy por debajo del promedio nacional de 29.4 médicos.

Este resultado va de la mano con la mayor proporción de partos institucionales, es decir, aquellos atendidos por personal calificado dentro de un establecimiento de salud. El porcentaje de partos institucionales en Cajamarca se incrementó de 82.7% en 2019 a 84.2% en 2022, aunque se posicionó todavía como la tercera región con el menor resultado en este indicador.

Desafíos en anemia y vacunación. Entre los indicadores que presentan más desafíos en la región se encuentra la anemia infantil, condición grave debido a que puede generar efectos duraderos sobre el desarrollo físico y cognitivo de los niños que la padecen. En el 2022, el 38.2% de los niños de Cajamarca de entre 6 y 35 meses tenía anemia, cifra superior al 28.7% registrado en 2019.

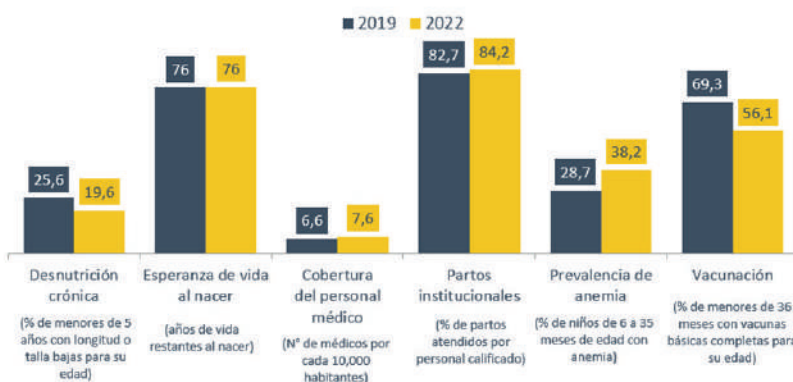
La anemia infantil está vinculada al estado de salud de la madre. Si una madre sufre de malnutrición

durante el embarazo, el bebé puede nacer con anemia debido a un suministro insuficiente de hierro y otros nutrientes esenciales. Así, la anemia en mujeres en edad fértil también aumentó en Cajamarca, al pasar de 11.9% en 2019 a 12.7% 2022.

Otro indicador que plantea desafíos es la vacunación de menores de 36 meses con vacunas completas para su edad, el cual ha disminuido de 69.3% en 2019 a 56.1% en 2022. Es importante destacar que la vacunación en menores resulta crucial antes de que estén expuestos a enfermedades que podrían resultar mortales.

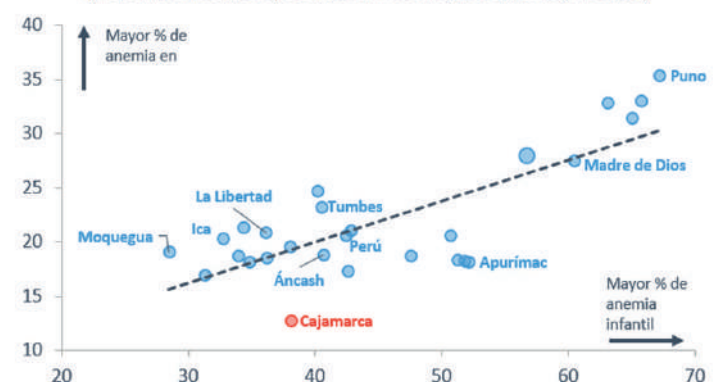
Las autoridades locales y regionales de Cajamarca deben abordar los desafíos de salud mediante el mejoramiento de las condiciones socioeconómicas de las familias, ya que muchas no pueden acceder a una dieta nutritiva y rica en hierro. Además, es esencial garantizar servicios básicos de calidad, como atención médica, agua potable y saneamiento, para evitar que estos problemas se agraven.

**Cajamarca: Avances y retrocesos en brechas de salud: 2019 vs 2022**



Fuente: INEI.

**Relación entre anemia infantil y en mujeres en edad fértil, 2022**  
(% de niños de entre 6 y 35 meses; % de mujeres entre 15 y 49 años)



Fuente: INEI-ENDES. Elaboración IPE.