



BUENAS PRÁCTICAS

La Historia

Antecedentes

En 2014 el PMA se asoció por primera vez con el gobierno del Departamento de Bolívar para prevenir y reducir la anemia en los niños entre las edades de dos a cinco años. En Colombia, la prevalencia de anemia en los niños continúa siendo un problema grave que afecta al 27,5% de los niños menores de cinco años. Tales deficiencias de micronutrientes perjudican el desarrollo físico e intelectual de los niños y niñas y potencialmente comprometen su futuro. El programa del PMA con la Gobernación del Departamento de Bolívar complementó los esfuerzos del Gobierno Nacional para reducir la anemia en niños de entre seis meses y dos años de edad. El PMA, con su amplia experiencia en la entrega de micronutrientes en polvo (MNP) -una mezcla de vitaminas y minerales- aseguró que los micronutrientes y los desparasitantes llegaran a todos los niños, incluso en las partes más aisladas del departamento.

Intervención

Mediante la entrega de un paquete integrado de nutrición, que incluye MNPs producidos localmente bajo el nombre de Chispitas de Vida, desparasitantes, y educación en salud para las familias, el programa logró cambiar los hábitos alimentarios, y redujo la anemia de los niños pequeños. Un equipo de colaboradores fue capaz de llevar el paquete de ayuda a comunidades en 45 municipios. Para llegar a estas zonas, especialmente aquellas más remotas, se utilizaron diferentes medios de transporte incluyendo burros o canoas. Una innovadora campaña de comunicación pública, con la participación de emisoras de radio, canales de televisión, conductores de moto-taxis y el "voz a voz" entre familias y vecinos fueron importantes para divulgar los mensajes de nutrición y de hábitos de vida saludable hasta los rincones más profundos de Bolívar.

Resultado

Siete meses después del inicio del programa, las muestras de sangre mostraron que la deficiencia de hierro en 61,000 niños se redujo a la mitad; de 25.5% a 11.2%. Los padres declararon que las "chispitas" al no tener sabor ni olor eran fácilmente consumidas por sus hijos en las comidas normales. Al mejorar el apetito, rápidamente los niños repusieron el peso y se encontraron más enérgicos.

Lecciones Aprendidas

El programa ha demostrado la importancia de alinear las intervenciones con los sistemas nacionales y locales de salud. La participación del PMA en ambos programas, tanto nacional como local, aseguró que no hubiese duplicación entre los dos; esto gracias a un acuerdo tripartita entre PMA, Ministerio de Salud y Gobernación de Bolívar, precisando las responsabilidades de las partes sobre la atención de todos los niños y niñas menores de cinco años. Es importante destacar que se llegó a todos los niños 2 a 5 años del departamento. Esta colaboración a gran escala tuvo mucho éxito debido al compromiso de los líderes locales, en particular, del Gobernador y de la Primera Dama de Bolívar. Del mismo modo, se pudo llevar a cabo una eficiente implementación gracias a la clara atribución de roles entre el PMA y el personal del gobierno, así como reuniones de coordinación frecuentes y una comunicación oportuna para resolver los problemas. El conocimiento de los equipos de campo, de las autoridades locales de la zona y de las comunidades fue crucial para involucrar a las familias y asegurar su participación en el programa. Otros factores de éxito fueron el énfasis en actividades de fortalecimiento de capacidades con los gobiernos descentralizados y la construcción del sentido de pertenencia dentro de los equipos locales, lo que ayudó a lograr la apropiación y la sostenibilidad a largo plazo del programa por parte del personal del gobierno. Incluso, ya están trabajando para fortalecer el programa en el futuro.



Madre agregando Chispitas a la comida de su hija



Trabajadores de salud recogen de línea de base.



Niño beneficiario de Chispitas

Implementación

Paso 1

Adaptación de la estrategia de "Chispitas de Vida" para el contexto local, junto con el personal del Gobierno de Bolívar. Formación del equipo operativo – profesionales sociales y de salud y facilitadores.

Paso 2

Identificación de los niños beneficiarios y la línea de base sobre los niveles de anemia. El gobierno local crea una campaña de información pública, incluyendo videos y canciones. Sesiones de información para las autoridades municipales y profesionales de la salud.

Paso 3

Primera distribución de "Chispitas" por 60 días, así como de medicamentos antiparasitarios. Capacitaciones a los padres y cuidadores en temas de salud, saneamiento ambiental y nutrición.

Paso 4

Evaluación intermedia del programa: Seguimiento del consumo adecuado de micronutrientes en polvo en los hogares y centros de cuidado infantil. Grupos focales con padres de familia.

Paso 5

Segunda distribución de "Chispitas" por otros 60 días.

Paso 6

Evaluación final, incluyendo muestras de sangre para medir la disminución de la anemia y el mejoramiento de los depósitos de hierro en los niños y las niñas.

Alianzas

Firme compromiso político del altas esferas del Gobierno de Bolívar, aseguró la colaboración de los alcaldes, primeras damas y representantes de los 45 municipios involucrados, de los centros de cuidado infantil y de salud, así como de entidades y programas sociales.

Sostenibilidad

Como los fondos fueron proporcionados por el Gobierno de Bolívar, la sostenibilidad del programa dependerá de la voluntad política de la próxima administración. Del mismo modo, este enfoque innovador es adaptable y replicable a otros departamentos de Colombia, cumpliendo con el compromiso político y financiero de los gobiernos locales.

“Gracias al suministro de las Chispitas de Vida, estamos reduciendo los niveles de desnutrición en Bolívar”

Primera dama y Gestora Social de Bolívar, Ana Elvira Gómez de Gossaín.

Hitos o Proceso



61.000 niños identificados en el Departamento de Bolívar recibieron *Chispitas de Vida*.



Burros transportan *Chispitas* y tratamiento antiparasitario a las comunidades aisladas y de difícil acceso.



Las madres explican cuan visibles las mejoras en la salud de sus hijos han sido.



Monitores de Terreno visitan los hogares para explicar el uso de *Chispitas*.



Al no tener sabor ni olor, los niños no tienen ningún problema de incluir *Chispitas* dentro de sus comidas normales.



Los niveles de deficiencia de hierro en los niños seleccionados se redujeron a la mitad después de siete meses.

Insumos

Conocimiento

Datos sobre la condición social y la salud de las familias, mensajes educativos a través de capacitaciones, seguimiento de los grupos focales de beneficiarios.

Materiales

Chispitas de Vida (micronutrientes en polvo), antiparasitarios, materiales audiovisuales, folletos educativos.

Recursos

Asesoramiento técnico a diario y articulación con el personal del Gobierno de Bolívar y de 45 municipios, así como con entidades de salud.