

TABLA DE CONTENIDO

CAPITULO I: ASPECTOS GENERALES DEL PROGRAMA

Resumen Ejecutivo	
1. Introducción	3
2. Marco General del Programa	4
2.1. Situación Demográfica y Social	
2.2. El Contexto del cambio	
2.3. Las políticas sociales y de salud	
2.4. Situación alimentario nutricional	
2.5. Situación de la deficiencia de hierro en Bolivia	
2.6. La experiencia nacional de control de otras deficiencias de micronutrientes	
3. Información sobre la deficiencia de hierro y la anemia	5
3.1. Necesidades de hierro absorbido	
3.2. Absorción de hierro	
3.3. Definición de la deficiencia de hierro y la anemia	
3.4. Efectos funcionales de la deficiencia de hierro	
3.5. Efectos de la altitud	
3.6. Influencia de la inflamación e infección	
4. Propuesta	8
4.1. Justificación	
5. Objetivos del Programa	9
5.1. Objetivos Generales	
5.2. Objetivos Específicos	
6. Metas	10
7. Estrategias o componentes operativos del Programa	10
8. Gestión del Programa	10
9. Marco Organizacional	11
10. Costos y financiamiento	12
11. Sostenibilidad del Programa	14
12. Duración del Programa	14

CAPITULO II : FORTIFICACION DE LA HARINA DE TRIGO

1. Aspectos tecnológicos de la fortificación	15
1.1. Selección del vehículo, el fortificante y el nivel de fortificación	
1.2. Equipo requerido para la fortificación en cada molino	
2. Meta	17
3. Estrategias operativas	17
3.1 Coordinación y apoyo a la Industria Molinera Nacional	
3.2 Aspectos legales y normativos de la fortificación	
3.3 Control de calidad de la fortificación	
3.4 Comunicación y mercadeo social en apoyo a la fortificación	
4. Costos referenciales de la fortificación	18

CAPITULO III : SUPLEMENTACION A GRUPOS DE RIESGO

1. Antecedentes	19
2. Metas	20
3. Estrategias Operacionales	20

3.1. Estrategias para mejorar la logística	
3.2. Estrategias para mejorar la adherencia	
3.3. Estrategias para mejorar la cobertura	
3.4. Estrategias para mejorar la actitud del personal de salud	
3.5. Estrategias para mejorar la actitud de la comunidad	
4. Fases para la implementación del componente.....	22
4.1. Proyectos de Prueba	
4.2. Implementación a nivel nacional	
5. Esquemas de Suplementación	22
5.1. Mujeres embarazadas y en lactancia	
5.2. Niños menores de dos años	
6. Costos de la Suplementación.....	24

CAPITULO IV: DIVERSIFICACION DE LA DIETA, INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION

1. Antecedentes	25
2. Metas	25
3. Estrategias	26
3.1. Mercadeo Social	
3.2. Capacitación de Recursos Humanos	
3.3. Consejería grupos vulnerables	

CAPITULO V: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LAS ANEMIAS NUTRICIONALES, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PROGRAMA

1. Antecedentes	28
2. Objetivos	29
3. Estrategias	29
4. Componentes del sistema	29
5. Sistema de monitoreo y evaluación de los procesos y actividades	30
5.1. Suplementación	
5.2. Fortificación de la Harina de Trigo	
5.3. Diversificación de la dieta y comunicación educativa	
5.4. Vigilancia epidemiológica y control de calidad	
6. Sistema de vigilancia epidemiológica	32
6.1. Indicadores	
6.2. Metodología	
7. Sistema de evaluación del proceso e impacto	34
8. Sistema de control de calidad de la harina de trigo fortificada	34
9. Organización del sistema	35
10. Análisis de la Información	35
11. Procedimientos	36

CAPITULO VI: SISTEMA DE GARANTIA DE CALIDAD Y CONTROL DE LOS NIVELES DE FORTIFICACION DE LAS HARINAS DE TRIGO CON HIERRO

1. Objetivos	37
2. Estrategias Operacionales	37
3. Marco Legal y Normativo	38
4. Marco institucional y organización	38
5. Flujo del sistema	39
6. Procedimientos	40



- 6.1. Registro Sanitario
- 6.2. Garantía de Calidad o Control Interno
- 6.3. Control Externo
 - 6.3.1. En sitios de producción
 - 6.3.2. En sitios de internación
 - 6.3.3. En sitios de procesamiento de alimentos
 - 6.3.4. A nivel de consumidor
- 6.4. Envío de muestras a laboratorio
- 6.5. Análisis de laboratorio
- 6.6. Envío de resultados de Laboratorio
- 6.7. Procesamiento y análisis de la información
- 6.8. Elaboración de Informes y divulgación de resultados
- 7. Criterios de calidad 45
- 1. Bibliografía 46
- 2. Glosario de términos 47

millón de habitantes diferentes procedimientos y técnicas. Sin embargo, se recomienda que se de un paso en más de desarrollo de las actividades tanto de supervisión epidemiológica, como de control de calidad. En el caso de los alimentos, se debe tener en cuenta el control de calidad de los alimentos, el control de la contaminación de los alimentos, el control de la higiene y algunos intervenciones. La desnutrición crónica y la deficiencia nutricional más frecuente entre los niños.

En los últimos tiempos el país ha sido objeto de grandes transformaciones políticas, estructurales, tendientes a generar las bases de un crecimiento sostenido con equidad que mejore la calidad de vida de los bolivianos. Dos aspectos muy relevantes de estos cambios son la Participación Popular y la Descentralización Administrativa. Ambos obedecen también a una redistribución del poder, una ampliación del marco de participación de la comunidad en la toma de decisiones y una mejor distribución de los recursos entre los niveles. El resultado es la transferencia de 311 gobiernos municipales autónomos locales y nuevos gobiernos departamentales.

En este contexto, recientes estudios han demostrado que más del 50% de las mujeres paraguayas sufren de anemia, siendo las prevalencias mayores en el área (62.1%) y en el altiplano (56.2%) que en el valle (33.3%). Asimismo, en estos estudios se observó que alrededor del 25% de los varones padecen este problema. Se estima que en los niños menores de 4 años el problema representa deficiencias con mayores

En el pasado, estas deficiencias fueron atribuidas como un problema alimentario, sin embargo, debido a las elevadas prevalencias, a su distribución casi universal y al daño que produce en el desarrollo integral de los paraguayos y los niños de los estratos más vulnerables se ha convertido en una prioridad en salud pública, representando un desafío importante para el desarrollo integral del país.

El presente documento es el resultado de un estudio de diagnóstico realizado en el marco del Programa de Fortalecimiento y Desarrollo del Sistema de Vigilancia Epidemiológica y de Control de Alimentos, en el marco del Programa de Fortalecimiento y Desarrollo del Sistema de Vigilancia Epidemiológica y de Control de Alimentos.

Se espera que con las medidas desarrolladas mediante el programa se puedan cumplir con los objetivos y el lema que la mayoría de países, se han comprometido a cumplir para el año 2000, relacionados al cumplimiento por deficiencia de hierro, especialmente entre los grupos de mayor riesgo que son las mujeres embarazadas y los niños pequeños.