

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA



(Creada por Ley N° 25265)

ESCUELA DE POSGRADO



FACULTAD DE ENFERMERÍA UNIDAD DE POSGRADO

TESIS

**FACTORES NUTRICIONALES Y PREVALENCIA
DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS,
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAVELICA, 2019**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN**

PRESENTADO POR:

Mg. Norma DIEGO CURASMA

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE DOCTOR EN
CIENCIAS DE LA SALUD**

HUANCAVELICA, PERÚ

2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por ley 25265)

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO

(Resolución N° 421-2002-R-UNH)



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En sesión ordinaria virtual, con el uso de la herramienta "Google Meet" para video conferencias, desde la sala virtual de sustentación de la Facultad de Enfermería, los integrantes miembros de jurado evaluador, conformado por:

PRESIDENTE : Dr. Cesar Cipriano Zea Montesinos
<https://orcid.org/0000-0003-1109-5458>
DNI N° 01208102

SECRETARIO : Dr. Guido Flores Marín
<https://orcid.org/0000-0003-0213-8225>
DNI N° 40478035

VOCAL : Dra. Lida Inés Carhuas Peña
<https://orcid.org/0000-0002-4298-0751>
DNI N° 21283386

Asesor: Dra. Marisol Susana Tapia Camargo

De conformidad al Reglamento Único de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado mediante Resolución N° 0330-2019-CU-UNH y ratificado con Resolución N° 0552-2021-CU-UNH, asimismo,

De conformidad con la Directiva N° 001-VRAC-UNH "Normas para la Sustentación de Tesis, Trabajos de Investigación, Trabajos Académicos y Trabajos de Suficiencia Profesional, para optar Grados y Títulos Profesionales no Presencial o Virtual en la UNH, en el marco del estado de emergencia COVID-19".

El candidato al GRADO ACADÉMICO DE DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD.

Doña: DIEGO CURASMA, Norma, identificado con DNI N° 41234755; procedió a sustentar su trabajo de investigación titulado: FACTORES NUTRICIONALES Y PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA, 2019.

Luego de haber absuelto las preguntas que le fueron formulados por los miembros del jurado, se dio por concluido al ACTO de sustentación virtual, realizándose la deliberación y calificación de manera sincrónica, resultado:

Con el calificado:....Aprobado por mayoría.....

Y para la constancia se extiende la presente ACTA de manera virtual, a los dos días del mes de noviembre del año 2022


Dra. Cesar Cipriano Zea Montesinos


Dr. Guido Flores Marín


Dra. Lida Inés Carhuas Peña

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DOCTORADO N° 002-2022-UPGFEN.

DEDICATORIA

A mis hijos, Daniela y Caleb, con todo mi corazón, por ser la razón de mi existir y mi motivación para esforzarme día a día, en pro del presente y en busca de un mejor mañana. Aunque en este momento no entiendan mis palabras, sin el amor de ustedes no lo hubiera logrado, significan todo para mí.

Norma.

ASESORA

Dra. Marisol Susana TAPIA CAMARGO

DNI N° 19917960

ORCID N° 0000-0002-6796-3421

RESUMEN

Objetivo: determinar la asociación que existe entre factores nutricionales y anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. **Materiales y métodos:** la investigación fue observacional analítica, de casos y controles; empleando casos prevalentes; con el método hipotético deductivo y técnica de análisis documental; el instrumento fue una guía de análisis; la muestra fueron niños menores de 3 años, 980 casos y 1960 controles. **Resultados:** La razón de momios entre cada factor causal y anemia fue: 1.218 (IC_{95%}: 0.792–2.070) para bajo peso al nacer, 1.076 (IC_{95%}: 0.915–1.266) para lactancia materna exclusiva, 0.942 (IC_{95%}: 0.587–1.512) para suplementación ferrosa, 1.898 (IC_{95%}: 1.374–2.622) en peso para la edad, 1.379 (IC_{95%}: 1.170–1.624) en talla para la edad y 0.708 (IC_{95%}: 0.533–0.942) en peso para la talla. Los factores nutricionales explicaron la anemia, en cuanto a casos prevalentes, en 66.7 % (p-valor < 0.05); con mayor poder explicativo del estado nutricional según peso para la edad (β = 0.510), talla para la edad (β = 0.259) y peso para la talla (β = -0.397). **Conclusiones:** Los factores: bajo peso al nacer, lactancia materna exclusiva y suplementación ferrosa no se asocian significativamente con la anemia (p-valor > 0.05). El estado nutricional se asocia significativamente con la anemia (p-valor < 0.05). Los factores nutricionales tienen asociación múltiple y significativa (p-valor < 0.05) con la anemia; siendo el estado nutricional, el de mayor capacidad explicativa.

Palabras clave. Factor nutricional, anemia, casos prevalentes.

ABSTRACT

Objective: to determine the association between nutritional factors and anemia in children under 3 years of age attended in the jurisdiction of the Regional Health Directorate of Huancavelica, during 2019. **Materials and methods:** the research was analytical observational, case-control; using prevalent cases; with the hypothetical deductive method and documentary analysis technique; the instrument was an analysis guide; the sample consisted of children under 3 years of age, 980 cases and 1960 controls. **Results:** The odds ratio between each causal factor and anemia was: 1.218 (95% CI: 0.792-2.070) for low birth weight, 1.076 (95% CI: 0.915-1.266) for exclusive breastfeeding, 0.942 (95% CI: 0.587-1.512) for supplementary feeding, 0.942 (95% CI: 0.587-1.512) for exclusive breastfeeding. 587-1.512) for ferrous supplementation, 1.898 (95% CI: 1.374-2.622) in weight-for-age, 1.379 (95% CI: 1.170-1.624) in height-for-age and 0.708 (95% CI: 0.533-0.942) in weight-for-height. Nutritional factors explained anemia, in terms of prevalent cases, in 66.7 % (p-value < 0.05); with greater explanatory power of nutritional status according to weight-for-age (= 0.510), height-for-age (= 0.259) and weight-for-height (= -0.397). **Conclusions:** The factors: low birth weight, exclusive breastfeeding and ferrous supplementation are not significantly associated with anemia (p-value > 0.05). Nutritional status is significantly associated with anemia (p-value < 0.05). Nutritional factors have multiple and significant association (p-value < 0.05) with anemia; being the nutritional status, the one with the highest explanatory capacity.

Key words. Nutritional factor, anemia, prevalent cases.

ÍNDICE

PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
NOMBRE DE LA ASESORA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT (KEY WORDS)	vi
ÍNDICE	vii
INTRODUCCIÓN	ix

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.....	13
1.2. Formulacion del problema	18
1.2.1. Problema General.....	18
1.2.2. Problemas Específicos.....	18
1.3. Objetivos de la investigación	19
1.3.1. Objetivo General	19
1.3.2. Objetivos Específicos.....	19
1.4. Justificación	20

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación	22
2.2. Bases teóricas	46
2.3. Marco conceptual.....	54
2.3.1. Anemia	54
2.3.2. Factores nutricionales.....	63
2.4. Marco filosófico	77
2.5. Definición de términos.....	81
2.6. Formulación de hipótesis	82
2.6.1. Hipótesis general	82

2.6.2. Hipótesis específicas	83
2.7. Identificación de variables	83
2.8. Definición operativa de variables e indicadores	84

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	86
3.2. Nivel de investigación.....	86
3.3. Métodos de investigación	87
3.4. Diseño de investigación	87
3.5. Población, muestra y muestreo	88
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	91
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	91
3.8. Descripción de la prueba de hipótesis.....	92

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación e interpretación de resultados	94
4.2. Discusión de resultados.....	103
4.3. Proceso de prueba de hipótesis	110

CONCLUSIONES.....	133
RECOMENDACIONES	135
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	137
ANEXOS.....	153

Anexo A. Matriz de consistencia

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

Anexo C. Base de datos

Anexo D. Artículo científico

Anexo E. Tablas de datos auxiliares

Anexo F. Documentos

Anexo G. Registros fotográficos

INTRODUCCIÓN

Durante los tres primeros años de vida, el crecimiento y desarrollo es crucial, pues determinará el desarrollo físico, emocional y adaptación social humana. De no proveerse los cuidados necesarios, se presenta una alta vulnerabilidad para el padecimiento de enfermedades prevalentes de la infancia, tal es el caso de la anemia nutricional; que implica un descenso de la concentración de glóbulos rojos sanguíneos sanos, principalmente por déficit de micronutrientes esenciales, cuyo requerimiento no fue satisfecho con la alimentación. Uno de los principales micronutrientes es el hierro elemental; si se tiene una concentración reducida a nivel sanguíneo, se produce la anemia por causa de ferropenia, que es la de mayor relevancia para la salud pública y la más frecuente en la infancia (1).

De este modo, en el año 2019 la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2) reportó una prevalencia de anemia en niños menores de 5 años, de 39.8 % a nivel global y de 29.6 % a nivel del Perú. En el año 2019, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [ENDES] (3) se reportó una prevalencia de anemia en niños menores de 3 años de 41.6 % a nivel del Perú y entre 50.0 % a 59.6 % en la región Huancavelica.

Como puede verse, las tasas de anemia infantil en la región Huancavelica superan el promedio nacional, lo que demuestra la gravedad del problema, manifestada como una situación endémica. Así mismo, la estimación de la prevalencia según las guías técnicas, se realiza a partir de bajos niveles de hemoglobina o hematocrito como único indicador de anemia nutricional, atribuyéndole como causa la ferropenia; sin valorar los niveles de ferritina (4,5). Las manifestaciones clínicas se valoran de forma complementaria al resultado de laboratorio, y según el grado de anemia; pueden ir desde una sensación de debilidad, cansancio y mareos hasta la caída de cabello, inflamación de mucosas, debilidad en uñas y palidez marcada; en casos severos aparece la dificultad respiratoria con alteraciones neurológicas (1).

Los factores nutricionales se encuentran catalogados entre los factores causales y asociados a esta patología; y vienen a ser una serie de características o circunstancias

relacionadas a la nutrición infantil, cuya variación, presencia o ausencia en espacio y tiempo, conllevan a la presencia de anemia (6,7). Entre ellos destacan: el bajo peso al nacer, el no haber recibido lactancia materna exclusiva, un estado nutricional inadecuado; y, el no haber recibido suplementación con hierro elemental (1,8).

Es importante comprobar esta asociación de causa efecto; puesto que es la base de la aplicación de las medidas preventivas que evitarán la anemia y sus consecuencias, tales como: alta predisposición a infecciones, alteraciones respiratorias, dificultad de aprendizaje y alteraciones conductuales, que son reversibles con el tratamiento de la deficiencia de hierro; pero, a largo plazo se pueden presentar daños irreversibles a nivel del sistema nervioso, estatura, temperatura corporal, con reducción de la capacidad de atención y aprendizaje, alteraciones de la motricidad gruesa y fina y bajos índices de coeficiente intelectual, que limitan el desarrollo integral del individuo y su adaptación social (1,4,9).

Considerando que la prevalencia de anemia en la región Huancavelica es mayor que la tasa de prevalencia a nivel del Perú (a pesar de las medidas y acciones preventivo promocionales); y, que este padecimiento incrementa la predisposición a enfermar y morir en la niñez; además de generar alteraciones del neurodesarrollo y crecimiento humano, con disminución de la calidad de vida; se planteó un estudio de casos y controles, cuyo problema general a investigar fue: ¿Cuál es la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019?

Las variables a estudiar fueron factores nutricionales y anemia en niños menores de tres años (casos prevalentes). A nivel internacional los estudios de casos y controles son escasos; se evalúa principalmente la prevalencia de anemia que se ubica alrededor del 50 % de niños menores de 3 años (10–14); siendo los factores asociados identificados de tipo individual y socioeconómico (15–24); así mismo, se relaciona esta patología con la desnutrición y parasitosis (25–27). Con respecto al abordaje exclusivo de factores nutricionales y prevalencia de anemia no se ha encontrado ningún estudio; pero se ha asociado la prevalencia de anemia al estado nutricional (28,29), consumo de fuentes alimenticias de hierro (30,31) y suplementación con

hierro o micronutrientes (32). Cabe resaltar que, en estos estudios los factores individuales que con mayor frecuencia son asociados a anemia corresponden a un inadecuado estado nutricional.

A nivel del Perú, no se han encontrado estudios de casos y controles, los estudios se han centrado en estimar la prevalencia de anemia (33–35) y la identificación de factores individuales, contextuales y socioculturales asociados a esta patología (36–41). En cuanto a factores nutricionales, no se ha encontrado ninguna investigación que los aborde específicamente; pero si se ha identificado asociaciones entre prevalencia de anemia con respecto a estado nutricional (42), prácticas alimenticias (43), cobertura y gestión de la suplementación con hierro y micronutrientes (44–47). Además, se ha investigado el efecto de intervenciones educativas en la prevalencia de anemia (9,48), con buenos resultados.

A partir de ello, se planteó como objetivo general: determinar la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

Los objetivos específicos abordaron la asociación individual entre cada factor nutricional y la anemia; de este modo se analizó la asociación entre el bajo peso al nacer y la anemia; la asociación entre la lactancia materna exclusiva y la anemia; la asociación entre estado nutricional y la anemia y la asociación entre suplementación con hierro elemental y la anemia. La anemia se evaluó con base en casos prevalentes.

El resultado más sobresaliente de este estudio es la confirmación de la asociación individual entre el estado nutricional y la anemia; además, de confirmarse una asociación múltiple entre los factores nutricionales en conjunto con respecto a la anemia (casos prevalentes).

Con estas premisas y como punto aparte, cabe resaltar que, la presente tesis se ha estructurado en cuatro capítulos. El primer capítulo describe y plantea el problema de investigación, los objetivos y la justificación. El segundo capítulo describe los antecedentes de estudio a nivel internacional y nacional; detalla el marco teórico,

conceptual y filosófico de la investigación, que es la base para el planteamiento de las hipótesis, identificación y operacionalización de variables.

En el tercer capítulo se detalla la metodología de investigación que se ha aplicado para la recolección de datos, procesamiento y análisis estadístico. El cuarto capítulo detalla los resultados, el contraste de hipótesis y la discusión.

Como punto final, se realiza el planteamiento de conclusiones y recomendaciones; esperando que el conocimiento científico aportado, pueda integrarse a la ciencia social de Enfermería.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El nacimiento de un ser humano marca el punto de inicio de una nueva vida. En los primeros tres años, el crecimiento y desarrollo es crucial, pues determinará el desarrollo físico, emocional y adaptación social en la etapa escolar, en la adolescencia y la adultez. En la infancia temprana la alimentación es trascendental para un adecuado estado nutricional que asegure una buena salud; de existir una deficiencia en la ingesta y síntesis de micronutrientes esenciales se presenta la anemia nutricional, caracterizada por un descenso del número de glóbulos rojos sanguíneos sanos, que no cubren los requerimientos de oxígeno del organismo. (1)

Las etapas de mayor riesgo de anemia se presentan al inicio de la alimentación complementaria (alrededor de los 6 meses de edad) y en el cese de la lactancia materna (a los 2 años de edad). Generalmente se presenta una anemia de tipo ferropénica; puesto que, a partir de los seis meses las reservas de hierro

hepático se han reducido y es necesario obtener este micronutriente de los alimentos que se ingiere por alimentación complementaria, además de la lactancia materna. Entre los dos a tres años, con el cese de la lactancia materna se deben cubrir las necesidades nutricionales de hierro sólo con la alimentación convencional, lo que resulta crítico. (49,50)

De no cubrirse los requerimientos necesarios en alguna de estas etapas, se presenta una deficiencia de hierro que primero afecta a los órganos depósito (como el hígado), luego a los tejidos (produciendo principalmente falta de apetito y cansancio) y en última instancia se reduce el hierro hemoglobínico, lo que indica la presencia de anemia ferropénica (49,50).

La Organización Mundial de la Salud [OMS] (51), en el año 2020 considera que la principal causa de anemia infantil es la deficiencia de hierro; y, entre las medidas de prevención de anemia, prioriza el diagnóstico precoz a través del control del nivel de hemoglobina y hematocrito en los establecimientos de salud de nivel primario, protocolizando sólo en establecimientos de mayor capacidad resolutoria, la medición del biomarcador ferritina.

Basándose sólo en los niveles de hemoglobina o hematocrito; en el año 2019, la OMS (2) estimó a nivel global una prevalencia de anemia de 39.8 % en niños menores de 5 años; a nivel de Latinoamérica y El Caribe, la prevalencia estimada fue de 20.5 %; y, en el Perú la prevalencia fue del 29.6 %.

A nivel del Perú, en el año 2019, según la ENDES (3), la prevalencia de anemia fue del 41.6 % en menores de 3 años, lo que implica que este es el grupo de edad más afectado por este padecimiento.

La región Huancavelica, no está exenta de esta problemática; en el año 2019, según la ENDES (3), la prevalencia de anemia estuvo entre el 50.0 % al 59.6 % en niños menores de 3 años, una tasa superior al promedio nacional, lo que indica una situación endémica. La anemia prevalente se presenta en diversos grados con sintomatología diversa; así en anemia leve es frecuente la debilidad, cansancio y mareos; en anemia moderada las uñas son quebradizas, la piel y

mucosas se tornan pálidas, el cabello empieza a caerse, existe inflamación y úlceras a nivel bucal; estos síntomas se agravan en la anemia severa, apareciendo dificultad para respirar y alteraciones neurológicas reversibles e irreversibles (1).

A nivel de la región Huancavelica, el diagnóstico de anemia en niños menores de 3 años se realiza con la estimación del nivel de hemoglobina o hematocrito como único indicador; se considera que esta anemia es ferropénica para el reporte, tratamiento que se prescribe y medidas preventivas, sin valorar los niveles de ferritina sérica; sólo con fines operativos y de manejo estadístico (4,5). Cabe resaltar que la ferritina es una proteína que almacena hasta el 30 % del hierro corporal, y en caso de anemia ferropénica los niveles están por debajo de: 25 ng/ml en neonatos, 200 ng/ml durante el primer mes de vida, 50 ng/ml entre el primer al quinto mes de vida; y, bajo 7 ng/ml en niños de 6 a 36 meses (1,52,53).

Los factores nutricionales son considerados factores causales de anemia ferropénica, por ser un tipo de anemia nutricional; un factor nutricional implica una característica o circunstancia, relacionada a la nutrición infantil; que, al estar presente, ausente o variar en un determinado espacio y tiempo, conlleva al padecimiento de anemia (6,7). Entre estos factores destacan: el bajo peso al nacer, el no haber recibido lactancia materna exclusiva, un estado nutricional deficiente; y, el no haber recibido suplementación con hierro elemental (1,8).

El bajo peso al nacer es un peso inferior a 2.5 Kg al momento del nacimiento; que puede ocurrir por retardo del crecimiento intrauterino (RCIU) o por nacimiento prematuro (8); la prevalencia de bajo peso al nacer varía entre 5.0 % a 7.9 % en la región Huancavelica. En esta situación las reservas de hierro en el organismo fetal resultan insuficientes a partir de los 2 a 3 meses de vida; en caso de no suplementarse adecuadamente con hierro elemental al lactante esta condición puede conllevar a anemia ferropénica (1,8,54).

La lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida es considerada un factor protector contra la anemia ferropénica; pero, en la región Huancavelica, la prevalencia de anemia es elevada a pesar que según la ENDES del año 2019 (3) del 80.0 % al 95.3 % de niños menores de 5 años ha recibido este tipo de lactancia. El consumo de leche materna en esta etapa de vida previene la aparición de enfermedades al fortalecer el sistema inmunológico y coberturar el requerimiento nutricional del organismo (8,55); además, la concentración de hierro elemental es de 70 mcg/dl de hierro en el calostro y 3mg/dl en la leche madura, con una biodisponibilidad del 45 % al 75 %; que aunado a las reservas orgánicas de este mineral evita la aparición de ferropenia (56); pero esto ocurre solo en los primeros 6 meses de vida, resultando crucial una buena alimentación complementaria (1,8).

Como tercer factor causal, se tiene al inadecuado estado nutricional, que implica algún grado de desnutrición global (bajo peso para la edad); desnutrición aguda o severa (basada en el peso para la talla) o en forma más grave, la desnutrición crónica (baja talla para la edad); en la región Huancavelica, según la ENDES del 2019 (3) la prevalencia de desnutrición crónica está entre el 30.0 % al 35.0 % en menores de 5 años. Un niño desnutrido cursará con algún grado de anemia, incluyendo la anemia ferropénica; pero este padecimiento también se puede presentar en casos de sobrepeso u obesidad, por consumo excesivo de nutrientes no esenciales (1,57).

Un factor causal trascendental es la falta de suplementación con hierro elemental; puesto que al asumir la anemia infantil como ferropénica, ésta es la principal medida preventiva, sobre todo en poblaciones con altos niveles de pobreza, en las que el consumo de hierro en la alimentación es muy limitado; este es el caso de la región Huancavelica, donde según la ENDES del 2019 (3), la suplementación con hierro alcanza cifras del 40.0 % al 49.8 % de niños de 6 a 35 meses de edad. La suplementación con hierro profiláctica empieza a los 4 meses y culmina a los 5 años; se emplea sulfato ferroso o complejo polimaltosado férrico, en gotas o jarabe; también se prescriben los

micronutrientes en polvo que contienen hierro aunado a otros micronutrientes y vitaminas; esto debido a la situación de pobreza en la región; donde el riesgo de padecer anemia ferropénica se presenta por la falta de consumo de hierro, sobre todo de tipo hem, en la alimentación infantil (1,4,8).

A pesar de las medidas preventivas, la anemia infantil ferropénica y sus consecuencias se siguen presentando en la población infantil; a corto plazo existe una alta predisposición a infecciones, alteraciones respiratorias, dificultad de aprendizaje y alteraciones conductuales, que son reversibles con el tratamiento de la deficiencia de hierro. Pero, a largo plazo, existen alteraciones, como consecuencia de daños irreversibles a nivel del sistema nervioso; alteraciones fisiológicas tales como: una disminución de la talla que afectará a las siguientes generaciones, problemas de regulación de temperatura corporal, reducción de la capacidad de atención y aprendizaje, alteraciones de la motricidad gruesa y fina y bajos índices de coeficiente intelectual. Esto limita por completo el desarrollo integral del individuo y su adaptación social. (1,4,8)

Ante esta situación, las instancias de salud de la región Huancavelica, basadas en normativas nacionales y mundiales, han priorizado la anemia infantil a nivel de la salud pública; por lo que, la prevalencia de anemia en menores de 3 años es un indicador de resultado nutricional para diversas instancias sanitarias; es el caso del Seguro Integral de Salud [SIS], que a través de un convenio firmado con la región Huancavelica compila información digitalmente, reportando datos de evaluación de la prevalencia de anemia y de factores nutricionales como el bajo peso, la lactancia materna exclusiva, datos del estado nutricional y de suplementación con hierro en niños menores de 3 años (58).

A pesar que el SIS, tiene compiladas esta base de datos a escala regional, aún no se ha estudiado la forma en que cada uno de estos factores nutricionales se asocia a la prevalencia de anemia en menores de 3 años. Esta entidad se limita a la medición de estos datos y elaboración de informes a partir de ellos, según los indicadores que evalúan sus acciones.

Bajo esta problemática, se hace necesario investigar la forma en que cada uno de estos factores nutricionales se asocia a la anemia, en cuanto a casos prevalentes, en el grupo de niños menores de 3 años a escala regional, dada la alta cobertura de lactancia materna y suplementación con hierro elemental, que resultan contradictorias con respecto a las altas tasas de prevalencia de anemia.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la asociación que existe entre el bajo peso al nacer y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019?
- ¿Cuál es la asociación que existe entre la lactancia materna exclusiva y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019?
- ¿Cuál es la asociación que existe entre el estado nutricional y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019?
- ¿Cuál es la asociación que existe entre la suplementación con hierro elemental y la anemia en niños menores de 3 años

atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

Determinar la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Analizar la asociación que existe entre el bajo peso al nacer y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.
- Analizar la asociación que existe entre la lactancia materna exclusiva y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.
- Analizar la asociación que existe entre el estado nutricional y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.
- Analizar la asociación que existe entre la suplementación con hierro elemental y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La presente investigación se ha planteado debido a que en la región Huancavelica, según la ENDES del año 2019 (3), más de la mitad de niños menores de 3 años (50.0 % a 59.6 %) presentó anemia, superando la tasa de prevalencia a nivel del Perú, que es del 41.6 %, lo que constituye un problema endémico de salud pública. Así mismo, esta alta prevalencia de anemia es una situación constante en la región, y no corresponde a las tasas de cobertura de las acciones preventivo promocionales, que viene realizando el sector salud a través de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica; pues se tiene mayor cobertura y más tasa de anemia. Tan es así que, según la ENDES del año 2019 (3), la cobertura de lactancia materna exclusiva alcanzó del 80.0 % al 95.3 % de niños menores de 6 meses, la suplementación con hierro elemental cobeturo del 40.0 % al 49.8 % de niños de 6 meses a menos de 3 años de edad, el bajo peso al nacer apenas se presentó entre el 5.0 % al 7.9 %, y la desnutrición crónica se presentó entre el 30.0 % al 35.0 % de niños menores de 5 años.

La motivación para llevar a cabo este estudio se centra en que la problemática de la anemia infantil es de alta gravedad; puesto que, el padecer anemia incrementa la predisposición a enfermar y morir en la niñez; además de disminuir la calidad de vida en la adolescencia y adultez por sus efectos a largo plazo. Una anemia del tipo ferropénica, puede conllevar de forma irreversible a deficiencias del neurodesarrollo, que limitan no solo el crecimiento humano sino también el desarrollo motriz, el intelecto y el aprendizaje; con un ínfimo desarrollo de las capacidades humanas y productivas al llegar a la etapa adulta.

Con los resultados de la investigación, se ha podido determinar los factores nutricionales que se asocian a la anemia (casos prevalentes) en niños menores de 3 años, a nivel de la región Huancavelica; proporcionando esta data, a partir del sistema informático del SIS. Tras su difusión, según el criterio de las autoridades sanitarias regionales, se podrán sentar las bases para una posterior evaluación de las medidas preventivas de anemia en este grupo de edad.

En este sentido, esta investigación es de gran importancia porque será el punto de partida para el planteamiento e implementación de políticas sanitarias regionales específicas para la prevención de anemia; que incluyan la potenciación de actividades preventivo promocionales que controlen la aparición de factores nutricionales de riesgo de anemia; como es el caso del inadecuado estado nutricional. De este modo, se contribuirá al redireccionamiento y adaptación de la “Lucha contra la Anemia” según las necesidades de la población de la región Huancavelica.

Esto beneficiará de forma indirecta a la población de niños menores de 3 años, puesto que la reducción de niveles de anemia se asocia a menores tasas de morbilidad y mortalidad infantil; lo que conlleva a una mejor calidad de vida y productividad de la población.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional

Assandri et al. (25) publicaron en el 2018 el estudio “Anemia, estado nutricional y parasitosis intestinales en niños pertenecientes a hogares vulnerables de Montevideo”, en Uruguay. Su objetivo fue describir prevalencia de anemia, alteraciones nutricionales y enteroparasitosis. Llevaron a cabo un estudio descriptivo de corte transversal, en el que se aplicaron cuestionarios ad hoc para datos sociodemográficos y se realizaron exámenes de laboratorio de hemoglobina capilar y coproparasitarios; así como evaluaciones del estado nutricional a una muestra de 136 niños mayores de 6 meses y menores de 4 años, que habitaban en hogares de Montevideo clasificados como vulnerables.

Los resultados más relevantes indican que el 33 % de niños tiene anemia, el 18 % tiene baja talla para su edad y el 60 % presentan algún tipo de parasitosis. Se concluye que existe una alta prevalencia de anemia y parasitosis. Así mismo, las alteraciones nutricionales se presentan de forma moderada.

Cardona-Arias (26) publicó en el 2018 el estudio “Determinantes sociales del parasitismo intestinal, la desnutrición y la anemia: revisión sistemática”, en Colombia. Su objetivo fue caracterizar las publicaciones científicas para describir los determinantes sociales de las variables: parasitosis intestinal, desnutrición y anemia. Llevó a cabo una revisión sistemática con el método PRISMA, en las bases de datos Google Scholar, Pubmed, Science Direct, SciELO y LILACS, incluyendo 26 estudios científicos sobre las variables en estudio. Los resultados indican un mayor análisis de determinantes biológicos y psicosociales. Las tres variables en estudio están determinadas por aspectos sociales como: inadecuadas condiciones sanitarias y de construcción de la vivienda, ubicación de la vivienda en zona rural, limitado acceso al agua potable y al sistema médico, características de los padres de familia como baja edad, bajo nivel de instrucción, precariedad de empleo y un bajo nivel de ingresos económicos. Se concluye que los estudios de investigación no abordan todos los determinantes de la salud a la vez, además las medidas preventivas de anemia, parasitosis y desnutrición, no se enfocan en abordar las desigualdades sociales a nivel macro.

Castañó et al. (10) en el año 2018 publicaron el estudio “Prevalencia de anemia e interpretación de concentraciones de hemoglobina en niños hospitalizados de 6 meses a 5 años de edad en el Hospital Universitario San Ignacio desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2015”, en Colombia. El objetivo de investigación fue determinar la prevalencia de anemia, así como valorar el proceso de interpretación de los niveles de hemoglobina. Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal, en el que se recopilaron documentalmente los niveles de hemoglobina y los diagnósticos de anemia realizados durante el año 2015 en una muestra de 502 niños hospitalizados,

cuya edad oscilaba entre 6 meses y menos de 5 años. Los resultados indican que la prevalencia de anemia, bajo una interpretación rigurosa de los niveles de hemoglobina se presentó en el 54.3 % de niños; así mismo se encontró un error de interpretación de los valores de hemoglobina en un 61 % de casos analizados. Se concluye que existe una prevalencia alta de anemia y los métodos de diagnóstico no han sido optimizados por el personal médico.

Crivelli et al. (28), en el año 2018 publicaron la investigación “¿El sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo de anemia en la primera infancia? Resultados de una encuesta nacional de nutrición en Tayikistán” en Asia. Su objetivo fue evaluar la asociación entre sobrepeso y obesidad y la anemia en la primera infancia. La investigación fue de tipo analítica, se obtuvo una muestra de 1342 niños de 25 a 60 meses de edad, de la Encuesta Nacional de Nutrición 2009 de Tayikistán; con datos de hemoglobina, peso, talla e índice de masa corporal. Los resultados indican una prevalencia de anemia del 20 %, sobrepeso del 13 % y obesidad del 95 %; el sobrepeso y la obesidad no presentaron asociación significativa con la anemia, la prevalencia de anemia se asoció a estratos de menor edad y el vivir en una región remota. Se concluye que la prevalencia de anemia es del 20 % en niños de 25 a 60 meses de edad, el 20 % de niños tiene sobrepeso y obesidad; y no se encuentra asociación entre anemia y estados de sobrepeso y obesidad.

De la Cruz-Góngora et al. (30) publicaron en el 2018 el estudio: “Prevalencia de anemia y consumo de grupos de alimentos ricos en hierro en niños mexicanos y adolescentes: Ensanut MC 2016”, en México. Su objetivo fue describir la relación entre las variables: prevalencia de anemia y consumo de fuentes alimenticias de hierro. Se realizó un estudio descriptivo correlacional, en el que se revisaron los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) para valorar la prevalencia de anemia y el consumo de hierro de fuentes alimenticias; los datos sociodemográficos se obtuvieron aplicando un cuestionario ad hoc. La muestra estuvo constituida por 1369 niños divididos en tres grupos de edad: menores de 5 años, de 5 a menos de 12 años

y de 12 a 19 años. Los resultados relevantes para la presente investigación indican una prevalencia de anemia de 26.9 % en menores de 5 años, sobre todo en aquellos habitantes de la región sur y centro y que provenían de comunidades indígenas; además, a mayor consumo de carne en menores de 5 años menor prevalencia de anemia; y, a mayor consumo del suplemento lácteo Liconsa y fuentes alimentarias de hierro no hem, mayor prevalencia de anemia. Se concluye que la prevalencia de anemia en la población de estudio es alta, afectando a la población pobre y de menor edad; y, las fuentes alimentarias de hierro hem se asocian a menor riesgo de anemia.

De Oliveira (15) sustentó en el año 2018 la investigación “Prevalencia de factores asociados a anemia en niños menores de cinco años en una comunidad de Baixa Renda”, en Brasil. Su objetivo fue verificar la prevalencia de factores asociados a anemia en menores de 5 años. La investigación fue de tipo descriptiva transversal, se indagaron los factores socioeconómicos, ambientales, familiares, de asistencia de salud, estado nutricional, consumo alimentario del niño y variables maternas, en 197 niños de 6 meses 59 meses atendidos por la estrategia de Salud Familiar; así mismo se compiló el resultado de la prueba de medición de hemoglobina en esta muestra. Los resultados indican una prevalencia de anemia de 10.2 %, un valor promedio de hemoglobina de 11.1 a 12.9 g/dL; los factores asociados a prevalencia de anemia fueron la falta de lactancia materna y de suplementación ferrosa, ser de clase económica baja, edad menor a 24 meses. Se concluye que en la comunidad de Baixa Renda existe una baja prevalencia de anemia, a pesar de la presencia de factores sociales como la pobreza; esto demuestra la buena cobertura de la estrategia de Salud Familiar.

Figuerola et al. (16) publicaron en el año 2018 el estudio “Factores asociados a las concentraciones de hemoglobina en preescolares”, en Brasil. Su objetivo fue identificar la asociación entre las concentraciones de hemoglobina y los factores de tipo: social, ambiental, biológico, de salud, materno, así como nutricional. Se realizó un estudio descriptivo correlacional transversal, en el

que, a una muestra de 294 niños de 25 centros iniciales y de cuidado que tenían entre 4 meses a menos de 5 años; se les evaluó antropométricamente y se les midió el nivel de hemoglobina, compilando información sociodemográfica y de factores considerados en el estudio a través de la aplicación de un cuestionario a las madres de familia y cuidadoras. Los resultados muestran una prevalencia de anemia de 17.35 %. Los factores socio-ambientales asociados significativamente a la concentración de hemoglobina fueron: material de construcción de la casa, instalaciones sanitarias, forma de disponer de la basura y tratamiento del agua. El factor materno de alfabetismo fue el único que se asoció a los valores de hemoglobina. Los factores biológicos – nutricionales asociados fueron: edad menor a 2 años, diagnóstico nutricional de peso para la edad y concentraciones séricas de zinc y vitamina E. Se concluye que existe asociación significativa entre la concentración de hemoglobina y los factores socio – ambientales, maternos y biológicos – nutricionales.

Muleviciene et al. (17) publicaron en el 2018, el estudio “Evaluación de los factores de riesgo de anemia por deficiencia de hierro en lactantes y niños pequeños: un estudio de caso y control”, en Lituania. Su objetivo fue identificar los factores de riesgo de anemia por deficiencia de hierro con base en la historia clínica y hábitos dietéticos. La investigación fue de tipo prospectiva, de casos y controles. La muestra estuvo constituida por 91 niños que padecieron anemia ferropénica en los primeros 3 años de vida; los casos fueron 36 niños de 3 a 11 meses y 23 niños de 12 a 32 meses de edad; los controles fueron 32 niños de 6 a 34 meses. Los resultados muestran que los niños menores de 1 año con anemia fueron principalmente prematuros, con bajo peso al nacer y con limitada diversidad de dieta. Los niños de 1 a menos de 3 años con anemia tuvieron un alto consumo de productos azucarados y consumo tardío de carne en la dieta. La lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria se presentó por igual en casos y controles. Se concluye que no se han cumplido las recomendaciones nutricionales de la OMS en niños menores de 3 años.

Román et al. (11) publicaron en el 2018, la investigación “Prevalencia de anemia en niños del proyecto EquiDar de la región de Azuay-Ecuador”, en Ecuador. Su objetivo fue caracterizar la prevalencia de anemia en la población de estudio antes mencionada. La investigación fue no experimental, observacional, descriptiva correlacional, de corte transversal. Se evaluaron los niveles de hemoglobina, coloración y volumen eritrocitario, con equipo automatizado en 1091 niños afiliados al Proyecto EquiDar. Se aplicó el factor de corrección por altura geográfica para procesar la información. Los resultados indican una tasa de prevalencia de anemia de 29.96 % en niños preescolares (menores de 5 años), provenientes de zona rural. Así mismo, a mayor edad se encontró menor prevalencia de anemia. Morfológicamente los niños menores de cinco años presentan una anemia macrocítica. Se concluye que la prevalencia de anemia está asociada la edad y la zona de procedencia, la presencia de macrocitosis indica que la anemia no sólo abarca la dimensión nutricional.

Salami et al. (18) publicaron en el año 2018 la investigación “Prevalencia de anemia en niños libaneses hospitalizados: factores de riesgo y protección”, en El Líbano. Su objetivo fue determinar factores demográficos, de riesgo y protección ante la prevalencia de anemia en la población pediátrica hospitalizada. La investigación fue de tipo transversal, entre agosto y noviembre del año 2017 se evaluó a una muestra de 295 niños de 1 mes a 12 años atendidos en un hospital de nivel tres del sur de Líbano; recopilando información demográfica, edad, sexo, lactancia materna exclusiva, inicio de alimentación complementaria, suplementación ferrosa y enfermedades diagnosticadas y múltiples parámetros hematológicos. Los resultados muestran una prevalencia de anemia de 71.8 % (grado leve) y 25.4 % (grado moderado); el riesgo de anemia es 3.4 veces mayor en niños desnutridos que en niños bien alimentados; no se encuentra asociación significativa entre la suplementación y la prevalencia de anemia. Se concluye que la anemia es una enfermedad prevalente en la población infantil libanesa y la nutrición infantil es el principal factor asociado.

Santos et al. (19) publicaron en el año 2018 el estudio “Factores asociados con anemia infantil en Brasil”. Su objetivo fue evaluar los factores asociados a anemia infantil en este país. La investigación fue de tipo analítica; se aplicó un cuestionario estructurado de características socioeconómicas y variables maternas e infantiles relevantes, se valoró el nivel de hemoglobina y ferritina sérica y se evaluó antropométricamente a una muestra de 520 niños de 11 a 15 meses de edad que tuvieron la necesidad de asistir a 4 establecimientos de salud primarios de 4 ciudades brasileñas: Rio Branco, Olinda, Goiânia y Porto Alegre) entre junio del 2012 a enero del 2013. Los resultados muestran una prevalencia de anemia de 23.1 %, siendo predictores importantes: la presencia de hermanos menores de 5 años en casa (OR = 1.47; IC_{95%}: 1.01 – 2.14); consumo de frutas y vegetales después de los 8 meses de edad (OR = 1.92; IC_{95%}: 1.19 – 3.10); mal nutrición (OR = 2.44; IC_{95%}: 1.32 – 4.50), hospitalización previa (OR = 1.55; IC_{95%}: 1.03 – 2.33) y los que tuvieron niveles más bajos de folato sanguíneo (OR = 2.24; IC_{95%}: 1.30 – 3.85). Se concluye que los predictores más importantes de anemia son las inadecuadas prácticas de alimentación complementaria y morbilidad infantil.

Costa et al. (12), publicaron en el 2019 el estudio “Tendencia temporal de anemia en niños de guarderías públicas en Belo Horizonte – MG”, en Brasil. Su objetivo fue determinar la tendencia temporal de la variable anemia. La investigación fue de tipo descriptiva con un diseño de series temporales del 2001, 2005 y 2011. Se utilizaron los resultados de valores de hemoglobina sérica que se tenían registrados en ese periodo de tiempo, teniendo una muestra de 925 niños de 6 a 72 meses; 353 en el año 2001, 407 en el año 2005 y 165 en el año 2011. Los resultados indican que, en el 2001, el 28.6 % de niños presentó anemia; en el 2005 la prevalencia de anemia fue de 26.78 % y en el 2011 de 23.64 %, la mayor prevalencia de anemia se presentó en niños menores de 2 años, a medida que aumenta la edad, disminuye la prevalencia de anemia. Se concluye que no hay diferencia significativa en la prevalencia de anemia en los años estudiados; existe cierta estabilidad de la tendencia de anemia en este grupo de edad.

De la Cruz et al. (32) publicaron en el 2019, el estudio “Anemia, deficiencias de zinc y hierro, consumo de suplementos y morbilidad en niños mexicanos de 1 a 4 años: resultados de la Ensanut 100k”, en México. Su objetivo fue analizar la relación entre el consumo de suplementos lácteos y vitamínicos con la anemia, la deficiencia de zinc y hierro y la morbilidad infantil. La investigación fue de tipo correlacional causal. Se obtuvo la información de fuentes secundarias de estudio: La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición y el Cuestionario de Frecuencia de Consumo de Alimentos y Morbilidad; la muestra de estudio fueron 1516 niños de 1 a 4 años provenientes de localidades con menos de 100 000 habitantes. Los resultados de la investigación indican que a mayor consumo del suplemento lácteo “Liconsa”, menor prevalencia de anemia y deficiencias de zinc y hierro; así mismo, a mayor consumo del suplemento polivitamínico “Vitaniño”, menor prevalencia de diarrea. Se concluye que el consumo de suplementos nutricionales es una medida preventiva eficaz para la prevención de anemia, deficiencia de zinc y hierro y prevención de la morbilidad por enfermedades diarreicas agudas.

Garrido et al. (13), en el año 2019 publicaron el estudio “Prevalencia de anemia en niños que viven en la altitud andina de Ecuador, Perú y Bolivia”. Su objetivo fue establecer la prevalencia de anemia en niños menores de 5 años de la región andina. El estudio fue descriptivo transversal, se analizaron fuentes estadísticas de instituciones sanitarias de los países de Ecuador, Perú y Bolivia. La muestra estuvo constituida por 155 007 niños menores de 5 años, en Ecuador se incluyeron 106 303 niños de bases de datos del año 2013; en Perú se incluyeron 37 118 del primer trimestre del 2014 y 10 060 de los datos de ENDES 2016, en Bolivia se incluyeron 1526 niños de bases de datos del 2016. La prevalencia de anemia en niños que viven a grandes alturas estuvo en el intervalo de 46.69 % a 60.59 %, mientras que la prevalencia entre los que vivían a bajas alturas era de 33.96 % a 43.37 %. Se concluye que existe una alta tasa de prevalencia de anemia en niños menores de 5 años de los países de la región andina estudiados; así mismo a mayor altura, mayor tasa de prevalencia de anemia.

Rodrigues et al. (27), en el año 2019 publicaron el estudio “Prevalencia de anemia asociada a parasitosis intestinal en el territorio brasileño: una revisión sistemática”, en Brasil. Su objetivo fue relacionar las variables: prevalencia de anemia y parasitosis intestinal, con este fin llevaron a cabo una revisión sistemática descriptiva, con base en el modelo PRISMA. Inicialmente localizaron un total de 1697 artículos de las bases de datos Google Scholar, PubMed y la Biblioteca Virtual en Saúde Brasil. Tras una revisión de cada artículo seleccionaron 10 de ellos, para el metaanálisis. Los resultados indican que los parásitos más frecuentes que se relacionan a prevalencia de anemia son: Entamoeba coli, Giardia lamblia y Endolimax nana, sobre todo en lactantes y adolescentes. Se concluye que existe una asociación significativa entre la prevalencia de anemia y la parasitosis intestinal en Brasil.

Solano et al. (59) publicaron en el 2019 los resultados del estudio “Deficiencias nutricionales y anemia en niñas y niños prescolares de Costa Rica en el periodo 2014-2016”. Su objetivo fue determinar la prevalencia de alteraciones nutricionales y anemia. La investigación fue de tipo descriptiva; se realizaron análisis de laboratorio para determinar anemia, medidas antropométricas y se obtuvieron datos sociodemográficos con una encuesta ad hoc. La muestra de estudio estuvo constituida por una población de 2207 niños menores de 7 años inscritos en dos programas de ayuda nutricional. Los resultados indican una prevalencia de anemia de 7.5 % y una deficiencia nutricional de 15.4 %, sobre todo en menores de 5 años, de sexo femenino, con una vivienda precaria y con una familia de 4 a más miembros. Se concluye que existe una alta prevalencia de anemia y de deficiencias nutricionales, sobre todo asociada a factores sociodemográficos que deben ser el punto de intervención.

Bazante (14), en el año 2020 sustentó la investigación “Prevalencia de anemia ferropénica subclínica en niños menores de 5 años residentes en la provincia de Imbabura a partir del índice receptor soluble de transferrina/log ferritina y su relación con el estado nutricional en el periodo 2018 – 2019”, en Ecuador. Su objetivo fue establecer la prevalencia de anemia ferropénica en una

población de niños menores de 5 años. La investigación que llevó a cabo fue analítica transversal, en la que se recolectó información clínica y de laboratorio de las historias de una muestra de 109 niños menores de 5 años. Los resultados indican una deficiencia de hierro de grado II en un 49 % de los niños, y una deficiencia de hierro de grado I en el 12 % de niños con el método del índice receptor soluble de transferrina/log ferritina. Se concluye que existe anemia ferropénica subclínica en un 61 % de los niños menores de 5 años.

Braga et al. (20) publicaron en el año 2020 la investigación “Deficiencia de anemia y su relación con la vulnerabilidad socioeconómica”, en Brasil. Su objetivo fue: analizar la asociación entre las variables: anemia y vulnerabilidad socioeconómica. En este sentido, la investigación fue de corte transversal, se realizó el dosaje de hemoglobina en una muestra de 363 niños de 2 a 5 años, de regiones de baja y alta capacidad adquisitiva de Taubaté, Sao Paulo Brasil; así mismo, se obtuvieron datos sociodemográficos a través de una encuesta. Los resultados indican una prevalencia de anemia de 19.3 %; en regiones vulnerables la prevalencia de anemia es del 22 % y en regiones no vulnerables del 15 %; existiendo una diferencia significativa ($p < 0.05$). Se concluye que la anemia infantil está asociada a la vulnerabilidad socioeconómica.

Gebremeskel et al. (21) publicaron en el año 2020, el estudio “Factores asociados con la anemia en niños de 6 a 23 meses de edad en Etiopía: Un análisis multinivel de los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de Etiopía 2016”. Su objetivo fue identificar factores a nivel individual y comunitario que se asocian a la anemia. El estudio fue de tipo analítico transversal; se analizó la base de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de Etiopía 2016, extrayéndose una muestra de 2557 niños de 6 a 23 meses de edad con registros completos de nivel de hemoglobina. Los resultados indican una prevalencia de anemia de 72.3 %, con anemia leve (27.5 %), moderada (41 %) y severa (3.8 %); los factores de riesgo de anemia fueron: anemia materna, fiebre al momento de la evaluación y bajo peso para la edad; a nivel comunitario el vivir en zonas con altos niveles de pobreza (Somali, Amhara,

Benishangul y Harari). Los factores protectores fueron: mayor edad en meses, sexo femenino, lactancia materna exclusiva, exposición a información por periódico, radio o televisión. Se concluye que la anemia infantil está asociada a factores de riesgo individuales y comunitarios.

Gonçalves et al. (29) publicaron en el año 2020, la investigación “Asociación del estado nutricional con marcadores de anemia ferropénica en preescolares atendidos en una ESF del Presidente Prudente-SP”, en Brasil. Su objetivo fue relacionar las medidas antropométricas y los marcadores de anemia por deficiencia de hierro en niños preescolares. La investigación fue de tipo descriptiva correlacional, tras análisis documental se obtuvieron datos de hemoglobina, peso y talla de 66 niños menores de 6 años de edad, atendidos por la estrategia de salud familiar (ESF) del Presidente Prudente-SP. Los resultados indican que el 27.27 % de niños tenía anemia, el 19.69 % tenía exámenes de ferritina sérica, y el 9.9 % de niños tenía déficit de crecimiento y desarrollo; además se encuentra una relación no significativa entre el índice de masa corporal y los valores de hemoglobina sérica. Se concluye que existe una baja relación entre las medidas antropométricas y los marcadores de anemia por deficiencia de hierro.

Khan et al. (22) en el año 2020, publicaron la investigación “Prevalencia y factores de riesgo de anemia infantil en Nepal: un análisis multinivel”. Su objetivo fue investigar la prevalencia de anemia y sus determinantes a nivel individual, familiar y comunitario en Nepal. La investigación fue de tipo analítica; se obtuvo una muestra de 1942 niños de 6 a 59 meses de edad, con registros completos en la Encuesta Demográfica y de Salud de Nepal del año 2016. Los resultados indican una prevalencia de 52.6 % de anemia, siendo mayor en: niños menores de un año, con bajo peso para la edad, cuyas madres tuvieron anemia y bajo peso en la gestación, así como un bajo nivel de instrucción, estatus socioeconómico de clase media y que habitaban en una región de baja altura sobre el nivel del mar. Se concluye que existe una alta

prevalencia de anemia en infantes; debido a factores sociodemográficos y geográficos.

Orsango et al. (31) en el año 2020, publicaron el estudio “Eficacia del pan procesado con amaranto comparado al pan de maíz en la hemoglobina, prevalencia de anemia y deficiencia de hierro en niños anémicos de 2 a 5 años en Etiopía del Sur: un ensayo controlado y aleatorizado por conglomerados” en Etiopía. El objetivo fue evaluar la eficacia del pan procesado de amaranto en el tratamiento de la anemia y la anemia ferropénica; así como en la concentración de hemoglobina. El estudio fue un ensayo clínico controlado y aleatorizado por conglomerados; la muestra estuvo constituida por 100 niños con anemia, que de forma aleatoria recibieron el pan con amaranto (50) y el pan con maíz (50), este último correspondió al placebo, pues tenía un color y textura similar. Los resultados indican una prevalencia de anemia en el grupo que recibió el pan de amaranto del 32 %, y en el grupo que recibió el pan de maíz fue del 56 %, con una diferencia significativa ($p < 0.05$), la concentración de hemoglobina fue significativamente más alta en el grupo de pan de amaranto a comparación del otro grupo ($p < 0.05$), no se encuentra diferencia significativa en cuanto a deficiencia de hierro en ambos grupos ($p > 0.05$). Se concluye que el pan de amaranto tiene efectos positivos para incrementar la concentración de hemoglobina y reducir la prevalencia de anemia.

Stewart et al. (60) publicaron en el año 2020, la investigación sobre “Suplementación con nutrientes a base de lípidos, reducción de la anemia infantil y aumento del estatus de los micronutrientes en Madagascar: un ensayo controlado aleatorizado de grupos múltiples”. Su objetivo fue evaluar la efectividad del LNS (suplementos nutricionales basados en lípidos), en la anemia infantil y estatus de los micronutrientes. Para ello, realizó un estudio controlado, aleatorizado y con grupos múltiples en 125 comunidades. El número de evaluaciones fue de cinco. La primera evaluación de tamizaje consistió en la evaluación y monitoreo del crecimiento y educación nutricional;

la segunda fase incluyó las visitas domiciliarias y una intensiva consejería nutricional; en la tercera fase se administró los LNS a lactantes entre 6 a 18 meses de edad; en la cuarta fase se amplió la administración del suplemento, también a madres lactantes y a gestantes; en la quinta fase se realizaron visitas domiciliarias, consejería nutricional y se enviaron mensajes a los padres de familia y parientes. La muestra incluyó a gestantes y niños menores de 1 año al comienzo del estudio. Se les midió los niveles de hemoglobina y ferritina sérica. Los resultados indican que en el grupo experimental la prevalencia de anemia ferropénica fue 40 % menos que en el grupo control, cuando se administró el LNS sólo a lactantes; y fue 25 % menos que en el grupo control, cuando se administró el LNS a gestantes, mujeres y niños lactantes, con diferencias significativas entre la tercera y cuarta fase del estudio. Se concluye que la administración de LNS a través de un programa de largo alcance tiene beneficios significativos en la prevalencia de anemia y estatus de hierro en infantes.

Zhang et al. (23) en el año 2020 realizaron el “Diseño de un modelo predictivo de anemia por deficiencia de hierro en infantes de Shanghai, China”. Su objetivo fue diseñar un modelo predictivo con factores potenciales de riesgo de anemia infantil. Para ello, llevaron a cabo una investigación analítica; en la que, en el periodo de octubre del 2015 a agosto del 2017, realizaron pruebas sanguíneas de rutina y aplicaron un cuestionario estructurado a una muestra de 528 lactantes de 6 a 7 meses de edad y a sus padres. Como resultado los factores predictores maternos fueron: anemia gestacional, suplementación con vitamina A y D, índice de masa corporal gestacional, suplementación con hierro, alteraciones y patologías a nivel de la tiroides, profesión médica, condición de fumadora pasiva; número de años viviendo en Shanghai, padecimiento de hipertensión o diabetes gestacional, ingresos económicos anuales, nivel educativo y edad reproductiva. Los factores predictivos individuales del infante fueron: número de meses de lactancia materna exclusiva, consumo de harina de arroz fortificada con hierro, peso al nacimiento, edad gestacional al nacer, sexo, resultado de evaluación del crecimiento y suplementación con calcio,

hierro y vitamina D. Se concluye que el modelo tiene una tasa de predicción del 97.3 % con 26 variables; siendo las variables predictivas más importantes, el número de meses de lactancia materna exclusiva, la anemia gestacional materna y el consumo de harina de arroz fortificada con hierro.

Chandran et al. (24) en el año 2021 publicaron el estudio “Un análisis de factores maternos, sociales y del hogar asociados a anemia infantil”, en India. Su objetivo fue comprender los factores maternos, sociales y del hogar que se asocian a anemia infantil. La investigación fue de tipo analítica; se recopiló la base de datos de la Encuesta Nacional de Salud Familiar 2015 – 2016 en la India; obteniendo una muestra de 20 102 niños de 6 a 59 meses de edad; con registros completos de análisis de hemoglobina, características socioeconómicas, datos de gestación, nacimiento, inmunizaciones y morbilidad. Los resultados indican mayor riesgo de anemia severa ante los siguientes factores: niños menores de 4 años, con bajo peso al nacer, hijos de madres adolescentes, sin instrucción educativa, con algún nivel de anemia, de la etnia hindú, con baja talla para la edad. Así mismo, hay mayor riesgo de prevalencia de anemia ante factores como: bajo peso extremo al nacer (menor de 1500 g), con un bajo nivel de talla para la edad. Se concluye que existe una prevalencia de anemia intergeneracional, con efectos a largo plazo, y factores asociados al embarazo, parto y primeros meses de crianza.

Woldegebriel et al. (61) en el año 2021 publicaron la investigación “Identificación de factores que influyen en la anemia de niños de 6 a 59 meses, empleando datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de Etiopía, 2016”. Su objetivo fue identificar los factores asociados a anemia en Etiopía. Se realizó una investigación analítica, seleccionándose una muestra de 8155 niños de 6 a 59 meses de la base de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de Etiopía 2016. Los resultados indican una hemoglobina promedio de 10.37 ± 17.55 g/dL, la prevalencia de anemia fue 56.6 %, con anemia leve (22.5 %), moderada (30.4 %) y severa (3.7 %). Los factores asociados a anemia fueron: mayor edad en meses del niño, menor edad materna, bajo nivel socioeconómico, madre

soltera, madre que trabaja fuera de casa, mayor número de hijos, corto periodo intergenésico, sólo un control prenatal, retraso en el crecimiento (baja talla para la edad) y bajo peso severo. Se concluye que la prevalencia de anemia es más alta que en la encuesta realizada anteriormente.

A nivel del Perú

Cruz (44) en el año 2018, sustentó la tesis “Análisis de la cobertura del servicio de suplementación con hierro a niños y niñas de 6 a menos de 36 meses en el distrito de Pisuquia, provincia de Luya, departamento de Amazonas”. Su objetivo fue analizar la cobertura de la suplementación ferrosa en la población en estudio. La investigación fue de tipo descriptiva, con enfoque cuantitativo y cualitativo; se aplicaron 13 entrevistas estructuradas a autoridades, personal administrativo, personal de salud y gerente de la Red de Salud Luya, luego se realizó un grupo focal con 16 madres de familia y 50 encuestas con madres de familia cuyos hijos tenían entre 6 a 36 meses. Todo esto se complementó con tres revisiones documentales. Los resultados indican que el presupuesto para suplementación ferrosa no ha sufrido variación entre el periodo 2013 a 2015 en la Red de Salud Luya; los establecimientos de salud de la Microrred Pisuquia no se abastecen de suficiente sulfato ferroso, por lo que existe una limitada distribución de este suplemento; aun así, el personal de salud realiza visitas de seguimiento de la suplementación en un 80 % a los pocos hogares en que éste se distribuye. Los usuarios tienen poco conocimiento de la suplementación con hierro, además de un limitado interés y aceptación. Se concluye que la cobertura del servicio de suplementación con hierro es limitada por factores como: poca disponibilidad del suplemento, débil sistema de entrega y un limitado interés de los beneficiarios.

Herrera (36) en el 2018 sustentó la tesis “Influencia de los factores socioculturales en la prevalencia de anemia ferropénica en niños y niñas menores de 36 meses, establecimiento de salud Agua Blanca 2018”, en Cajamarca. Su objetivo fue identificar una relación de influencia entre las variables: factores socioculturales y prevalencia de anemia ferropénica. La

investigación fue descriptiva simple, se aplicó un formulario que consistía en un cuestionario sobre características socioculturales a una muestra de 36 niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud Agua Blanca. Los resultados indican una alta prevalencia de anemia leve (78 %), las características socioculturales de la madre son principalmente: ingreso económico inferior a 1 UIT (100 %), edad de 30 a 39 años (50 %), conviviente (58.3 %), con primaria completa (61.1 %), ama de casa (88.9 %), de zona rural (91.7 %) y católica (55.6 %). Con respecto a la nutrición de los niños, recibieron principalmente lactancia materna hasta un año de edad (50 %), los primeros 6 meses la lactancia fue mixta (55.6 %), a los 6 meses empezó la ablactancia (58.3 %) y les dan de comer de 2 a 3 veces al día (83.3 %) sobre todo cereales y tubérculos (52.8 %). Se concluye que los factores socioculturales que se relacionan significativamente con los grados de anemia son: estado civil, ocupación, procedencia y lactancia materna mixta.

Obregón (37) en el año 2018 sustentó la tesis “Contribución de factores de riesgo individual y contextual al mayor riesgo de anemia en niños menores de cinco años en el Perú”. Su objetivo fue determinar a nivel nacional, la medida en que los factores individuales y contextuales de riesgo contribuyen al riesgo de padecer anemia en niños menores de 5 años. La investigación fue analítica, se empleó la base de datos de ENDES 2015 para obtener la información necesaria de una muestra de 21 438 niños menores de 5 años. Los resultados indican que los factores individuales y maternos explican el 90 % de variabilidad del riesgo de anemia; mientras que los factores contextuales solo explican el 10 % de variabilidad de este riesgo. Se concluye que los factores de riesgo individuales y maternos de los niños menores de 5 años, son los que más contribuyen al riesgo de anemia.

Aparco et al. (45) publicaron en el año 2019 el estudio “Impacto de micronutrientes en polvo sobre la anemia en niños de 10 a 35 meses de edad en Apurímac, Perú”. El objetivo de la investigación fue evaluar el impacto que tuvo el consumo de micronutrientes en polvo sobre la prevalencia de anemia.

Realizaron un estudio de impacto, con casos y controles. La muestra estuvo constituida por 1163 niños que tenían 10 a 35 meses de edad; 721 conformaron el grupo de control y 442 fueron seleccionados como parte del grupo tratamiento por haber recibido un mínimo de 60 dosis de micronutrientes en polvo. Los resultados indican que existe una diferencia significativa en la prevalencia de anemia de los dos grupos de estudio, siendo menor en el grupo de intervención en 11 %; así mismo existe diferencia significativa en la concentración de hemoglobina entre ambos grupos de estudio; siendo mayor en 0.33 g/dL en el grupo de intervención. Se concluye que la administración de micronutrientes en polvo (MNP) tiene un impacto positivo en la reducción de anemia en niños de 6 meses a menos de 3 años que han consumido de 60 a más dosis de este fármaco.

Castro et al. (38) publicaron en el 2019 el estudio “Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores socioeconómicos y productivos en una comunidad altoandina del Perú”, en Junín. El objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia de anemia identificando factores socioeconómicos que se le asocien. El estudio fue descriptivo correlacional; se aplicó un cuestionario a las madres de familia y se valoró el nivel de hemoglobina en una muestra de 43 niños menores de 5 años de la comunidad de Tunanmarca, Jauja, Junín. Los resultados indican una prevalencia de anemia de 86 %, siendo principalmente leve (46.5 %), se encuentra una asociación significativa entre el consumo de pescado y el grado de anemia, también se encuentra asociación significativa con el vivir en hogares funcionales y tener una vivienda propia. Se concluye que existe una alta prevalencia de anemia infantil en la zona, asociada principalmente a la integridad del hogar y la tenencia de la vivienda.

Cóndor et al. (33) publicaron en el 2019 el estudio “Anemia en niños de 6 a 36 meses en un centro de salud urbano. Huánuco, 2016”. Su objetivo fue determinar la relación entre prevalencia de anemia con respecto a: enfermedad diarreica aguda (EDA), lactancia materna exclusiva (LME) y suplementación con micronutrientes (SMN). La investigación fue de tipo analítica de casos y

controles. La muestra consistió en 86 niños de 6 a 36 meses, de los cuales 43 con anemia correspondieron a los casos y 43 sin anemia a los controles, se recopilaban datos por análisis documental. Los resultados indican relaciones con un nivel de significación menor que 0.05, entre EDA, LME y SMN con respecto a la prevalencia de anemia. Se concluye que los factores de riesgo asociados a prevalencia de anemia son: el no recibir la LME, el incumplir la SMN y que el niño padezca con frecuencia de EDA.

Guzmán (39) sustentó en el año 2019 la tesis “Nivel educativo de la madre y grado de anemia en menores de tres años atendidos en un Hospital de Lima 2016 – 2017”. Su objetivo fue determinar la relación entre las variables: nivel educativo materno y grado de anemia en niños menores de 3 años. La investigación fue de tipo descriptiva observacional de corte transversal. Se realizó un análisis documental de las historias clínicas de 410 niños menores de 3 años con anemia, que fueron atendidos en los consultorios de CRED, Neonatología y Pediatría del Hospital de Lima desde agosto del 2016 hasta diciembre del 2017. Los resultados indican que el nivel de instrucción de las madres de familia era secundaria completa en un 63.5 %. Se concluye que no existe asociación entre el nivel de instrucción materno y el padecimiento de anemia en niños menores de 3 años.

Hernández et al. (34) publicaron en el año 2019 la investigación “¿Es la anemia un problema de salud pública entre los menores de cinco años en el Perú? Análisis de una base de datos administrativa nacional de salud (2012 y 2016) empleando Sistemas de Información Geográfica”. Su objetivo fue evaluar la prevalencia de anemia a nivel del Perú en el periodo 2012 y 2016. La investigación fue analítica transversal; se obtuvieron datos de niños menores de 5 años con evaluación del nivel de hemoglobina a nivel de todo el Perú, 210 547 en el año 2012 y 511 397 en el año 2016. Los resultados indican un incremento de la prevalencia de anemia entre el 2012 (34.4 %) y 2016 (40.3 %); la proporción de distritos con prevalencia de anemia es similar en estos dos años, 41.7 % y 46.5 %, en el 2012 y 2016 respectivamente; así mismo se halla

una asociación positiva entre la prevalencia de anemia y la ubicación de los distritos. Se concluye que, en el Perú la anemia en niños menores de 5 años representa un problema de salud pública.

Ibazeta et al. (40) publicaron en el año 2019 el estudio “Factores relacionados a anemia en niños de 6 a 36 meses en una zona rural de Huánuco, Perú”. Su objetivo fue analizar los factores condicionantes de anemia en mayores de 6 meses y menores de 36 meses. La investigación fue de tipo observacional, analítica transversal. La muestra estuvo constituida por 220 niños con los siguientes criterios de inclusión: diagnóstico de anemia, edad entre 6 a 36 meses y estar siendo atendidos en el Centro de Salud de Churubamba. Se aplicó a las madres de estos niños un cuestionario sobre factores como: conocimiento nutricional, nivel socioeconómico e intervención del programa JUNTOS. Los resultados indican que existe asociación significativa entre el nivel de hemoglobina y los factores: conocimiento nutricional de la madre, nivel socioeconómico de la familia y afiliación al programa JUNTOS. Así mismo se encontró asociación significativa entre el nivel de hemoglobina y características como edad, género, lavado de manos y saneamiento básico en la vivienda. Se concluye que existe una asociación significativa entre afiliación al programa JUNTOS, bajo nivel socioeconómico y de conocimiento de la madre con respecto al nivel de hemoglobina de los niños de 6 a 36 meses de edad.

Lozano et al. (46) en el año 2019 publicaron el estudio “Participación materna en prevención y control de anemia con micronutrientes en lactantes. Distrito de Independencia, Lima – 2015”. Su objetivo fue identificar la participación materna, definida como el cumplimiento de la suplementación con micronutrientes, con respecto a la prevención y control de la anemia. La investigación fue de tipo descriptiva. La muestra estuvo constituida por 40 niños menores de 24 meses, se revisaron sus historias clínicas. Se consideró un mayor grado de participación a mayor cantidad de sobres de micronutrientes que se prescribieron a los niños. Los resultados indican una participación

materna principalmente baja (57.5 %), es decir en los primeros dos años de vida de sus menores hijos se les prescribió de 180 a menos sobres de micronutrientes. Se concluye que el 20 % de madres de familia cumple con el cronograma de suplementación ferrosa y de otros micronutrientes en los primeros dos años de vida de sus menores hijos.

Palma (42) sustentó en el 2019 la tesis “Prevalencia de la coexistencia de anemia y sobrepeso u obesidad en niños de 6 a 59 meses de edad y factores sociodemográficos asociados en el Perú”. Su objetivo fue determinar la prevalencia y factores asociados a anemia en niños con sobrepeso y obesidad de 6 a 59 meses a nivel nacional. La investigación fue de tipo descriptiva, de corte transversal. Se analizó la base de datos de la ENDES 2017, con respecto a: anemia, sobrepeso, obesidad y datos sociodemográficos, incluyendo a 20,342 niños de 6 a 59 meses. Los resultados indican que los niños con sobrepeso u obesidad tienen una prevalencia de anemia del 1.8 %, a mayor edad menor prevalencia de anemia en casos de obesidad y sobrepeso; el sexo femenino, el estar en el quintil superior de pobreza y el que la madre tenga primaria completa también se asocian a menor prevalencia de anemia en este grupo de niños. Se concluye que existe una baja prevalencia de anemia en niños con obesidad o sobrepeso.

Vargas (47) en el año 2019 disertó la tesis “Gestión de la estrategia sanitaria de suplementación con micronutrientes y hierro y prevalencia de anemia en niños de 6 a 36 meses del Hospital I Juanjui - EsSalud, 2016-2017”, en Tarapoto. Su objetivo fue establecer la relación que la prevalencia de anemia tiene con la gestión de la suplementación con micronutrientes incluyendo al hierro. La investigación fue de tipo descriptiva correlacional transversal. La muestra fueron 40 niños entre 6 a 36 meses que recibieron la suplementación con micronutrientes, incluido el hierro. Las unidades de análisis fueron los niños y las madres de familia. Se aplicó un cuestionario de gestión de la estrategia de suplementación a las madres de familia; y se recopiló los datos sobre prevalencia de anemia en los niños con análisis documental. Los

resultados indican que la gestión de la estrategia es eficiente en un 47.5 %, la prevalencia de anemia antes de la suplementación fue del 100 % de niños y luego de la suplementación alcanzó al 17.5 % de niños. Se concluye que existe una relación significativa entre la gestión de la estrategia sanitaria de suplementación y la prevalencia de anemia en este grupo de edad.

Dorsey et al. (41) en el año 2020 publicó el estudio “Niño, cuidador y comunidad: Probando predictores de anemia y respuesta a la suplementación con hierro en niños peruanos en edad preescolar”, en Lima. Su objetivo fue evaluar los factores nutricionales y de morbilidad asociados a la prevalencia de anemia; así como la respuesta a la suplementación con hierro. La investigación fue de tipo analítica. Una muestra de 102 niños entre 2 a 5 años y sus cuidadores fueron captados en un establecimiento de salud de San Juan de Lurigancho entre noviembre del 2017 a julio del 2018; se les realizó una encuesta sociodemográfica, evaluación antropométrica, evaluación clínica de morbilidades y medición del nivel de hemoglobina. A los niños diagnosticados con anemia se les prescribió tratamientos con suplementos de hierro elemental por 1 mes; en el que se les realizó dos visitas de seguimiento. Transcurrido el tiempo se les realizó una nueva evaluación clínica y medición del nivel de hemoglobina. Los resultados indican que la mitad de niños diagnosticados con anemia respondieron a la suplementación con hierro; la mitad que no respondió a la suplementación tuvo niveles elevados de proteína C-reactiva; los factores asociados a anemia fueron: los puntajes más bajos de peso para la edad y la estación de invierno y se identificó como factor protector el vivir con los abuelos. Se concluye que la suplementación ferrosa por sí misma es insuficiente para el tratamiento de anemia infantil.

Romero (48) en el año 2020 disertó la tesis “Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del Programa Nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019”, en Tarapoto. Su objetivo fue establecer la relación existente entre las variables: prevalencia de anemia y gestión del servicio de acompañamiento. La investigación fue de tipo correlacional con

enfoque cuantitativo, de corte transversal. Para la medición de la primera variable se aplicaron encuestas a una muestra de 108 madres de familia de niños, entre 6 a 36 meses, con diagnóstico de anemia, beneficiarios de Cuna Mas. Los resultados indican una prevalencia de anemia leve (31 %) a moderada (47 %); la gestión del acompañamiento es principalmente baja a nivel de vigilancia comunitaria (57 %) y gestión por procesos (54 %); además se halla un coeficiente de contingencia de 0.767 entre las variables en estudio. Se concluye que existe una relación significativa entre las variables en estudio.

Revilla (43) en el año 2020 sustentó la tesis “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, prácticas alimenticias en madres relacionado con anemia en niños de 6 a 35 meses. Curgos, 2019”, en Trujillo. Su objetivo fue determinar la relación entre anemia ferropénica y las variables: nivel de conocimiento y prácticas alimentarias. La investigación fue de tipo correlacional, con enfoque cuantitativo. Con base en una muestra de 150 niños entre 6 a 36 meses de edad, se aplicó un cuestionario sobre prácticas alimenticias y sobre conocimiento de anemia ferropénica a las madres de familia; los datos de anemia de los niños se recopilaron por análisis documentario. Los resultados indican que las madres de familia tienen un medio a alto conocimiento sobre anemia (57.3 % y 42.7 % respectivamente), así mismo sus prácticas alimentarias son inadecuadas (57.3 %). Se concluye que existe una relación significativa entre las variables de estudio; es decir, a mayor prevalencia de anemia en niños se presenta un más bajo nivel de conocimientos y prácticas inadecuadas en las madres de familia.

Muñoz et al. (35) en el año 2020 publicaron el estudio “Anemia infantil en poblaciones que residen a diferentes altitudes geográficas de Arequipa, Perú: estudio descriptivo y retrospectivo”. Su objetivo fue identificar la relación estadística entre las variables: anemia infantil y altitud geográfica. La investigación fue descriptiva retrospectiva, se evaluaron los niveles de hemoglobina en una muestra de 106 499 menores de 5 años atendidos en el periodo 2017-2019 por el Ministerio de Salud de Arequipa. Así mismo se

obtuvieron datos detallados de la zona y altitud de residencia. Los resultados indican la presencia de anemia con una frecuencia de: 18.7 % a menos de 1000 msnm, 29.6 % de 1000 – 1999 msnm, 31.6 % de 2000 – 2999 msnm, 42.9 % de 3000 – 3999 msnm y 54.4 % de 4000 – 4999 msnm; así mismo los niveles de anemia aumentan según la aplicación del factor de corrección por altura. Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de hemoglobina corregida y la altitud geográfica; es decir a mayor altitud de residencia en los niños menores de 5 años, mayor frecuencia de anemia.

Whitney et al. (62) en el año 2021, publicaron la investigación “Impacto de un programa colaborativo de intervención contra la anemia infantil en Perú”, en Lima. Su objetivo fue evaluar el impacto de un programa de intervención multimodal en salud pública para el tratamiento y prevención de anemia infantil. La investigación fue de tipo experimental; en una muestra de 406 niños entre 6 meses a 4 años de edad, de los cuales 256 culminaron el programa en una comunidad de Lima, Perú; se realizó una intervención educativa nutricional, con la herramienta “Lucky Iron Fish” y suplementación alimentaria en un tiempo de 12 meses; valorándose entre pre y post prueba los cambios en los niveles de hemoglobina y en los puntajes de la encuesta de adherencia a la intervención. Los resultados indican una reducción de la prevalencia de anemia de 34 % a 13 %, con un incremento del nivel de hemoglobina de 11.3 ± 0.9 g/dL a 11.9 ± 0.8 g/dL; así como un incremento de la adecuada adherencia a la intervención educativa de 79 % a 86.6 % de parte de los padres de familia. Se concluye que este tipo de programa multimodal reduce y previene la anemia infantil.

En la region Huancavelica

Mamani et al. (9) en el año 2019 publicaron el estudio “Estrategias para disminuir diarreas parasitosis y anemia en menores de cinco años zona altoandina Perú”. Su objetivo fue proponer un modelo de intervención para abordar las principales enfermedades endémicas de la zona de Huancavelica. La investigación fue de tipo experimental, con diseño pre experimental pre y

post prueba. Se seleccionaron 40 niños menores de 5 años con anemia, parasitosis y diarrea, se les dividió en dos grupos (experimental y control); al grupo experimental se le sometió durante 4 meses a un programa educativo, en el que se aplicó el modelo transteórico de cambio conductual (MTCC) propuesto por ProChaska y DiClemente que incluía: educación para la salud, monitoreo a través de visitas domiciliarias y demostración de preparación de alimentos con alto contenido de hierro. La post prueba consistió en una nueva evaluación de la prevalencia de anemia, parasitosis y diarrea. Los resultados indican un incremento significativo de los niveles de hemoglobina y una reducción significativa de la presencia de parásitos y diarrea en los niños del grupo experimental. Así mismo en los niños del grupo control no se encuentran diferencias significativas entre pre y post prueba con respecto a la hemoglobina y la presencia de parásitos, pero se observa un incremento de enfermedades diarreicas entre pre y post prueba. Se concluye el modelo de intervención propuesto es efectivo en el abordaje de la prevención de enfermedades diarreicas, parasitarias y en caso de anemia en niños menores de 5 años.

Reginaldo (63) en el año 2021 sustentó la tesis “Estado nutricional y anemia en niños menores de 5 años en el distrito de Ascensión, Huancavelica – 2018”. Su objetivo fue determinar la relación entre las variables: estado nutricional y anemia. De este modo, se llevó a cabo un estudio correlacional de corte transversal; en el que se realizó un análisis documental de las historias clínicas de una muestra de 267 niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Ascensión durante el año 2018 con el fin de recolectar datos antropométricos y de nivel de hemoglobina. Los resultados indican un peso normal para la edad en el 95.5 % de niños menores de 5 años, de los cuales el 42.7 % tuvo anemia moderada; además, se encuentra un estado nutricional normal según peso para la talla en el 81.6 % de niños, de los cuales, el 35.2 % presentó anemia moderada; y, del 67.8 % de niños con estado nutricional normal, el 30 % tuvo anemia moderada. Se concluye que no existe relación significativa entre las

variables: estado nutricional y anemia, en el caso de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Ascensión.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Teoría de los determinantes de la salud

La teoría de los determinantes sociales de la salud, fue planteada inicialmente por Henry Blum en 1971, al referir que la salud es el producto de varias fuerzas que se pueden categorizar en: ambiente, comportamiento, herencia y atención en los servicios de salud. Posteriormente, esta perspectiva fue adoptada por el Ministro de Salud de Canadá, Marc Lalonde en 1974, a través de su informe “Nuevas perspectivas de la salud de los canadienses” (64). Esta teoría propone que un conjunto de factores, llamados determinantes, tienen una relación de influencia y hasta de modelación del estado de salud de un individuo o grupo social; siendo sus principales postulados, los que se detallan en seguida, según los planteamientos de Barragán (65).

- El estado de salud o enfermedad es determinado por múltiples factores a la vez, aunque cada uno tiene su propia importancia en el proceso. Por ejemplo, la prevalencia de anemia es determinada por múltiples factores; entre ellos el grupo de los factores nutricionales.
- La relación de determinación, implica una explicación atribuida al problema de salud, por lo que puede tener una relación causal o protectora. Por ejemplo, los factores nutricionales son explicaciones vinculadas a la prevalencia de anemia; por ende, existe una relación de determinación que puede ser causal en caso de la desnutrición o protectora, en caso de la lactancia materna exclusiva.
- La relación de determinación abarca en orden descendente los niveles: general (población de niños menores de 3 años a nivel

del Perú), particular (población de niños menores de 3 años a nivel de la región Huancavelica) y singular (niño menor de 3 años en Huancavelica).

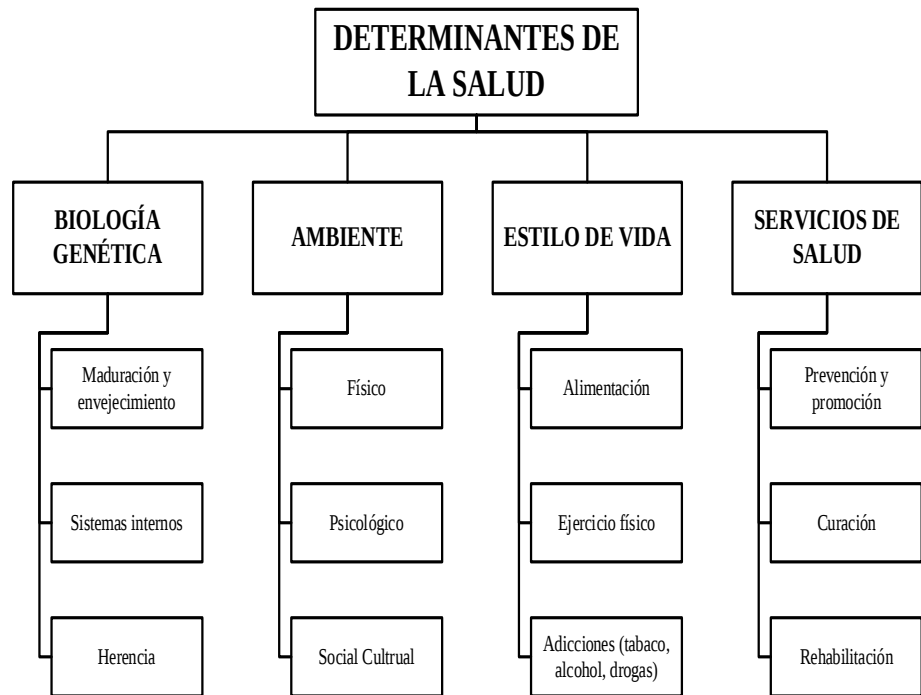
- La relación puede ser bidireccional y acumulativa; cada factor aporta a la relación y están interrelacionados entre sí.

Blanco et al. (66) refiere que los principales determinantes de la salud son los de tipo biológico-genético, ambiental, de estilo de vida y de servicios de salud, los que se detallan en seguida, según el modelo de Lalonde.

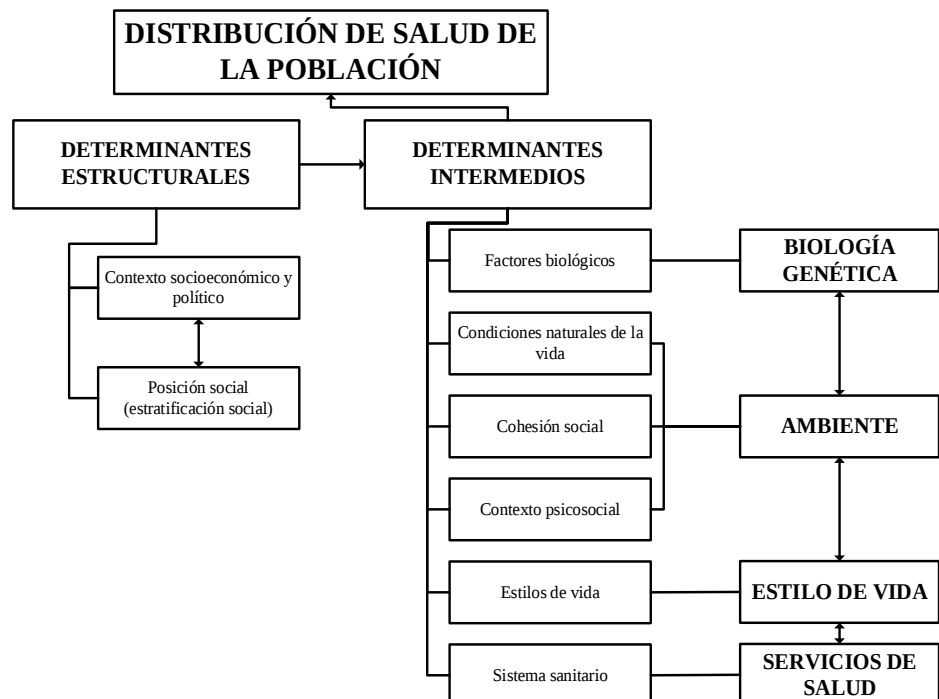
- Determinantes biológico-genéticos. La genética determina tres aspectos que influyen en la salud: determina la anatomía y fisiología del organismo, asociada al ambiente puede conllevar a la conservación de la salud o padecimiento de enfermedades, de por sí puede conllevar al padecimiento de enfermedades hereditarias.
- Determinantes ambientales. El ambiente incluye componentes: sociales y laborales, físicos (temperatura, presión atmosférica, etc. que corresponde al ambiente natural), biológicos (del ser humano, de animales y vegetales), nutricionales, entre otros.
- Determinantes de estilo de vida. Incluyen las creencias, valores, tradiciones, motivaciones, pautas de conducta y educación, que guían el accionar del individuo, lo que conduce a una buena o mala salud.
- Determinantes de servicios de salud. Se refiere al acceso, disponibilidad y oportunidad de atención con calidad y seguridad, no solo en el tratamiento de enfermedades, sino principalmente en la promoción y mantenimiento de la salud, así como en la prevención de enfermedades.

Dever, en 1977 (67) propone un modelo teórico a partir del modelo de Lalonde, donde mantiene los cuatro grupos de determinantes antes

mencionados, dándoles la misma importancia y desagregándolos. Se presenta el modelo en el siguiente esquema.



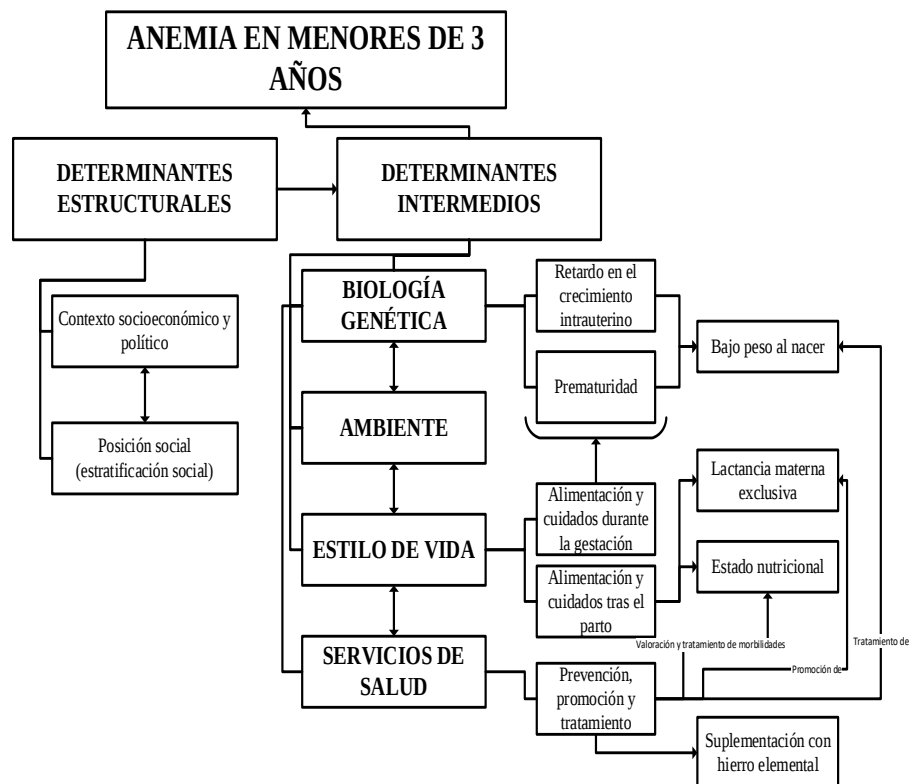
Fuente: Esquema del Modelo Teórico de Dever, 1977 (67)



Fuente: Esquema del Modelo de determinantes sociales de la salud de la OMS, 2008 (68)

El modelo de Lalonde y luego de Dever, ha permitido a la OMS, guiar sus acciones a nivel mundial; tanto así que se han planteado las determinantes sociales de la salud considerando las determinantes del Modelo de Lalonde y Dever como determinantes intermedios. Así mismo, se tienen los determinantes estructurales, tal como se detalla en el anterior esquema.

Bajo este contexto teórico, los factores nutricionales, pueden ser catalogados como determinantes intermedios de la anemia (casos prevalentes), influenciados por determinantes estructurales como la condición socioeconómica y política; así como el estrato social. Esto se detalla en el siguiente esquema, empleado como modelo base de la presente investigación.



Fuente: Elaboración propia a partir del Modelo de Determinantes Sociales de la Salud de la OMS, 2008 (68).

Como puede verse en el anterior esquema; se han identificado cuatro factores nutricionales; el primero de ellos es el bajo peso al nacer; que ocurre como consecuencia del retardo del crecimiento intrauterino o de la prematuridad; así mismo estas condiciones se dan por determinantes biológico genéticos; pero también por el estilo de vida llevado a cabo durante la gestación, en relación a alimentación y cuidados; así mismo el bajo peso al nacer es abordado terapéuticamente a través de los servicios de salud.

La lactancia materna exclusiva es un factor nutricional, que depende del estilo de vida de la mujer lactante, y, la forma en que decide alimentar al bebé en los primeros seis meses de vida. Así mismo, la lactancia materna exclusiva es promocionada por los servicios de salud.

El estado nutricional del niño depende de la alimentación y cuidados durante los tres primeros años de vida; así mismo, es valorado por los servicios de salud; y estos inciden en el estado nutricional dando un tratamiento adecuado en caso de mal nutrición o en el padecimiento de enfermedades prevalentes de la infancia.

La suplementación con hierro es una medida exclusivamente preventiva de los servicios de salud; en cuanto respecta a anemia infantil nutricional ferropénica, por lo que es considerado un factor nutricional (suplemento nutricional).

Todos estos factores en conjunto son determinantes intermedios de la anemia (casos prevalentes) y están influenciados por los determinantes estructurales.

2.2.2. Teoría de los factores de riesgo

El principal representante de esta teoría fue Mac Mahon, quien en 1960 introdujo el concepto de factores de riesgo; en general postula que la exposición a una o más características o elementos, denominados

factores, puede relacionarse a algún cambio fisiológico, morbilidad y hasta mortalidad, en una persona o grupo poblacional. En 1996 Susser y Susser aplican la “metáfora de la caja negra” para explicar esta teoría, aludiendo al hecho de que se sabe qué entra en la caja negra (input: factor o factores) y se sabe qué sale de la caja negra (cambio fisiológico, morbilidad o mortalidad), pero se desconoce el mecanismo o proceso causal (no se puede ver en la caja negra). (69)

Esta teoría es de gran utilidad puesto que la identificación de factores de riesgo y el riesgo en sí, permite la aplicación de medidas preventivas, sin necesidad de conocer íntegramente los procesos causales. En cierta manera se identifican causas necesarias, que no precisamente son suficientes. (69)

Los principios básicos de esta teoría son: exposición a los factores de riesgo, identificación del riesgo, predicción del riesgo y uso de los factores de riesgo y predicciones; se desarrolla cada principio en seguida según los planteamientos de Fletcher et al. (70).

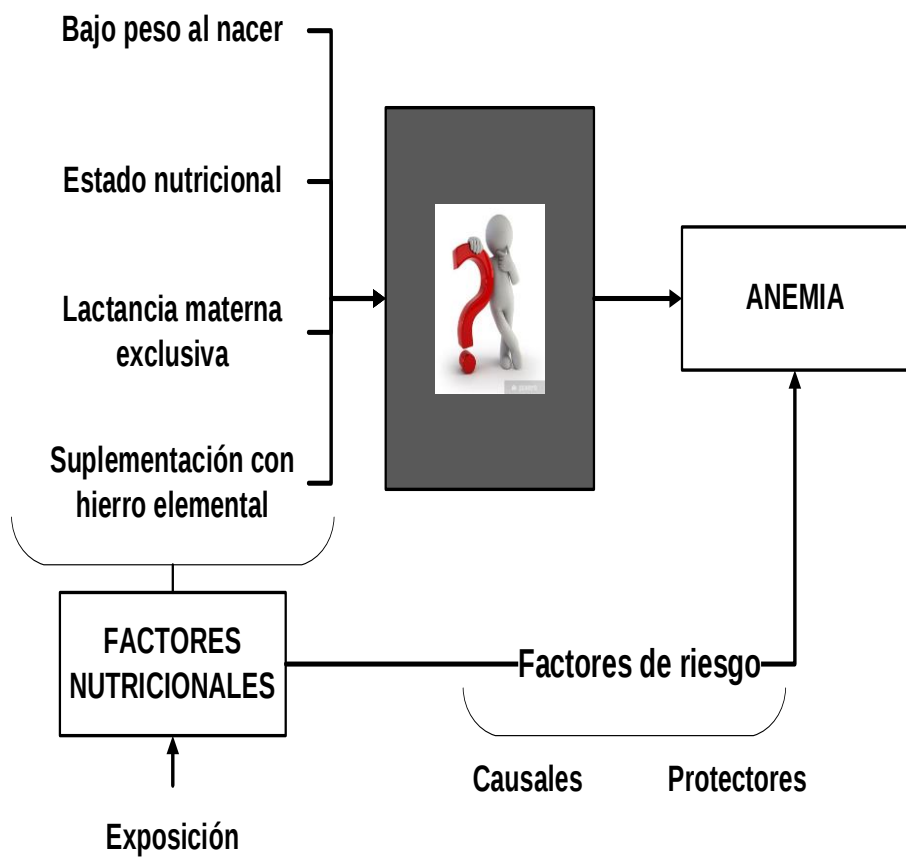
- Exposición a los factores de riesgo. Implica que antes de contraer alguna morbilidad, una persona ha presentado o ha estado en contacto con el factor en cuestión. Esta exposición puede ser en un momento determinado o en un periodo de tiempo, única o continua. Por ejemplo: antes que un niño presente anemia, un factor que puede haber estado presente es la inadecuada nutrición; este factor se ha presentado en un periodo de tiempo y de forma continua.
- Identificación del riesgo. Es relativamente fácil en caso de agentes infecciosos o únicos. Pero en caso de enfermedades crónicas o condiciones clínicas estables en el tiempo, como la anemia, la identificación es complicada sobre todo si se presenta: un tiempo prolongado de latencia desde la exposición a la primera manifestación clínica; si existen factores lejanos, que se

presentaron hace mucho tiempo, como el peso al nacer en caso de anemia; si la exposición se ha hecho habitual (como en el caso de los hábitos alimenticios); si la enfermedad es de baja incidencia en la población; si el riesgo encontrado en un factor es pequeño; si existen varios factores y varios efectos; y por último si los factores identificados no son causales, después de todo el que se encuentre relación no implica causalidad.

- Predicción del riesgo. Implica calcular la probabilidad de ocurrencia de una enfermedad a partir de uno o varios factores asociados. Un único factor asociado arrojará un bajo riesgo, pero si se combinan estadísticamente varios factores de riesgo se tendrán una medición más potente del riesgo, tal como ocurre con los factores nutricionales.
- Uso de los factores de riesgo y de las predicciones. La presencia de un factor de riesgo aumenta la probabilidad de una enfermedad, lo que puede contribuir al diagnóstico, aunque de forma limitada. La presencia de factores de riesgo orienta el tratamiento a seguir ante una enfermedad. Los factores de riesgo también se usan para estratificar a una población y aplicar el tamizaje para diagnóstico precoz. Si un factor de riesgo se comprueba como causa de enfermedad, el eliminarlo permite la prevención, al romper la cadena de la enfermedad.

Con base en esta teoría, se identifican los factores nutricionales de riesgo de anemia (casos prevalentes); sin análisis de los procesos causales de cada factor o conjunto de factores, empleando el modelo de la caja negra.

Como puede verse en el siguiente esquema; esto implica que cada factor nutricional ingresa a la caja negra; luego, de forma individual y en conjunto, ocasionan la anemia, pero se desconocen los mecanismos implicados en este proceso causal.



Fuente: Elaboración propia a partir del Modelo de la Caja Negra de Susser y Susser (69).

El hecho de que un lactante o infante esté expuesto a uno o más factores nutricionales, de forma previa a la anemia, hace que estos factores sean factores de riesgo. Así mismo, los factores de riesgo pueden ser protectores o causales.

Bajo esta teoría y modelo, se analiza la exposición de los niños menores de tres años a cada factor nutricional en un tiempo previo al diagnóstico de anemia, y se identifica y predice el riesgo. A partir de ello, se pueden implementar o mejorar las medidas preventivas de anemia infantil.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

2.3.1. Anemia

Definición

Con respecto a anemia, el Ministerio de Salud del Perú, la define como “un trastorno, en el cual el número de glóbulos rojos circulantes en la sangre se ha reducido o es insuficiente para las necesidades del organismo” (4).

Desde un punto de vista clínico la anemia es un síndrome en el que la concentración de la masa eritrocítica, expresada en los valores de hemoglobina o hematocrito, se encuentra reducida a menos de dos desviaciones estándar debajo de la media con respecto a edad, sexo, estado fisiológico y; hasta varía según la procedencia étnica (71–73).

En esta condición clínica disminuye la concentración de hemoglobina; pero, también se altera el tamaño y el número de eritrocitos, lo que ocasiona un aporte insuficiente de oxígeno a los tejidos (49,74,75).

Prevalencia y casos prevalentes de anemia

A nivel de un conjunto poblacional, el término prevalencia hace referencia a la frecuencia de las enfermedades existentes; es decir, es una medida de la morbilidad que indica la proporción de la población que padece alguna afección en un momento determinado del tiempo (sin distinción entre casos antiguos y nuevos); y que se obtiene al dividir el número de personas afectadas (casos) de una población en un momento específico entre el número de personas que conforman la población total, por mil (6,76–78).

Para la OMS (79), a nivel colectivo, la prevalencia de anemia es un problema de salud pública, con grados de severidad: muy leve (menor

al 5 %), leve (5 % al 19.9 %), moderada (20 % al 39.9 %) y severa (mayor o igual al 40 %) dependiendo de la tasa estimada en un punto o intervalo de tiempo.

Considerando el objetivo de asociación del presente estudio, la prevalencia de anemia, se evalúa a nivel individual, en cuanto a casos prevalentes; un caso prevalente es un individuo que padece anemia en un momento específico del tiempo, en que se lleva a cabo el estudio; puede ser un caso nuevo o antiguo (80,81). Es decir, los casos prevalentes son los “casos existentes al momento de realizar el estudio” (82).

En la presente investigación los casos prevalentes de anemia, son niños menores de 3 años, con un nivel de hemoglobina inferior al normal para la edad; en un momento determinado del tiempo (año 2019).

Fisiopatología de la anemia

En primera instancia, cabe resaltar que la anemia en general puede ser según el volumen eritrocítico medio (VEM): macrocítica (con un VEM de 100 fl [fentolitros]), normocítica (con un VEM de 80 a 99 fl) y microcítica (con un VEM de 80 fl a menos). Las anemias nutricionales son principalmente macrocíticas y microcíticas; y, suelen ir acompañadas de un bajo recuento de plaquetas, leucocitos y reticulocitos. (8,49,72,74,83).

Estos dos tipos de anemia nutricional (macrocítica y megaloblástica, así como microcítica e hipocrómica) dependen de la falta o escasa ingestión de micronutrientes esenciales (8); se detalla cada una de estas tipologías en seguida.

- Anemia macrocítica y megaloblástica. Se presenta por déficit de ácido fólico y vitamina B12. A nivel celular la vitamina B12 es esencial para el metabolismo del ácido fólico, mientras que el

ácido fólico interviene en la replicación de ADN. Si existe carencia intracelular de ambos compuestos la división celular se retrasa, mientras que el ARN sigue con su funcionamiento normal. Esto ocasiona la producción de células de gran tamaño en escasa cantidad. Las células afectadas se ubican en el epitelio, médula ósea y gónadas; por lo que los eritrocitos producidos tienen un núcleo grande al estar inmaduros (megaloblastos) y terminan con gran tamaño al alcanzar la madurez (macroцитos). (1,8,72,74,75,84).

- Anemia microcítica e hipocrómica. Es la que se produce por deficiencia de hierro. El 60 al 75 % del hierro se almacena en la hemoglobina, mioglobina, sistema citocromático de las mitocondrias y en enzimas (1,8). Esta deficiencia atraviesa tres etapas: disminución del hierro de reservas corporales, reducción del hierro tisular y anemia ferropénica en sí (1,8,75), las que se detallan en los siguientes párrafos.

La disminución del hierro en reservas corporales, es asintomática, se halla una depleción de hierro en el sistema retículo endotelial, la médula ósea y el bazo, descendiendo la ferritina sérica. Cada nanogramo por ml de ferritina sérica que se pierde equivale a 8 mg de depleción de hierro; esto no solo ocurre por carencia nutricional, sino también en caso de infecciones crónicas. (1,8,72,74,75,84).

La reducción del hierro tisular, se debe a que, al descender las reservas de hierro, la transferrina transporta menos cantidad de este micronutriente al espacio intracelular, debido a que no alcanza su máxima saturación. De este modo la concentración de hierro intracelular disminuye, generando alteraciones en la eritropoyesis, como la producción de eritrocitos pequeños e irregulares, con una porfirina elevada. Esto ocurre por deficiencia

nutricional de hierro de mediana duración; pero también se presenta en casos de enfermedades como cáncer, nefritis y hepatopatías, anemias de tipo hemolítico, situaciones de malnutrición de tipo proteica-energética y sobrecarga de líquidos. (1,8,72,74,75,84).

Por último, se presenta una anemia ferropénica, puesto que hay disminución de la concentración de hemoglobina, los eritrocitos son pequeños (microcitos) y tienen una intensidad de color menor que la normal (hipocromía) (1,8,72,74,75,84).

Factores asociados a anemia

El Ministerio de Salud del Perú atribuye como causa de anemia en niños menores de 3 años a la ferropenia; por lo tanto, define anemia ferropénica como aquella en que existe una “disminución de los niveles de hemoglobina a causa de la carencia de hierro” (4). La ferropenia es la principal causa de anemia en niños menores de 3 años (51,74,83,85).

La ferropenia se asocia a: ingreso deficiente de hierro, alto consumo de hierro por mayores requerimientos y pérdida excesiva de hierro (1), estos aspectos se detallan en seguida.

Factores que limitan el ingreso de hierro

Con base a lo compilado por diversos autores (4,74,75,83,84,86) estos factores son principalmente dietéticos y nutricionales; entre ellos se pueden mencionar:

- Baja ingesta de alimentos ricos en hierro, sobre todo de origen animal.
- Consumo de alimentos que limitan la absorción del hierro como el té, café, productos lácteos y otros alimentos que contengan taninos y fitatos.

- Padecimiento de enfermedades que limitan la absorción de hierro, tales como: diarreas, parasitosis, gastritis cónica, entre otras.
- Consumo de medicamentos que limitan la absorción de hierro como: carbonato de calcio, antihistamínicos H2 como el omeprazol y la ranitidina, entre otros.

Factores que incrementan las necesidades de consumo de hierro

El incremento de las necesidades o requerimientos en niños menores de 3 años, se deben principalmente a aspectos relacionados al nacimiento y crecimiento. Estos se detallan en seguida, con base en lo estipulado por diversos autores (4,74,75,83,84,86).

- Edad gestacional al momento del nacimiento; si el niño es a término o prematuro.
- Peso al nacer; si tuvo un peso normal o bajo.
- Tiempo desde el nacimiento hasta el clampaje del cordón umbilical; lo ideal sería un minuto.
- Frecuencia del padecimiento de infecciones respiratorias, intestinales u otras.

Factores que conllevan a pérdida excesiva de hierro

La pérdida de hierro se debe principalmente a hemorragias e infecciones, con base en lo estipulado por algunos autores (4,74,75,83,84,86).

- Hemorragias perinatales.
- Microsangrado por consumo de leche de vaca en menores de 1 año.
- Parasitosis.
- Infecciones por *Helicobacter pylori*.
- Enfermedades que cursan con hemólisis, como la malaria.
- Intervenciones quirúrgicas.

- Consumo de AINES (antiinflamatorios no esteroideos) y ácido acetil salicílico.
- Pérdida sanguínea por epistaxis, hematuria, sangre en heces, etc.

Cuadro clínico

La anemia nutricional ferropénica presenta una serie de manifestaciones clínicas según la fase de depleción de hierro. Es por ello, que se dividen las manifestaciones clínicas en precoces, reversibles e irreversibles.

Manifestaciones clínicas precoces

Aparecen en la fase 2, cuando disminuye la capacidad de la transferrina para transportar el hierro al espacio intracelular. Entre ellos, se puede presentar: cansancio, poca tolerancia al ejercicio, dolor de cabeza e irritabilidad (1,74,75,83–85).

Manifestaciones clínicas reversibles

Aparecen cuando los niveles de hemoglobina han disminuido y esto ha afectado a diversos órganos y sistemas; la suplementación con hierro puede reducir la manifestación de los signos y síntomas. Se detallan estas manifestaciones según el sistema afectado y con base a diversos autores compilados (1,4,74,75,83–85).

- Piel y faneras. Se presenta palidez en piel y mucosas, alopecia, uñas frágiles y con morfología plana o acanalada (coiloniquias).
- Nutrición. Se presenta pica o geofagia (deseo de ingerir tierra o hielo); así mismo, se puede presentar bajo peso.
- Sistema inmunológico. Se altera la respuesta de los radicales libres ante la infección; así como la función de linfocitos y neutrófilos, ocasionando una menor resistencia a infecciones.
- Sistema cardiovascular. Si la anemia es severa se puede presentar: taquicardia, soplo y disnea de esfuerzo, aumento del gasto

cardiaco, cardiomegalia, insuficiencia cardiaca y hasta trombocitosis.

- Sistema digestivo. Cursa con pérdida de apetito, esplenomegalia, queilitis, estomatitis angular, glositis, disfagia, daño en las microvellosidades intestinales con pérdida proteica y enteropatías.
- Sistema respiratorio. Predisposición a infecciones respiratorias, dificultad respiratoria si los niveles de hemoglobina son muy bajos.
- Sistema músculo-esquelético. Disminución del rendimiento físico por reducción de la capacidad de esfuerzo, que trae como consecuencia limitaciones para ejercitarse.
- Sistema nervioso. Se altera el metabolismo energético del cerebro por la deficiencia de hierro, con alteraciones neuroquímicas como el aumento de la fenilalanina que conlleva a un déficit de atención, disminución reversible de la capacidad de aprendizaje y mala memoria. Además, estos cambios del metabolismo conllevan a disminución de la sensibilidad ante estímulos. Otros síntomas neurológicos incluyen: irritabilidad, sensación de malestar, sensación de frío, desmayos, papiledema (con mareos, vértigos, pérdida de la visión, cefalea y vómitos), parálisis, alteraciones del sueño, trastornos del comportamiento, disminución de la capacidad de percepción, así como retraso en el desarrollo motor y mental.

Manifestaciones clínicas irreversibles

Se presentan en cuanto a constitución física y alteraciones neuronales permanentes, cuyo pronóstico no mejoran con el tratamiento con suplementación ferrosa. Se describen en seguida con base en los planteamientos de algunos autores (1,4,52,75,83–85)

- Constitución física. Se presenta una baja talla.

- Sistema nervioso. Una deficiencia de hierro ocasiona desequilibrio neuroquímico, como la alteración de la concentración de GABA, que conlleva a cambios de conducta que pueden ser irreversibles. Al descender los receptores D2 de dopamina se presentan alteraciones de la capacidad motriz y reducción de la capacidad de aprendizaje, con menor nivel de coeficiente intelectual, lo que resulta irreversible. Si disminuye la concentración de serotonina, se altera el neurodesarrollo y se disminuye la capacidad de atención y aprendizaje. También se presentan alteraciones de la regulación de la temperatura corporal en climas fríos y el síndrome de las piernas inquietas; así como una constante somnolencia.

Diagnóstico

El Ministerio de Salud del Perú (4) ha protocolizado el diagnóstico de anemia a través de dos fases: un diagnóstico clínico y uno por exámenes de laboratorio. En cuanto al diagnóstico clínico se realiza a través de la anamnesis y verificación del cuadro clínico. El diagnóstico de laboratorio consiste en medir el nivel de hemoglobina en sangre; y es el medio de diagnóstico más utilizado a nivel primario.

Los valores de hemoglobina se categorizan según el grupo de edad. En niños menores de 6 meses se clasifica en presencia o ausencia de anemia. En niños de 6 meses a menos de 5 años se categoriza en presencia o ausencia de anemia; y la anemia se categoriza en: leve, moderada y severa, tal como se detalla en el cuadro 1.

Cuadro 1. Valores normales de concentración de hemoglobina y niveles de anemia en niños menores de 5 años

Edad	Condición	Categoría	Valor de hemoglobina
De 1 a 7 días	Prematuro	Sin anemia	> 13 mg/dL
		Con anemia	≤ 13 mg/dL
De 1 a 4 semanas	Prematuro	Sin anemia	> 10 mg/dL
		Con anemia	≤ 10 mg/dL
De 5 a 8 semanas	Prematuro	Sin anemia	> 8 mg/dL
		Con anemia	≤ 8 mg/dL
Menor de 2 meses	A término	Sin anemia	13.5 - 18.5 mg/dL
		Con anemia	<13.5 mg/dL
De 2 a 6 meses		Sin anemia	9.5 - 13.5 mg/dL
		Con anemia	<9.5 mg/dL
De 6 a 59 meses		Sin anemia	≥ 11 mg/dL
		Anemia leve	10.0 - 10.9 mg/dL
		Anemia moderada	7.0 - 9.9 mg/dL
		Anemia severa	< 7 mg/dL

Fuente: Ministerio de Salud del Perú, 2017 (4).

En los laboratorios se aplica un factor de ajuste, que reduce los valores obtenidos de hemoglobina por la altura; éste se calcula con la siguiente fórmula, según el protocolo del MINSA del Perú (87).

$$\text{Factor de ajuste} = \left[-0.032 \times \left(\frac{\text{Altitud en msnm} \times 3.3}{1000} \right) \right] + \left[0.022 \times \left(\frac{\text{Altitud en msnm} \times 3.3}{1000} \right)^2 \right]$$

El valor obtenido se reduce al valor de Hb observada (87).

$$\text{Hb con factor de ajuste} = \text{Hb cuantificada en laboratorio} - \text{factor de ajuste}$$

Fuera de los protocolos del Ministerio de Salud del Perú, los estudios de laboratorio básicos para detectar si la anemia nutricional es ferropénica incluyen la medición de: hierro sérico, nivel de transferrina, capacidad total de fijación del hierro, y ferritina sérica. La anemia ferropénica se caracteriza por reducción de la concentración de hierro sérico, baja capacidad total de fijación del hierro y baja concentración de ferritina sérica; mientras que el nivel de transferrina está elevado. De estos exámenes, el más importante es la ferritina sérica; si tiene una concentración menor a 15 ug/L existe depleción de las reservas de

hierro de la médula ósea, lo que implica anemia ferropénica. (74,75,83,84).

Así mismo, la anemia ferropénica se puede diagnosticar de forma más rigurosa, empleando la biopsia de médula ósea, que permite observar una baja reserva de hierro no hem en los macrófagos a través de la tinción de Perls (83–85), pero sólo es realizada en institutos especializados, con los riesgos que conlleva.

2.3.2. Factores nutricionales

Definición

Para definir factor nutricional, es indispensable definir el término factor. Aplicado al ámbito de la salud y en el presente contexto de investigación, un factor es una característica, elemento o circunstancia que tiene una relación de asociación, influencia o de causa-efecto con respecto a la prevalencia de anemia infantil (6,88).

Según el modelo de determinantes de la salud de la OMS (68) los factores pueden ser socioeconómicos y políticos; así como de posición social (factores o determinantes estructurales); también pueden ser biológico-genéticos, relacionados al ambiente, estilo de vida y servicios de salud (factores o determinantes intermedios).

Los factores nutricionales se ubican en el rubro de factores biológico-genéticos, de estilos de vida y también están relacionados a los servicios de salud. Implican características y circunstancias que intervienen en la absorción de los nutrientes contenidos en alimentos y líquidos que el infante ingiere; cuya presencia, ausencia o variación, en un espacio y tiempo determinado, da como resultado el padecimiento de anemia. Estos factores son el punto central y neurálgico en cuanto a la presencia de anemia nutricional durante la infancia (6,7,89–92).

Los factores nutricionales pueden clasificarse en factores de riesgo y protectores. Un factor nutricional de riesgo es aquel, cuya presencia se asocia a una mayor probabilidad de padecer anemia infantil (morbilidad); pero no es necesariamente suficiente para ocasionar la enfermedad (80,89,93,94). Un factor nutricional protector es aquel cuya presencia se asocia, a una mayor probabilidad de no padecer anemia infantil; es decir, se asocia a un resultado positivo para la salud (80,89).

Clasificación

La anemia nutricional por deficiencia de hierro en infantes sin patologías subyacentes (que conlleven a absorción intestinal reducida o pérdidas crónicas de sangre), se da principalmente por dos causas: disminución de las reservas al nacer y deficiencia alimentaria, pues no se cubre la demanda adicional de hierro, acorde a la velocidad de crecimiento durante los primeros tres años de vida. En este contexto, los factores nutricionales que determinan la presencia de anemia son: el bajo peso al nacer, la lactancia materna exclusiva, el estado nutricional y la suplementación con hierro elemental en países en desarrollo. (74,84)

En seguida se desarrollan cada uno de estos factores nutricionales.

Bajo peso al nacer

Es una condición en la que el peso al nacimiento es inferior a 2500 g., suele ocurrir a causa de restricción en el crecimiento intrauterino (RCIU) o prematuridad (57).

El diagnóstico de bajo peso al nacer se basa en lo estipulado por el Ministerio de Salud (MINSA) del Perú, según se detalla en la siguiente tabla.

Cuadro 2. Diagnóstico de bajo peso en el recién nacido

Criterio	Percentil	Diagnóstico
Peso para la EG	Menor al percentil 10	Pequeño para la EG
	Entre el percentil 10 al 90	Adecuado para la EG
	Mayor al percentil 90	Grande para la EG
Peso al nacimiento	< 1000 g	Extremadamente bajo
	1000 - 1499 g	Muy bajo peso al nacer
	1500 - 2499 g	Bajo peso al nacer
	2500 - 4000 g	Peso normal
	> 4000 g	Neonato macrosómico

Fuente: Ministerio de Salud del Perú, 2017 (57).

Con respecto al retardo, retraso o restricción en el crecimiento intrauterino, implica un nacimiento con un peso menor al percentil 10 para la edad gestacional (57,95). La RCIU puede ser simétrica, si se ve afectado el peso, talla y perímetro cefálico (neonatos proporcionalmente pequeños); o asimétrica, si se conserva el perímetro cefálico, mientras que el peso y la talla se encuentran restringidos (neonatos largos, delgados y hasta con emaciación) (95,96). El primer caso, ocurre por causas cromosómicas y el segundo caso por causas materno placentarias; así mismo, las infecciones congénitas pueden ocasionar ambos tipos de restricción de crecimiento fetal (96).

La RCIU implica un mal resultado nutricional antes del nacimiento; los neonatos en esta condición pueden padecer anemia ferropénica en los primeros años de vida, porque el consumo de las escasas reservas de hierro en su organismo es mayor a la reposición de este oligoelemento por la alimentación, debido a la alta morbilidad a la que están predispuestos (84,97).

Por otro lado, según el Ministerio de Salud del Perú (54), la prematuridad implica un nacimiento antes de las 37 semanas de gestación o a menos de 259 días de embarazo; y, puede clasificarse en: leve, moderada, extrema y muy extrema.

- Prematuridad leve. Cuando el nacimiento ocurre entre las 34 a 36 semanas de gestación.
- Prematuridad moderada. Si el nacimiento sucede entre 30 a 33 semanas de gestación.
- Prematuridad extrema. Si el nacimiento ocurre entre las 26 a 29 semanas de embarazo.
- Prematuridad muy extrema. Si el neonato nace con una edad gestacional de 22 a 25 semanas.

Los niños nacidos prematuramente tienen mayor riesgo de padecer anemia ferropénica, puesto que es durante el tercer trimestre del embarazo donde los fetos reciben la mayor concentración de hierro materno (83).

En general, el bajo peso al nacer es un factor nutricional de anemia porque determina la reserva funcional de nutrientes, además de la velocidad y el ritmo de crecimiento y desarrollo del niño durante los primeros años de vida (1).

Si se busca la asociación de este factor con anemia ferropénica, un niño nacido con peso normal o alto, tiene las reservas necesarias de hierro hasta que cumple 4 a 6 meses de edad; pero, en el nacido con bajo peso, las reservas de hierro duran aproximadamente la mitad de este tiempo. Esto implica que un niño con bajo peso al nacer tiene mayor riesgo de padecer anemia ferropénica. (1,8,74).

Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva (LME) es un acto natural y a la vez aprendido mediante el cual se proporciona exclusivamente leche materna, durante los primeros seis meses de vida del niño, asegurando su crecimiento y desarrollo saludable, sin otros agregados (55).

Según la OMS y la Sociedad Americana de Pediatría, la lactancia materna es la intervención con mejor índice costo-efectividad para prevenir la morbilidad infantil; pues además de proporcionar los nutrientes necesarios para la edad, permite la transferencia de factores inmunológicos, antimicrobianos y antiinflamatorios, así como enzimas digestivas, hormonas y factores de crecimiento y diferenciación celular contenidos en la leche materna (92,95-99).

La lactancia materna debe iniciarse en la primera hora tras el nacimiento y ser el único alimento durante los primeros 6 meses de vida (lactancia exclusiva); para luego, prolongarse por lo menos de un año a más con la alimentación complementaria; de preferencia hasta los primeros 2 años de vida (96,98,100).

Los beneficios de una lactancia materna exclusiva son múltiples; y entre ellos diversos autores (55,92,98,100) destacan los siguientes.

- Proporciona de forma higiénica un alimento (leche materna) de fácil digestión, con una composición adecuada a la edad y a las necesidades nutricionales del lactante.
- La primera leche materna, el calostro, a pesar de su escaso volumen, fortalece el sistema inmunológico del niño, previniendo infecciones y alergias y cubre los requerimientos nutricionales del niño en los primeros días de vida.
- Permite un ritmo adecuado de ganancia de peso y talla; previniendo la malnutrición.
- Favorece el desarrollo físico, al nutrir al niño de forma ideal; pero, a la vez permite estrechar el vínculo entre madre e hijo, coadyuvando también, al desarrollo emocional.
- Provee de los nutrientes esenciales para asegurar un adecuado desarrollo neurológico del niño, que se expresa en un mejor coeficiente intelectual.

- Disminuye la probabilidad de que el niño padezca anemia, desnutrición, enfermedades infecciosas y alérgicas, enfermedades crónicas y obesidad.
- Favorece que el proceso de dentición sea adecuado, y estimula el desarrollo del habla.

La falta de una lactancia materna exclusiva constituye un factor de riesgo de anemia ferropénica, puesto que predispone a enfermedades que pueden ocasionar mayor consumo y pérdida de las reservas de hierro del lactante. Así mismo, la leche materna tiene una concentración de hierro de 0.3 g/dL; pero gracias a la lactoferrina, se absorbe el 50 % de este micronutriente, asegurando una alta biodisponibilidad en los primeros 4 a 6 meses de vida. Es por ello, que el cese completo de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de vida también se asocia con la presencia de anemia infantil; puesto que el cuerpo no almacena suficientes reservas de hierro. (8,74,96).

Por otro lado, los niños que reciben lactancia materna exclusiva, pero luego del primer año de vida, toman cantidades excesivas de leche de vaca tienen mayor riesgo de anemia ferropénica entre el primer y segundo año de edad; puesto que la leche de vaca no contiene hierro, solo calorías que mantienen el peso aparentemente normal (74,83).

Para que la lactancia materna exclusiva sea efectiva en la nutrición del niño es importante llevarla a cabo de forma adecuada. Así, el MINSA del Perú (55) y Kliegman et al. (97), basados en los lineamientos recomendados por la OMS, detallan el siguiente procedimiento.

- La madre debe colocarse en posición de cuna para amamantar. Esta posición no es la única, pero si la más recomendada; es una posición cómoda, en la que está sentada, con la espalda recta y las rodillas un poco elevadas. El brazo de la madre sostiene al bebé por el hombro, espalda y nalgas, con la mayor parte del peso del

bebé en el ángulo del codo materno; el bebé debe estar en posición lateral girado hacia la mamá, con la cabeza y el cuerpo en línea recta.

- La madre roza el labio inferior del bebé con el pezón para que abra la boca y saque la lengua cogiendo el pecho con los dedos en forma de C; en ese momento ingresará el pezón con cuidado en la boca del bebé hasta que cubra la areola. La areola debe ser cubierta mayormente por la parte inferior de la mama, que por la parte superior.
- Para asegurarse de que existe un buen agarre del pezón, el niño debe de tener el labio inferior hacia afuera y el mentón y nariz pegada al pecho de la madre, con facilidad para respirar por las alas de la nariz.
- La succión de la leche debe ser lenta y profunda con pausas cortas, por lo menos 15 minutos en cada pecho. En la siguiente amamantada se debe empezar por el pecho en que el niño lactó menos.
- La lactancia materna debe ser a demanda, en promedio cada 2 horas al momento del nacimiento, alcanzando entre 8 a 12 por día hasta los 6 meses de edad.
- Para que la lactancia sea exclusiva, no debe de darse al niño otro tipo de alimentos como: agua, jugos u otros líquidos.

Estado Nutricional

El estado nutricional, es una condición de salud, resultante del balance entre ingesta y utilización biológica de los macro y micronutrientes contenidos en los alimentos. La valoración del estado nutricional se realiza con la finalidad de identificar malnutrición (49).

La malnutrición es un estado de desequilibrio entre el requerimiento y la ingestión de nutrientes y comprende la desnutrición y el sobrepeso. La desnutrición se debe a una ingesta insuficiente de macro y

micronutrientes; mientras que el sobre peso u obesidad se debe a una ingesta excesiva de macro y micronutrientes no esenciales. Esta situación genera deterioro de la función física del individuo hasta el punto en que no se pueden mantener las capacidades naturales de crecimiento, desarrollo físico y mental, así como la resistencia a enfermedades. (74,96,97).

La malnutrición se manifiesta en cambios corporales del peso y talla; y se suele asociar a cambios del nivel de hemoglobina, sobre todo ante una baja ingestión de hierro en la dieta; lo que indica una asociación entre la salud nutricional (estado nutricional) y la prevalencia de anemia (74). De este modo; una disminución del peso para la edad y del peso para la talla, se suele asociar a anemia aguda; así mismo, una reducción de la talla para la edad se asocia a anemia crónica (1).

Siendo un problema de salud pública, los sistemas de salud han priorizado la detección precoz de la malnutrición, a través de la valoración antropométrica del estado nutricional. Así, el MINSA del Perú (57), ha protocolizado, el control de crecimiento, con la medición de peso y talla (longitud), que son valoradas teniendo en cuenta la edad y sexo del niño.

El peso es la medida de la masa corporal del niño expresada en gramos o kilogramos, y es un indicador de su crecimiento, es decir del aumento de la cantidad y tamaño de las células (hiperplasia e hipertrofia respectivamente) (49,101–103). La talla es la medida expresada en centímetros del crecimiento en longitud (medición horizontal hasta los dos años de edad) o altura (medición de pie a partir de los dos años) (101–103).

Para valorar adecuadamente el peso y la talla; el MINSA del Perú (57) precisa las siguientes recomendaciones.

- Registrar la edad exacta y el sexo.

- Aplicar la técnica adecuada de peso y talla, tomando en consideración si el niño es menor o mayor de 2 años.
- El niño debe de estar tranquilo.
- El niño debe de tener una vestimenta ligera.
- La balanza debe de estar calibrada en kilogramos, con graduaciones de 10 gramos.

Una vez obtenidos el peso y la talla, se procede a realizar el diagnóstico del estado nutricional del niño; considerando desde que cumple 1 mes de edad hasta menos de 5 años; según la edad y sexo; en tablas antropométricas; a partir de tres indicadores base: peso para la edad (indica si existe desnutrición global o sobrepeso), peso para la talla (indica si existe desnutrición aguda u obesidad) y talla para la edad (indica la presencia de desnutrición crónica) (57,97,102).

Con base a estos indicadores el estado nutricional se clasifica, tal como se detalla en el siguiente cuadro.

Cuadro 3. Diagnóstico nutricional del niño de 1 a 59 meses

Indicador	Desviación estándar (DS)	Diagnóstico
Peso para la edad	De 2 a más	Sobrepeso
	Entre -2 a +2	Normal
	Entre -2 a -3	Bajo peso
	Menor que -3	Bajo peso severo
Peso para la talla	De 3 a más	Obesidad
	Entre 2 a 3	Sobrepeso
	Entre -2 a 2	Normal
	Entre -2 a -3	Desnutrición aguda
	Menor que -3	Desnutrición severa
Talla para la edad	De 3 a más	Muy alta
	Entre 2 a 3	Alta
	Entre -2 a 2	Normal
	Entre -2 a -3	Baja
	Menor que -3	Baja severa

Fuente: Ministerio de Salud del Perú, 2017 (57).

El peso para la edad es un índice que resulta de la comparación del peso de un niño con el peso ideal para su edad, según las tablas de referencia poblacional de la OMS; lo que proporciona una valoración global del estado nutricional. El peso para la talla es otro índice resultante de la comparación entre el peso y la talla del niño; que permite identificar la desnutrición aguda según los grados de emaciación. La talla para la edad es el índice resultante de la comparación de la talla del niño con la talla ideal para su edad, según las tablas de referencia poblacional dadas por la OMS; su déficit indica desnutrición crónica o retraso del crecimiento, producto de los daños acumulados en los primeros 1000 días tras la concepción. (97,102).

Suplementación con hierro elemental

Es una intervención preventiva de anemia, que abarca la prescripción y entrega del sulfato ferroso o hierro polimaltosado, solo o con otros micronutrientes en variedad de presentaciones. El hierro elemental que se prescribe a nivel del MINSA, está protocolizado en presentación de jarabe, gotas o sobres de micronutrientes. (4,5,86).

La dosis preventiva, depende de la edad, condición de prematuridad y peso, tal como se detalla en la siguiente tabla.

Cuadro 3. Suplementación ferrosa profiláctica de acuerdo a grupo de edad

Edad	Condición	Dosis diaria	Presentación	Frecuencia	Tiempo de tratamiento
De 1 a 6 meses	Prematuro o con bajo peso	2mg/Kg	Sulfato ferroso o hierro polimaltosado en gotas	Diario	Hasta que cumpla 6 meses
De 4 a 6 meses	A término	2mg/Kg	Sulfato ferroso o hierro polimaltosado en gotas	Diario	Hasta que cumpla 6 meses
Desde los 6 hasta los 59 meses	No interviene	1g	Micronutrientes en polvo (1 sobre)	Diario	Hasta que complete 360 dosis
		2mg/Kg	Sulfato ferroso o hierro polimaltosado en gotas o jarabe	Diario	Hasta que cumpla 3 años

Fuente: Ministerio de Salud del Perú (4,5,86,104).

En niños menores de 6 meses, se puede administrar el complejo polimaltosado férrico (hierro polimaltosado) o el sulfato ferroso en gotas. A partir de los 6 meses a 3 años de edad el fármaco de elección son los micronutrientes en polvo; pero, se puede administrar hierro polimaltosado o sulfato ferroso en gotas hasta los 2 años de edad y, en jarabe, entre los 2 a 3 años de edad. (5,104).

El hierro polimaltosado se considera el fármaco más efectivo, debido a que los iones de hierro férrico muestran mayor estabilidad y portabilidad en la mucosa duodenal, lo que genera mayor biodisponibilidad (5,104). En contraste, Rodrigo (84) y Quezada (105) refieren que como químicamente contiene hierro trivalente en forma de sustrato formador de complejos, su absorción es mala e ineficaz. La solución en gotas tiene una concentración de 50 mg/ml; 1 gota equivale a 2 mg de hierro elemental; la presentación en jarabe tiene una concentración de 50 mg/5ml; 1 ml equivale a 10 mg de hierro elemental (5,104).

A nivel sanitario es más recomendable el empleo de las sales ferrosas por ser tres veces más eficaces que los compuestos férricos, tal es el caso del sulfato ferroso; que tiene un alto nivel de absorción (20 % de absorción del hierro elemental), pero baja tolerabilidad. La solución en gotas tiene una concentración de 25mg/ml; 1 gota equivale a 1 mg de hierro elemental. La presentación en jarabe tiene una concentración de 15mg/5ml; 1 ml equivale a 3 mg de hierro elemental. (5,84,104–108).

Los micronutrientes en polvo tienen una concentración de 1g por sobre; incluyen: 300 µg de vitamina A como acetato; 160 µg de ácido fólico, 30 mg de vitamina C como ascorbato sódico, 5 mg de gluconato de Zinc, 12.5 mg de fumarato ferroso; todo encapsulado en maltodextrina. Con respecto al fumarato ferroso; su eficacia (33 % de absorción del hierro elemental) y tolerabilidad es similar al sulfato ferroso, pero tiene mejor palatibilidad (casi no tiene sabor); pero en esta presentación está

en dosis baja y no se puede interpretar la respuesta del niño a la combinación con otros micronutrientes, sobre todo con folatos (5,84,104,106,108,109)

En general, las formulaciones orales de hierro son económicas, pero no son ideales para niños; debido a la palatabilidad del preparado, problemas en su absorción y tolerabilidad (84). Además, sin importar la presentación, siempre se presentan efectos secundarios en una de cada dos niños, tales como: manchas en los dientes, sabor metálico, náuseas y vómitos, acidez, dolor epigástrico, dolor abdominal, dispepsia, heces oscuras, y estreñimiento o diarrea (83,84,96,108–110). La frecuencia y gravedad de los síntomas depende de la edad (a mayor edad, mayores efectos secundarios), la dosis administrada (a mayor dosis, mayor gravedad) y de la dosis absorbida (a mayor absorción, mayores efectos secundarios) (84,110).

Durante el ayuno se produce la máxima absorción, pero con menor tolerabilidad; lo mismo ocurre cuando se combina la formulación de hierro oral con ácido ascórbico; se mejora la biodisponibilidad; pero con mayores efectos secundarios. Si la formulación de hierro se ingiere con los alimentos; se puede incrementar la dosis absorbida con el jugo de naranja, tomates y otros cítricos ricos en vitamina C, carnes rojas, carnes de aves de corral y pescado; así mismo, se puede reducir la dosis absorbida con alimentos ricos en fibra, fitatos, fosfatos o tanatos como: cereales, frejoles, soja, café, té y leche (84,96,108).

La absorción también se puede ver afectada por niveles elevados de hepcidina, secundarios a un proceso inflamatorio, lesiones intestinales, defectos hereditarios fisiológicos o anatómicos que interfieren en la absorción, y un bajo nivel de producción del ácido estomacal (83). En cuanto a fármacos se presenta inhibición de la absorción cuando se consume el hierro elemental con antiácidos, tetraciclinas, quinolonas, suplementos vitamínicos con zinc, calcio, manganeso o cobre; así como

bifosfonatos, suplementos de enzimas pancreáticas y colestiramina; por lo que estos fármacos no deben consumirse en horas previas o siguientes al hierro elemental (111).

La administración de hierro elemental parece ser más efectiva en ayunas antes de dormir, un máximo de 1 vez por día. Para reducir los efectos secundarios se pueden administrar menos dosis o reducir la frecuencia de administración (interdiaria o de 2 a 3 veces por semana), aunque esto requerirá mayor tiempo para un tratamiento eficaz. (84,110,111).

En caso de anemia ferropénica, sin problemas hemorrágicos o de mala absorción y con descarte de otras anemias microcíticas; la administración oral de hierro elemental produce un incremento de reticulocitos a los 3 a 4 días; y de la hemoglobina de 1 a 2 g/dL en el primer mes de tratamiento, con una modificación de los marcadores de hierro sérico a partir de los 6 meses siguientes. Pero el tratamiento suele fracasar por falta de adherencia al fármaco, los efectos secundarios y falta de directrices de tratamiento, basadas en evidencia científica sólida. (84,96,108)

Por otro lado, la administración preventiva de hierro elemental, sin comprobar si efectivamente existe deficiencia de este oligoelemento, no genera ningún beneficio (el nivel de hemoglobina no se eleva); si existe deficiencia de hierro y aún no se han alterado los niveles de hemoglobina, basta con corregir la ingesta nutricional de este oligoelemento, sin necesidad de administración de fármacos preventivos (84,96,111). Además, se ha observado que este tipo de profilaxis se asocia a mayor riesgo de padecer paludismo en zonas endémicas y a cambios en el microbioma intestinal (84,108). Si el niño tiene un trastorno subyacente que genere un incremento de la absorción del hierro puede producirse hemocromatosis o sobrecarga de hierro, aunque es rara (106).

Aun así, la OMS tiene bien establecida, la administración preventiva de hierro en niños de bajo peso (prematuros o con RCIU), pero no existen evidencias de los beneficios de esta práctica a largo plazo, en cuanto al crecimiento y desarrollo neuroconductual. También se ha establecido la administración preventiva de hierro en niños a término a partir de los 4 meses hasta que puedan introducir alimentos ricos en hierro en su dieta. (84).

La justificación de la suplementación en caso de bajo peso son las bajas reservas de hierro de los neonatos y los niveles de hemoglobina menores a los 17g/dL. En caso de lactantes a término, se justifica la suplementación por la rápida expansión del volumen sanguíneo, debido al crecimiento, que incrementa las necesidades de hierro exógeno (aunque este proceso fisiológico también ocurre en menores de 4 meses, a término); así mismo, en países en desarrollo se asume que la dieta en niños menores de 2 años es insuficiente en cuanto al aporte de hierro. (105,106).

Es por ello que el MINSA del Perú (4,5,86,104) recomienda la suplementación, dando las recomendaciones que se detallan en seguida.

- En el caso de la presentación en gotas del sulfato ferroso o hierro polimaltosado: la boca del niño debe de mantenerse limpia; no debe de haber consumido alimentos 1 o 2 horas antes; las gotas se colocan en una cucharita para medir bien la dosis; dar el suplemento junto con jugos cítricos o agua en una sola toma, para que no manche los dientes; dar el suplemento todos los días a la misma hora y suspender su uso si se está tomando antibióticos o existen efectos secundarios graves.
- En el caso de los micronutrientes en sobre es necesario: añadir el sobre completo a la comida espesa o semisólida del niño, de preferencia en dos cucharadas de comida tibia (para que no cambie el sabor) y dársela antes de que pasen 15 minutos; evitar

calentar la comida que se mezcló con el polvo del micronutriente; y por último suspender el consumo del micronutriente si se está tomando antibióticos o se presentan efectos secundarios graves.

Además se atribuye, el riesgo de presentar anemia, al hecho de no llevar a cabo el tratamiento profiláctico, o realizarlo de forma incompleta (1,8); pero, como se detalló anteriormente, no hay evidencia plenamente clara de la eficacia preventiva de la suplementación con hierro elemental.

2.4. MARCO FILOSÓFICO

Se fundamenta en el paradigma filosófico del racionalismo crítico; cuyo principal representante es Karl Popper (112), aunque es ampliado por Lakatos (113). Este paradigma critica las tesis centrales del neopositivismo, rechazando el inductivismo ingenuo, así como la semántica y el verificacionismo empirista. Plantea la falibilidad del conocimiento científico; afirmando que no es posible conocer la verdad; pero si es posible detectar el error. De este modo, el conocimiento científico se basa en hipótesis que no pueden ser verificadas, sino refutadas con bases lógicas. Las teorías con posibilidad de falsación son científicas; y las teorías que no han sido comprobadas no son científicas. Por ende, la falsación permite la elección racional entre las teorías que constituirán y desarrollarán el cuerpo del conocimiento científico en una época determinada; con una aproximación continua a la verdad. Este paradigma se aplica a todas las ciencias, naturales o sociales y se fundamenta ontológica, gnoseológica, epistemológica y axiológicamente. (112–118).

2.4.1. Fundamento Ontológico

Desde una perspectiva ontológica, el racionalismo crítico concibe al sujeto de estudio, el ser humano, como una dualidad, con componente físico e inmaterial; con tres niveles de adaptación: el nivel genético (el ser humano parte de una estructura heredada), el conductual (el ser humano aprende una serie de pautas comportamentales en la interacción

social) y el científico (comprende el sentido común, las conjeturas y las teorías dominantes adquiridas por instrucción) (112,114–119). En este sentido, una mujer tiene una carga genética que hereda a su prole; así como una serie de conductas y conocimientos de nivel científico que aplica en la crianza de sus hijos; y que se constituyen en factores nutricionales de riesgo o protectores con respecto a la anemia, lo que depende del nivel de adaptación a su realidad objetiva.

En cuanto a la realidad objetiva, existe una evolución emergente de tres niveles. El primer nivel que es el mundo de los objetos y estados físicos corresponde al principio de la realidad (materialismo). El segundo nivel en orden de aparición temporal evolutiva, es el mundo de los estados mentales o de conciencia (disposiciones de comportamiento o de acción, conciencia del yo y de la muerte). El tercer nivel de evolución emergente corresponde al mundo de los contenidos de pensamiento objetivo (pensamientos científicos, poéticos, obras de arte, etc.) (112,114–119). De este modo, la realidad existe sin necesidad del sujeto cognoscente; por ende, es cognoscible. Es decir, la anemia infantil es un fenómeno de la realidad que existe independientemente del investigador; además, para ser cognoscible requiere de procesos mentales y de pensamiento objetivo que permitan la identificación de los factores nutricionales asociados a su aparición.

2.4.2. Fundamento Gnoseológico

Bajo el racionalismo crítico el conocimiento es definido como una representación de la realidad externa e independiente al sujeto cognoscente, con el diseño de modelos (estructuras lógico formales), tras un proceso evolutivo de percepción lógico formalista, el cual tiene carácter falible y es propio del ser humano (112–118). En este punto el conocimiento de los factores nutricionales que se asocian a anemia infantil, es una representación objetiva de una realidad independiente del investigador, que tiene la posibilidad de ser falible.

Así mismo, el origen del conocimiento, con referencia a su forma de producción, es el razonamiento, pensamiento y entendimiento. Se parte de problemas, que se intentan resolver en un marco de referencia; convirtiéndose en conocimiento todo aquello que no es falsado. Por ende, la validación del conocimiento se logra a través de la argumentación y razonamiento por deducción e hipótesis. (112–118).

El conocimiento sobre factores nutricionales asociados a anemia infantil se origina a través de un razonamiento deductivo; basado en la realidad objetiva de la región Huancavelica y en el marco de referencia sobre las posibles causas de anemia en esta etapa de vida, no necesariamente comprobadas. El proceso de conocer culmina con el planteamiento de conjeturas no necesariamente científicas; pues pueden basarse en el sentido común; y tienen la posibilidad de ser falsadas.

2.4.3. Fundamento Epistemológico

El racionalismo crítico define el conocimiento científico como un conocimiento más aproximado a la verdad, pero perfectible; es decir es refutado constantemente; es la acumulación de observaciones y de teorías refutadas y reemplazadas por otras mejores. En este sentido el conocimiento científico está conformado por suposiciones o invenciones que no son rechazadas en la realidad; es aprender de nuestros errores y examinarlos. (112–118).

El conocimiento científico sobre factores nutricionales asociados a la prevalencia de anemia infantil es aquel que aún no ha sido refutado bajo el contexto de las teorías de los determinantes de la salud y de los factores de riesgo; y, que se ha puesto en comprobación a través del planteamiento de hipótesis; que someten a prueba dichas teorías, empleando el método científico.

Bajo el racionalismo crítico, el método científico tiene como punto de partida la formulación de un problema, que puede surgir de la realidad

objetiva, pero en un contexto teórico predeterminado y vigente; y, la solución a este problema es el establecimiento a priori de conjeturas llamadas hipótesis. Para poner a prueba una hipótesis se requieren evidencias, basadas en la observación o experimentación, que tienen como finalidad demostrar los elementos falsos de la hipótesis, enmarcada en una teoría científica (falsabilidad). Esto permite la verificación o refutación de teorías o principios que las componen, y son la base para el avance de la ciencia. Este es el método científico hipotético deductivo. (112–118).

Para poder verificar los factores nutricionales asociados a la prevalencia de anemia infantil, se plantean hipótesis a priori, bajo el contexto de las teorías de los determinantes de la salud y de los factores de riesgo; abarcando aquellos factores determinantes que son monitoreados por el sistema sanitario. Luego, a través de un proceso de observación indirecta, se han buscado evidencias para demostrar la falsedad de las hipótesis planteadas o de sus elementos, poniendo a prueba las teorías o principios base (falsabilidad).

2.4.4. Fundamento Axiológico

El racionalismo crítico define el valor como una cualidad irreal de los objetos que pertenecen al mundo físico; con polaridad positiva o negativa y que pueden ordenarse jerárquicamente. Esta cualidad es asignada por el sujeto cognoscente. A nivel científico, los valores son constitutivos, es decir están relacionados a los objetivos de la ciencia, e implican la búsqueda de la verdad (objetividad), el dominio controlado de la naturaleza y el servir a la humanidad. Los valores constitutivos se relacionan con los valores epistémicos y prácticos. Los valores epistémicos permiten alcanzar la verosimilitud del conocimiento científico y son: falibilidad, discusión racional y aproximación a la verdad. Los valores prácticos son los que enfocan la adquisición del conocimiento científico al servicio a la humanidad e incluyen: la

honestidad intelectual, la autocrítica y la modestia intelectual. (112–114,116,120–122).

Un punto aparte son los valores institucionales, que son aquellos valores por consenso que suelen aplicarse en la comunidad científica; incluyen: el universalismo (posibilidad de replicación de la investigación y sus resultados), comunismo (disponibilidad pública de los resultados), desinterés (posibilidad de control público de los resultados) y escepticismo organizado (apertura mental ante la posibilidad de refutación) (112–114,116,120–122).

En la búsqueda de los factores nutricionales asociados a la prevalencia de anemia, priman valores constitutivos epistémicos como el asumir la posibilidad de estar equivocados (falibilidad), el sopesar de forma objetiva e impersonal las evidencias a favor o en contra de las conjeturas planteadas (discusión racional) y el discutir con otros investigadores sobre el tema para lograr una aproximación a la verdad, sin menospreciar el trabajo de otros.

Así mismo, el investigador de forma individual asume valores constitutivos prácticos como el mostrar las evidencias, de las asociaciones planteadas, tal y como aparecen (honestidad intelectual), el aceptar las limitaciones de la investigación (autocrítica) y comprender que una hipótesis no refutada no implica la verdad absoluta, que debe hacerse prevalecer; es un conocimiento vigente con posibilidad de falsación (modestia intelectual).

2.5. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Anemia.** Es “un trastorno, en el cual el número de glóbulos rojos circulantes en la sangre se ha reducido o es insuficiente para las necesidades del organismo” (4).

- **Bajo peso al nacer.** Es una condición en el que la masa corporal al momento del nacimiento es inferior a 2500 g (57).
- **Caso prevalente de anemia.** Es un niño menor de tres años que padece un nivel de hemoglobina inferior al normal; en un momento determinado del tiempo, en el momento del estudio (4,6).
- **Concentración de hemoglobina.** Es la cantidad de hemoglobina expresada en gramos por cada dL de sangre (123).
- **Estado nutricional.** Es la condición que resulta del balance entre ingesta y utilización biológica de los alimentos; y, que puede ser valorada por evaluación antropométrica de peso y talla (8).
- **Factores nutricionales.** Son características o circunstancias relacionadas a la nutrición, cuya presencia, ausencia o variación, en un espacio y tiempo determinado, dan como resultado la presencia de anemia (6,7).
- **Lactancia materna exclusiva.** Es la provisión de leche materna humana desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad, sin ningún otro aditivo líquido o alimentario (55).
- **Suplementación con hierro.** Es una acción preventiva de anemia en la que se prescribe y entrega el hierro elemental en presentación de gotas, jarabe o polvo; solo o en combinación con otros oligoelementos a niños menores de 5 años (4).

2.6. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

2.6.1. Hipótesis general

La asociación entre los factores nutricionales y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

2.6.2. Hipótesis específicas

- La asociación entre el bajo peso al nacer y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.
- La asociación entre la lactancia materna exclusiva y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.
- La asociación entre el estado nutricional y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.
- La asociación entre la suplementación con hierro elemental y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

2.7. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

2.7.1. Variable Independiente

Factores nutricionales

Son características relacionadas a la nutrición del niño menor de 3 años, que pueden asociarse a la ocurrencia de anemia.

2.7.2. Variable Dependiente

Anemia

Son los casos de niños menores de 3 años, con un nivel de hemoglobina inferior al normal para su edad, al momento del estudio.

2.7.3. Variables de control

Se controlaron las variables red de salud y grupo de edad a través de la estratificación al momento del muestreo.

2.7.4. Variable moderadora

Se analizó el posible efecto de interacción y confusión de la variable sexo al momento del procesamiento estadístico.

2.8. DEFINICIÓN OPERATIVA DE VARIABLES E INDICADORES

Se detallan las definiciones operativas de cada variable y sus indicadores en el cuadro que se presenta en seguida.

Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índice
VI. Factores nutricionales	Son características relacionadas a la nutrición del niño menor de 3 años, que pueden asociarse a la ocurrencia de anemia.	Son características relacionadas a la nutrición identificadas tras revisión documental de la base de datos del SIS.	Bajo peso al nacer Lactancia materna exclusiva Estado Nutricional	Peso inferior a 2500 g al momento del nacimiento. Alimentación solo con leche materna hasta los 6 meses - Medidas antropométricas Peso registrado en Kg. Talla registrada en cm. - Indicadores antropométricos	Peso al nacer menor que 2500 g. Lactancia materna exclusiva - Peso - Talla - Peso para la edad	- Si - No - Si - No ___Kg ___ cm - Sobrepeso (inadecuado) - Normal (adecuado)

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índice
			Suplementación con hierro elemental	Entrega de sulfato ferroso, complejo polimaltosado férrico o micronutrientes en polvo.	- Peso para la talla - Talla para la edad Suplementación ferrosa (en gotas, jarabe o polvo)	- Bajo peso (inadecuado) - Bajo peso severo (inadecuado) - Obesidad (inadecuado) - Sobrepeso (inadecuado) - Normal (adecuado) - Desnutrición aguda (inadecuado) - Desnutrición severa (inadecuado) - Muy alta (inadecuada) - Alta (inadecuada) - Normal (adecuada) - Baja (inadecuada) - Baja severa (inadecuada) - Si - No
VD. Anemia	Son los casos de niños menores de 3 años con un nivel de hemoglobina inferior al normal para su edad, al momento del estudio	Es el resultado de la evaluación de la concentración de hemoglobina identificada tras revisión documentaria de la base de datos del SIS.	Hemoglobina Presencia de anemia	Concentración de hemoglobina registrada (mg/dL) Concentración de hemoglobina menor que la normal según edad.	Hemoglobina (mg/dL) - Caso de anemia - Grado de anemia	____mg/dL - Si, No - Leve - Moderada - Severa

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Con base en los planteamientos de Londoño et al. (124) la investigación fue de tipo observacional, debido a que no se manipuló ninguna de las variables de estudio, se recopilaron los datos en su estado natural; así mismo, fue analítica, puesto que se buscó identificar a los factores nutricionales que podrían tener asociación causal con la prevalencia de anemia; caracterizando esta asociación a través del estudio de dos grupos de estudio, el de casos (niños menores de 3 años con anemia) y el de controles (niños menores de 3 años sin anemia).

3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación fue de nivel explicativo, con base a los planteamientos de Sánchez y Reyes (125), pues estuvo orientada a identificar factores explicativos

(factores nutricionales) de la anemia en infantes menores de 3 años; dada su tipología analítica, de casos prevalentes y controles.

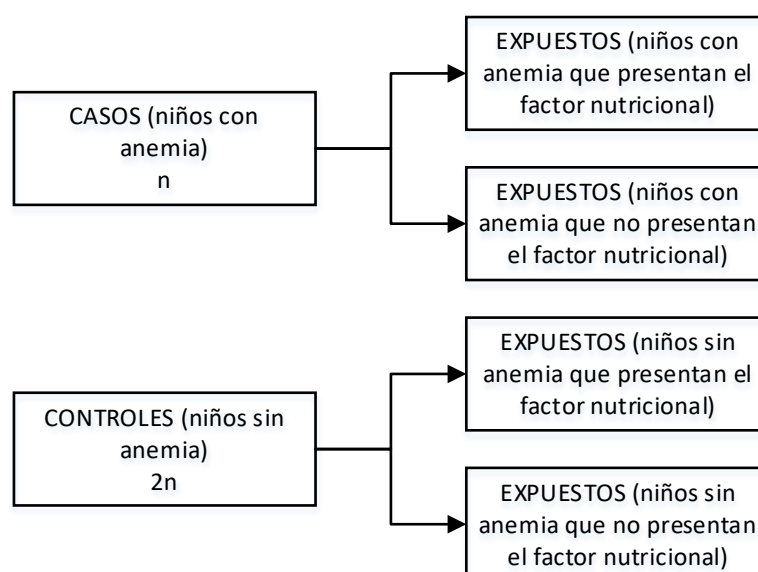
3.3. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

El método general de investigación fue el método hipotético deductivo, porque el problema a investigar surgió en la realidad objetiva; se plantearon hipótesis a priori, enmarcadas en teorías científicas; y, estas hipótesis se han sometido a prueba en la realidad objetiva (125).

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación empleado fue de tipo observacional, transversal, de casos y controles; con selección aleatorizada de controles, tal como lo refiere Londoño (124).

Los casos correspondieron a los niños menores de 3 años con anemia (casos prevalentes), identificados en el año 2019; los controles fueron niños menores de 3 años sin anemia, identificados en el año 2019; se tuvieron dos controles por cada caso. En los grupos de casos y controles, se identificaron los factores nutricionales a evaluar; de este modo se clasificaron en expuestos y no expuestos a cada factor nutricional. Esto se detalla en el siguiente esquema.



Con respecto a la exposición a los factores nutricionales, se revisaron los registros desde el año 2017, para identificar la exposición al bajo peso al nacer (peso menor de 2500 g) y a una lactancia materna exclusiva.

Así mismo, se obtuvieron los registros de peso y talla en el mes de dosaje de hemoglobina o hasta 2 meses previos; se estimaron los indicadores del estado nutricional de peso para la edad, peso para la talla y talla para la edad; luego se categorizó y clasificó cada indicador en adecuado e inadecuado estado nutricional. Se consideró la exposición a un inadecuado nutricional.

Con respecto a la suplementación con hierro elemental, se estimó si se recibió la suplementación antes del dosaje de hemoglobina, considerando que a los niños menores de 4 meses no les corresponde la suplementación si son a término. Se consideró la exposición a la suplementación, descartando a los niños menores de 4 meses a término.

3.5. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La **población** estuvo constituida por 16 811 niños menores de 3 años, que fueron atendidos en el año 2019, en los 403 establecimientos de salud que están bajo la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica.

Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión a la población general.

Criterios de inclusión

- Niños afiliados al SIS en la región Huancavelica.
- Niños que cumplieron 1 mes hasta 2 años 11 meses 29 días, entre enero a diciembre del año 2019.
- Niños a quienes se les realizó el dosaje de hemoglobina, con su respectivo registro de resultado en la base de datos del SIS, entre enero a diciembre del año 2019.
- Niños con peso y talla registrados en el mismo mes del registro de dosaje de hemoglobina, en la base de datos del SIS. En caso de no cumplir este

criterio, se incluye a aquellos niños con registro de peso y talla en el mes previo más cercano al registro del dosaje de hemoglobina; con un periodo máximo de 2 meses previos; abarcando revisión de registros desde noviembre del año 2018.

- Niños con registro de peso al nacer en la base de datos del SIS; abarcando revisión de registros desde febrero del año 2016.
- Niños con registro de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida en la base de datos del SIS; abarcando revisiones desde febrero del año 2016.
- Niños con registro de suplementación con hierro elemental en los últimos 6 meses previos al registro de dosaje de hemoglobina, en la base de datos del SIS; abarcando revisiones desde julio del año 2018. Los niños de 1 a 4 meses con peso normal al nacer; por protocolo no reciben suplementación ferrosa; pero, se les incluyó en el estudio si cumplían con los criterios antes señalados; catalogando la suplementación como no aplica.

Criterios de exclusión

- Niños nacidos en el mes de diciembre del año 2019, registrados en la base de datos del SIS.
- Niños que cumplieron 3 años en enero o diciembre del año 2019, registrados en la base de datos del SIS.

Aplicando los criterios de elegibilidad; se encontraron 980 casos prevalentes de anemia del total de 16811 niños menores de 3 años; a partir de ello, se aplicó el procedimiento de obtención de tamaño muestral, sugerido por Argimón y Jiménez (80).

La **muestra** fue censal para los casos; se seleccionaron todos los 980 casos prevalentes de anemia, en niños menores de 3 años que cumplieron los criterios de elegibilidad y fueron atendidos en el año 2019 en los establecimientos de salud de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica.

Para los controles, la **muestra** fue 1960, considerando dos controles por cada caso; es decir, se tuvieron 1960 niños menores de 3 años sin anemia que cumplieron los criterios de elegibilidad y fueron atendidos en el año 2019 en los establecimientos de salud de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica.

El **muestreo** fue de tipo **probabilístico aleatorio estratificado**, para la selección de los controles; los estratos correspondieron a las variables de control: red de salud y grupo de edad, tal como se detalla en el siguiente cuadro.

Estratos para selección de la muestra

Red de Salud	Edad	Caso	Control	Total
Acobamba (55 establecimientos de salud)	< 2 meses	10	20	30
	De 2 a 6 meses	1	2	3
	De 6 a 36 meses	161	322	483
	Total	172	344	516
Angaraes (48 establecimientos de salud)	< 2 meses	1	2	3
	De 2 a 6 meses	0	0	0
	De 6 a 36 meses	234	468	702
	Total	235	470	705
Castrovirreyna (34 establecimientos de salud)	< 2 meses	0	0	0
	De 2 a 6 meses	0	0	0
	De 6 a 36 meses	14	28	42
	Total	14	28	42
Churcampa (35 establecimientos de salud)	< 2 meses	1	2	3
	De 2 a 6 meses	0	0	0
	De 6 a 36 meses	98	196	294
	Total	99	198	297
Huancavelica (101 establecimientos de salud)	< 2 meses	6	12	18
	De 2 a 6 meses	0	0	0
	De 6 a 36 meses	255	510	765
	Total	261	522	783
Huaytará (42 establecimientos de salud)	< 2 meses	0	0	0
	De 2 a 6 meses	0	0	0
	De 6 a 36 meses	43	86	129
	Total	43	86	129
Tayacaja (88 establecimientos de salud)	< 2 meses	5	10	15
	De 2 a 6 meses	0	0	0
	De 6 a 36 meses	151	302	453
	Total	156	312	468
Total		980	1960	2940

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para recopilar información de las variables factores nutricionales y anemia se empleó la técnica de análisis documentario y el instrumento fue una guía de análisis documentario. Se utilizó este instrumento de forma digital, con la finalidad de buscar y encontrar la información de la base de datos del SIS, sobre las variables en evaluación, para su posterior análisis.

El documento que fue objeto de análisis fue la base de datos digitalizada del SIS del año 2019, correspondiente a la región Huancavelica.

La validez de la guía de análisis documentario fue corroborada por el juicio de cinco expertos; quienes según la prueba de significancia del coeficiente W de Kendall, concuerdan en la validez de contenido del instrumento (W de Kendall = 0.724; valor- $p < 0.05$).

Así mismo, se estimó la confiabilidad intra-observador de la guía de análisis documentario. Se recolectó en dos ocasiones la información solicitada en la guía, desde la base de datos del SIS, con diferencia de 1 mes. Luego, se compararon las dos recopilaciones para ver coincidencias y divergencias. La información recolectada entre la primera y segunda extracción coincidió en un 100 % (coincidencia exacta); por ende, la confiabilidad intra-observador fue de 1.00 (elevada confiabilidad). A todo esto, se suma que la base de datos del SIS es un registro fiable de la situación de salud a nivel de la región Huancavelica.

3.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizaron las técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales.

Entre las técnicas descriptivas se emplearon las distribuciones de frecuencia simples y porcentuales en tablas de una y dos entradas; los gráficos estadísticos fueron: gráficos de columnas simples, gráficos de error y gráficos de distribución X^2 . Además, se estimaron estadígrafos de razón, como la razón de momios (odds ratio) para describir la asociación entre variables.

Las técnicas inferenciales, incluyeron la estimación del intervalo de confianza para la razón de momios y las pruebas de hipótesis. Así mismo, el procesamiento estadístico se llevó a cabo en la hoja de cálculo Microsoft Excel 2019 y en el programa IBM SPSS Statistic 26.0.

3.8. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA DE HIPÓTESIS

Las pruebas de asociación individual entre cada factor nutricional y la anemia, que corresponden a las hipótesis específicas se llevaron a cabo con la prueba de independencia Chi Cuadrado de Pearson para la razón de momios (RM), puesto que el estudio fue de casos y controles, las variables se categorizaron de forma dicotómica (ausencia y presencia); y, los controles se obtuvieron por muestra aleatoria. La contrastación de hipótesis se llevó a cabo con un nivel de confianza del 95 % y un nivel de significancia del 5 %. También se evaluó si la variable sexo (variable moderadora) tenía un efecto de interacción o confusión a través de las pruebas de Breslow-Day y Mantel-Haenszel, con un nivel de significancia del 5 %.

La prueba de asociación múltiple, entre todos los factores nutricionales y la anemia, que corresponde a la hipótesis general, se llevó a cabo con la regresión logística binaria múltiple, con el proceso de máxima verosimilitud; puesto que, la variable dependiente fue dicotómica, el tamaño muestral superó los 15 casos por cada variable independiente (factores nutricionales), las variables independientes fueron dicotómicas; y, en la tabla de 2 x 2 no se obtuvieron casillas vacías. La contrastación de la capacidad explicativa del modelo se llevó a cabo principalmente con la prueba Chi cuadrado y el porcentaje de sujetos correctamente clasificados. La bondad de ajuste del modelo se llevó a cabo con

la prueba de Hosmer y Lemeshow. El contraste de si los coeficientes de regresión del modelo eran iguales a cero, se llevó a cabo con la prueba de Wald. Se realizaron los contrastes, con un intervalo de confianza del 95 % y un nivel de significancia del 5 %.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Se lleva a cabo la presentación e interpretación de resultados a través de la estadística descriptiva, según los objetivos de la investigación, primero se detallan los objetivos específicos y luego el objetivo general. Para ello se emplearon las tablas de distribución de frecuencia simple y porcentual; también se presentan gráficos de columna simple para representar la razón de momios; además de gráficos de error para comparar la razón de momios de varios factores nutricionales.

Los factores nutricionales se detallan considerando la prevalencia de exposición, entendida como la frecuencia de exposición al factor dividida entre el total, en el grupo de casos (niños con anemia) y controles (niños sin anemia).

También se considera la razón de momios (odds ratio), como una estimación del riesgo relativo de padecer anemia, dada la exposición a un factor nutricional. Se ha calculado dividiendo los momios de exposición en casos entre los momios de exposición en controles. Los momios de exposición en casos son la posibilidad de que los casos (niños con anemia) hayan estado expuestos al factor nutricional. Los momios de exposición en controles son la posibilidad de que los controles hayan estado expuestos al factor nutricional. Los momios de exposición se estiman dividiendo la frecuencia de exposición entre la frecuencia de no exposición en cada grupo (casos y controles).

Una razón de momios superior a 1 implica que la frecuencia de exposición es mayor en los casos que en los controles, es decir el factor nutricional es un factor de riesgo (asociación positiva). Si la razón de momios es menor que 1 implica que la frecuencia de exposición es menor en los casos que en los controles (asociación negativa); por lo tanto, el factor nutricional es un factor de protección. Si la razón de momios es igual que 1, implica que la anemia ocurrirá esté o no esté presente el factor nutricional (sin asociación). Para que estos resultados sean válidos, es necesario considerar la estadística inferencial a través de intervalos de confianza (ver sección de contraste de hipótesis); en estos intervalos no debe estar incluido el número uno para que la asociación sea significativa.

Con estas prerrogativas se pasan a detallar los resultados obtenidos.

Objetivos Específicos

En seguida, se describe la asociación entre cada factor nutricional con respecto a la anemia. En primer lugar, se describe la asociación entre bajo peso al nacer y anemia.

Tabla 1. Bajo peso al nacer y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Bajo peso al nacer	Anemia				Total	
	Casos prevalentes		Controles			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Si	28	2.86	44	2.24	72	2.45
No	952	97.14	1916	97.76	2868	97.55
Total	980	100.00	1960	100.00	2940	100.00

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

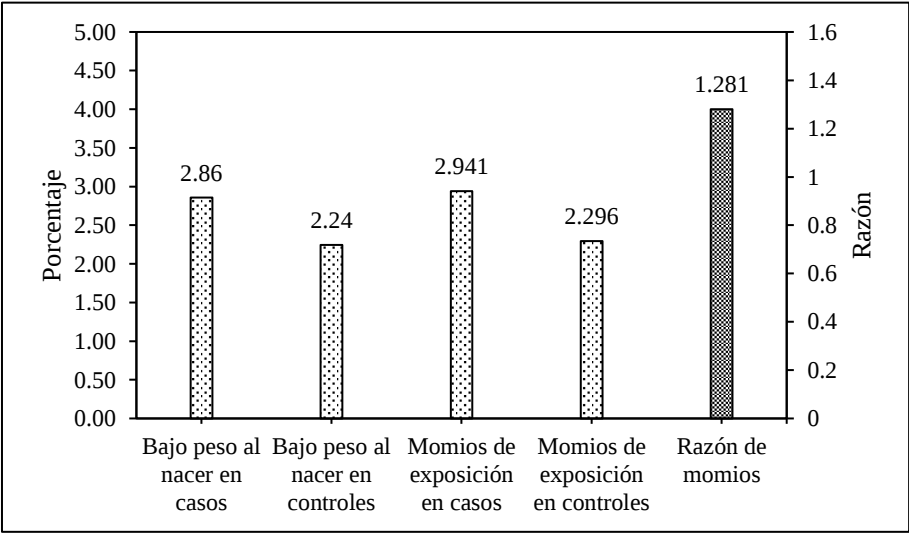


Figura 1. Razón de momios entre bajo peso al nacer y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura 1 se observa que, del total de niños con anemia (980 casos prevalentes), el 2.86 % (28 casos) presentó bajo peso al nacer; y del total de niños sin anemia (1960 controles), el 2.24 % (44) presentó bajo peso al nacer. Esto indica una asociación muy baja.

Así mismo, en la figura 1, se observa que la razón de momios (odds ratio) fue 1.281 (mayor que 1), lo que ha indicado que el bajo peso al nacer tiende a ser factor de riesgo de anemia.

En seguida, se describe la asociación entre lactancia materna exclusiva y anemia (casos prevalentes).

Tabla 2. Lactancia materna exclusiva y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Lactancia materna exclusiva	Anemia				Total	
	Casos prevalentes		Controles			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Si	336	34.29	640	32.65	976	33.2
No	644	65.71	1320	67.35	1964	66.8
Total	980	100	1960	100	2940	100

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

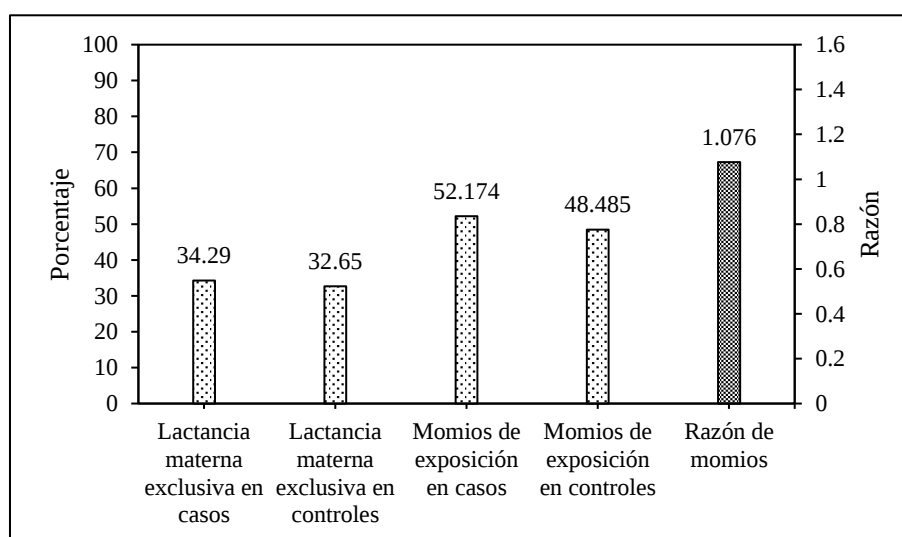


Figura 2. Razón de momios entre lactancia materna exclusiva y anemia, Región Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura 2 se observa que, del total de casos prevalentes (980 niños con anemia) el 34.29 % (336) recibió lactancia materna exclusiva, al igual que el 32.65 % (640) del total de controles (1960 niños sin anemia). Esto indicó una asociación casi nula.

Así mismo, en la figura 2 se observa que la razón de momios (odds ratio) fue 1.076 (prácticamente igual a uno); es decir que, la lactancia materna no fue factor de riesgo ni factor protector, en cuanto a la anemia.

La siguiente tabla describe la asociación entre estado nutricional y anemia; según: peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla.

Tabla 3. Estado nutricional y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Estado nutricional	Anemia				Total	
	Casos prevalentes		Controles			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Peso para la edad						
Inadecuado	75	7.65	82	4.18	157	5.34
Adecuado	905	92.35	1878	95.82	2783	94.66
Total	980	100.00	1960	100.00	2940	100.00
Talla para la edad						
Inadecuada	345	35.2	554	28.27	899	30.58
Adecuada	635	64.8	1406	71.73	2041	69.42
Total	980	100.00	1960	100.00	2940	100.00
Peso para la talla						
Inadecuado	70	7.14	192	9.8	262	8.91
Adecuado	910	92.86	1768	90.2	2678	91.09
Total	980	100.00	1960	100.00	2940	100.00

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

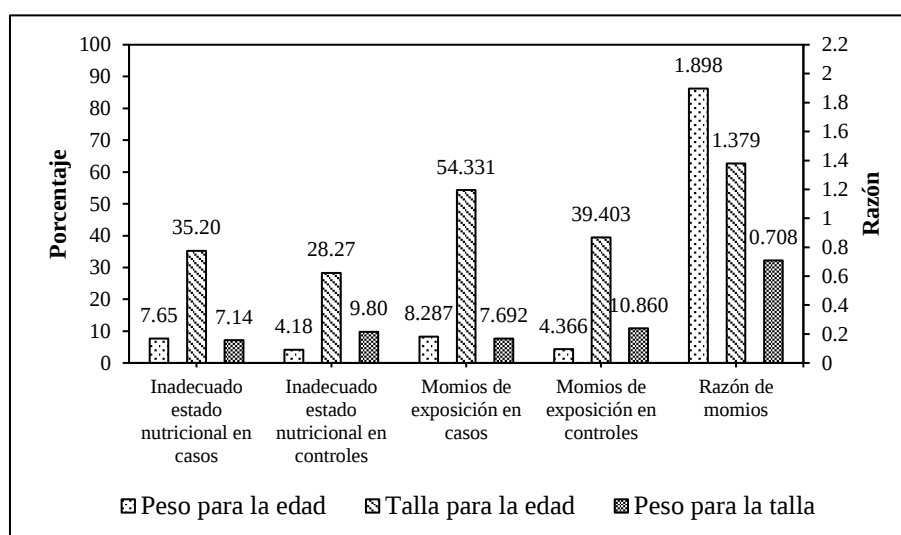


Figura 3. Razón de momios entre estado nutricional y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura 3 se observa que, del total de casos prevalentes de anemia (980), el inadecuado estado nutricional según peso para la edad y peso para la talla fue 7.65 % (75) y 7.14 % (70) respectivamente; y, según talla para la edad fue 35.20 % (345).

Además, del total de niños controles, sin anemia (1960), el inadecuado estado nutricional fue 4.18 % (82) y 9.80 % (192) según peso para la edad y peso para la talla respectivamente; además, según talla para la edad fue 28.27 % (554). Se estimó mayor proporción de inadecuado estado nutricional (desnutrición, sobrepeso u obesidad) según el indicador de talla para la edad. El inadecuado estado nutricional entre casos y controles ha mostrado diferencias evidentes, que reflejan asociación entre las variables.

En la figura 3, la razón de momios entre anemia sobre inadecuado estado nutricional fue 1.898 según peso para la edad y 1.379 según talla para la edad. Estas cifras fueron mayores que uno, por lo que el inadecuado estado nutricional fue catalogado como un factor de riesgo en cuanto a la anemia. La razón de momios sobre inadecuado estado nutricional según peso para la talla fue 0.708; esto indicó una asociación negativa debido a que fue menor que uno.

Tabla 4. Suplementación con hierro elemental y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Suplementación con hierro elemental	Anemia				Total	
	Casos prevalentes		Controles			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Si	930	94.90	1864	95.10	2794	95.04
No	27	2.76	51	2.60	78	2.65
No aplica	23	2.34	45	2.30	68	2.31
Total	980	100	1960	100	2940	100

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

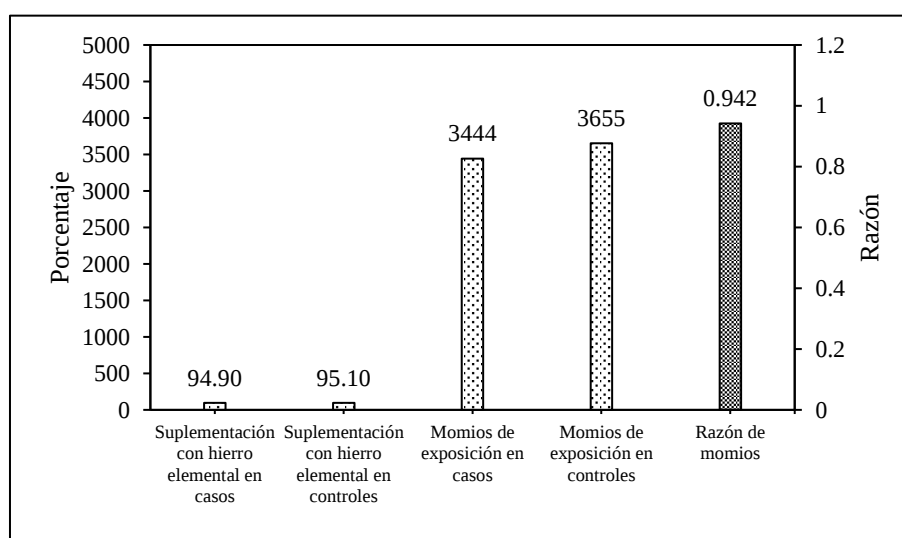


Figura 4. Razón de momios entre suplementación con hierro elemental y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura 4 se observa que, del total de casos prevalentes (980 niños con anemia), la suplementación con hierro elemental tuvo una cobertura del 94.90 % (930); al igual que en el 95.10 % (1864) del total de controles (1960 niños sin anemia). Este fue un indicio de asociación muy baja.

Así mismo, en la figura 4, la razón de momios (odds ratio) fue 0.942, cifra muy cercana a uno; por lo que la suplementación con hierro elemental no fue factor protector ni de riesgo de anemia. No se consideraron los casos que no aplican por la edad, para la obtención de la razón de momios.

Objetivo General

A continuación, se describe la asociación múltiple entre los factores nutricionales en conjunto con respecto a la anemia.

Tabla 5. Asociación múltiple entre factores nutricionales y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Factores nutricionales con respecto a anemia	Razón de momios (RM)	Intervalo de confianza 95 %	
		Límite inferior	Límite superior
Bajo peso al nacer	1.119	0.688	1.821
Lactancia materna exclusiva	1.057	0.895	1.247
Estado nutricional			
Peso para la edad	1.665	1.180	2.350
Talla para la edad	1.295	1.090	1.539
Peso para la talla	0.673	0.502	0.900
Suplementación con hierro elemental	0.955	0.591	1.543

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

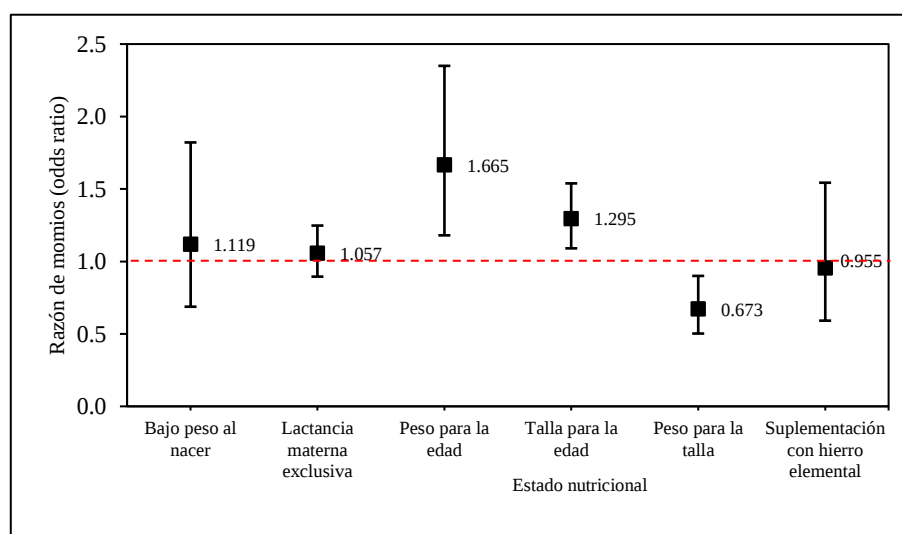


Figura 5. Razón de momios entre factores nutricionales y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura 5 se observa la razón de momios obtenida bajo asociación múltiple entre los factores nutricionales y la anemia. Como se explicó al inicio del capítulo, la razón de momios es una estimación del riesgo

relativo para los estudios de casos y controles; en inglés es conocida como “odds ratio”.

La razón de momios estimada, en el contexto de asociación múltiple, fue 1.119 para bajo peso al nacer; 1.057 para lactancia materna exclusiva y 0.955 en caso de suplementación con hierro elemental. El bajo peso al nacer supera el valor de 1 (factor de riesgo), mientras que los otros dos factores tienen razones cercanas a 1 (no son ni factor de riesgo, ni factor protector). Así mismo, en los tres casos, el intervalo de confianza al 95 % incluyó a la unidad; lo que fue un indicador de asociación no significativa. Además, este fue un indicio de que estos tres factores fueron los que menos aportaron a la asociación múltiple.

La razón de momios estimada, para el factor estado nutricional, manteniendo constantes los otros factores fue: 1.767 según peso para la edad y 1.279 según talla para la edad; por lo que fueron catalogados como factores de riesgo con respecto a anemia. Al revisar el intervalo de confianza al 95 %, se ha observado que en ninguno de los dos casos se ha incluido al número uno en el intervalo; por lo tanto, esto indicó una asociación significativa.

En cuanto al factor estado nutricional, según peso para la talla, la razón de momios fue 0.672, menor que 1; y, el intervalo de confianza al 95 % no estuvo a la unidad; por lo que esta asociación fue significativa. Por cautela se interpreta este resultado como una asociación negativa y significativa; es decir que, si se presenta un inadecuado peso para la talla, la frecuencia de anemia será menor; debido a que sería ilógico darle la categoría de factor protector.

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Durante los tres primeros años de vida, los factores nutricionales como el bajo peso al nacer, la lactancia materna exclusiva, el estado nutricional y hasta la suplementación con hierro elemental pueden incidir en la aparición y prevalencia de anemia; en este sentido, la presente investigación tuvo como objetivo determinar la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019, a través de un estudio de casos y controles empleando casos prevalentes de anemia.

En cuanto a bajo peso al nacer, como puede observarse en las tablas 1 y 6; así como en la figura 1; los resultados han mostrado que este factor estuvo presente en el 2.86 % de casos prevalentes (niños con anemia) y en el 2.24 % de controles (niños sin anemia); con una razón de momios de 1.281 (IC_{95%}: 0.792 – 2.070), que no fue significativa ($X^2 = 1.025$; p-valor = 0.311).

Al respecto, se encontró concordancia con los resultados de los investigadores De Oliveira (15) y Assandri et al. (25), quienes refieren que el bajo peso al nacer no se asocia a la anemia. Así mismo, Figueroa et al. (16), Santos et al. (19) y Braga et al. (20) no encuentran asociación significativa entre el peso al nacer y la presencia de anemia infantil. Por su parte, Chandran et al. (24) establecen asociación entre bajo peso al nacer menor a 1500 g. y anemia, lo que concuerda con la presente investigación.

En contraste, los resultados de Zhang et al. (23), establecen que, el bajo peso al nacer es un predictor de anemia; pero con baja capacidad explicativa; este es el motivo por el que en algunas investigaciones no se encuentra asociación.

De este modo, se ha demostrado que el bajo peso al nacer es un factor de riesgo de anemia (RM = 1.281) que no es significativo (valor-p = 0.311). Considerando, que el bajo peso al nacer; puede deberse a prematuridad o retardo del crecimiento intrauterino; la presencia de anemia va a depender de

las condiciones al momento del nacimiento. En caso de prematuridad, se puede presentar la anemia por complicaciones hemorrágicas, tratamiento y hospitalización prolongada; y, el tiempo de recuperación del nivel de hemoglobina puede durar meses a años, dependiendo de la edad gestacional y peso de nacimiento (a menor peso, mayor posibilidad de anemia). Pero, en caso de retardo del crecimiento intrauterino; si éste se asocia a patologías mórbidas, los niveles de hemoglobina pueden verse afectados; pero no necesariamente; y si está asociado a causas hereditarias, los niveles de hemoglobina resultan normales. Esto demuestra que puede haber una relación, pero no necesariamente una asociación de causa y efecto, entre el bajo peso al nacer y anemia, pero es indispensable analizar esta asociación estratificando las condiciones que originaron la ocurrencia del bajo peso al nacer, siendo el punto de partida de futuras investigaciones.

Con respecto a lactancia materna exclusiva; tal como puede observarse en las tablas 2 y 8; así como en la figura 2, el 34.29 % de casos prevalentes y al 32.65 % de controles recibió este tipo de lactancia; y con respecto a su asociación con la anemia se obtuvo una razón de momios de 1.076 (IC_{95 %}: 0.915 – 1.266), que no fue significativa ($X^2 = 0.785$; valor- $p = 0.376$).

Muleviciene et al. (17) y Salami et al. (18) obtienen resultados similares, no encuentran asociación significativa entre lactancia materna exclusiva y presencia de anemia; pues este tipo de lactancia se presenta por igual en niños menores de tres años, con y sin anemia.

En contraste, Zhang et al. (23) encuentran asociación entre el número de meses de lactancia materna exclusiva y la anemia; pero en niños de 6 a 7 meses de edad. De Oliveira (15), Córdor et al. (33) y Gebremeskel et al. (21) identifican el no haber recibido la lactancia materna exclusiva como un factor asociado a la anemia en niños menores de 2 años. Herrera (36) cataloga la lactancia materna exclusiva como un factor relacionado a los grados de anemia; pero en infantes menores de 2 años.

De este modo, se comprueba que, la lactancia materna exclusiva no es un factor protector ni de riesgo ($RM = 1.076$) y no tiene asociación significativa (valor- $p = 0.376$) con la anemia en niños menores de 3 años. Esto se debe, a que esta práctica aporta el hierro indispensable para evitar la anemia, sólo durante los primeros 4 a 6 meses de vida; cuando inicia la alimentación complementaria; si la dieta no cubre los requerimientos nutricionales de hierro y se incluyen alimentos como la leche de vaca que disminuye su absorción, es más probable que se presente la anemia infantil, a pesar de haber recibido lactancia materna exclusiva. Es por ello, que los autores mencionados encuentran asociación, sobre todo en niños menores de 1 año; así mismo, en las investigaciones de niños menores de 2 años; no se establece si la dieta se presenta como un factor de confusión o interacción ante la posible asociación. En consecuencia, el balance alimenticio de la dieta, es un factor que puede asociarse más a la anemia, desplazando a la lactancia materna exclusiva. Por ello, es indispensable valorar esta asociación, estratificando por grupos de edad en meses y considerar el aporte nutricional de la dieta en futuras investigaciones.

Abordando el factor estado nutricional inadecuado; tal como puede observarse en las tablas 3 y 10; así como en la figura 3; un inadecuado peso para la edad se ha presentado en el 7.65 % de casos y en el 4.18 % de controles, con una razón de momios de 1.898 ($IC_{95\%}: 1.374 - 2.622$), que fue significativa ($X^2 = 15.557$; $p\text{-valor} = 0.000$). Una inadecuada talla para la edad se ha presentado en el 35.2 % de casos y en el 28.27 % de controles, con una razón de momios de 1.379 ($IC_{95\%}: 1.170 - 1.624$), que fue significativa ($X^2 = 14.818$; $p\text{-valor} = 0.000$). Un inadecuado peso para la talla se ha presentado en el 7.14 % de casos y en el 9.8 % de controles, con una razón de momios de 0.708 ($IC_{95\%}: 0.533 - 0.942$), que fue significativa ($X^2 = 5.665$; $\text{valor-}p = 0.017$).

Los investigadores que concuerdan con estos resultados son Figueroa et al. (16), Dorsey et al. (41), Khan et al. (22) y Gebremeskel et al. (21); quienes encuentran asociación entre bajo peso para la edad y anemia. Chandran et al. (24) encuentran asociación entre baja talla para la edad y anemia. Woldegebriel

et al. (61), De Oliveira (15) y De la Cruz et al. (32) asocian un bajo peso para la edad y una baja talla para la edad (retraso en el crecimiento) con la anemia en preescolares. Esto implica una alta frecuencia de anemia en estados de deficiencia nutricional; tal como lo corroboran los estudios de Salami et al. (18) y Solano et al. (59). Por su parte, Santos et al. (19) estiman que la mal nutrición incrementa en dos veces más la prevalencia de anemia. Zhang et al. (23) refiere que el resultado de la evaluación de crecimiento se asocia a la anemia en niños de 6 a 7 meses. De la Cruz-Góngora et al. (30) y Crivelli et al. (28) encuentran una asociación entre un inadecuado estado nutricional (que incluye mal nutrición, sobrepeso y obesidad) con respecto a la presencia de anemia; tal como ocurre en el presente estudio.

En contraste, sólo Goç Alves et al. (29) y Reginaldo (63) encontraron una relación no significativa entre las medidas antropométricas y los marcadores clínicos de anemia; como es el nivel de hemoglobina. En ambos casos se trabajó con fuentes secundarias, y revisión de un número limitado de historias clínicas. Además, solo Palma (42) refiere una baja prevalencia de anemia en niños con sobrepeso y obesidad.

De este modo, se demuestra que un inadecuado peso para la edad es un factor de riesgo ($RM = 1.898$) significativo ($\text{valor-p} = 0.000$) que incrementa en casi 2 veces el riesgo de anemia. Una inadecuada talla para la edad es un factor de riesgo ($RM = 1.379$) significativo ($\text{valor-p} = 0.000$) que incrementa en más de 1 vez el riesgo de anemia. Así mismo, un inadecuado peso para la talla se asocia de forma negativa ($RM = 0.708$) y significativa ($\text{valor-p} = 0.017$) con la presencia de anemia. Esta situación se explica por el rápido proceso de crecimiento y desarrollo, durante los primeros 3 años de vida; que requiere un aporte abundante y constante de nutrientes; sin menoscabar ni exceder los requerimientos nutricionales. Ante una alimentación infantil con escaso aporte de macro y micronutrientes, primero se afecta la ganancia de peso; si la situación se prolonga se reducen las reservas naturales de hierro, y a medida que se afecta la talla también se presenta la anemia. Si la alimentación es

excesiva, generalmente se aportan algunos nutrientes en grandes cantidades, superando los requerimientos nutricionales; pero se menoscaba las reservas de macro y micronutrientes esenciales, como el hierro elemental; lo que conlleva a anemia en casos de sobrepeso y obesidad. En este sentido, es indispensable orientar las acciones preventivas y terapéuticas de anemia; no solo al monitoreo continuo del estado nutricional y nivel de hemoglobina, sino también a lograr una alimentación balanceada; después de todo, como afirman Revilla (43) y Braga et al. (20), las inadecuadas prácticas alimentarias están asociadas a la anemia y a la vulnerabilidad económica.

En lo referente a la suplementación con hierro elemental; como se puede observar en las tablas 4 y 12; así como en la figura 4, esta actividad preventiva se ha llevado a cabo en el 94.89 % de casos prevalentes y en el 95.10 % de controles, con una razón de momios con respecto a su asociación con la anemia de 0.942 (IC_{95%}: 0.587 – 1.512), que no fue significativa ($X^2 = 0.060$; valor- $p = 0.806$).

Santos et al. (19) demuestran que la deficiencia de hierro no se asocia significativamente a la anemia; puede existir deficiencia de hierro sin que se afecte el nivel de hemoglobina; es por ello que la suplementación profiláctica no necesariamente se relaciona a anemia infantil. Incluso Stewart et al. (60) demostraron que la suplementación con lípidos resulta más efectiva que con hierro para reducir los niveles de anemia en infantes, como una forma de tratamiento.

En contraste, investigadores como De Oliveira (15) y De la Cruz et al. (32), encuentran que el no haber recibido la suplementación con vitaminas y minerales, como el hierro elemental, es un factor asociado a la anemia en niños menores de 2 años. De este modo, Aparco et al. (45) demuestra que la suplementación con micronutrientes en polvo se asocia a menor prevalencia de anemia; esta asociación se ha demostrado también, en caso de alimentos fortificados con hierro, como en el estudio de Zhang et al. (23); y, con fuentes

alimenticias ricas en hierro; como en los estudios de Orsango et al. (31) y Castro et al. (38).

Bazante (14) estima una asociación entre la adherencia a la suplementación con hierro elemental y la anemia. Así mismo, Lozano et al. (46) refieren que el 80 % de madres de familia incumple con la suplementación. Con respecto a la gestión de la estrategia sanitaria a cargo de esta actividad preventiva; Cruz (44) refiere que existe una cobertura limitada en zona de selva; Vargas (47) y Romero (48) estiman que si la gestión es mala, se presenta mayor prevalencia de anemia; y, una buena gestión, debe incluir el servicio de acompañamiento.

En este punto, se comprueba que la suplementación con hierro elemental, no es un factor de riesgo, ni protector con respecto a la anemia ($RM = 0.942$); tampoco es significativo ($\text{valor-p} = 0.806$). Esto se debe a que, las sales ferrosas y en menor medida las sales férricas son efectivas para el tratamiento de la deficiencia de hierro que cursa con anemia, e incluso si existe deficiencia de hierro sin anemia basta con un buen aporte de hierro dietético para el tratamiento; no es indispensable la suplementación con fármacos; por ende, no se genera ningún beneficio del uso de estas sales en la prevención primaria (84,96,111). Así mismo, el tratamiento incluso puede fracasar por los efectos secundarios que ocurren sin importar la presentación del suplemento de hierro elemental; y que reducen la adhesión a las dosis, frecuencia y tiempo de tratamiento (84,96,108). La profilaxis de anemia con hierro elemental sin comprobación de la deficiencia nutricional se justifica por la rápida expansión del volumen sanguíneo en las etapas de mayor crecimiento infantil y por el limitado aporte de hierro de la dieta (105,106); pero, sólo se observarán cambios si la concentración de la hemoglobina está reducida por deficiencia de hierro; de lo contrario, no habrán variaciones; pero pueden haber efectos secundarios; como la alteración del microbioma intestinal del niño, con mayor predisposición a infecciones, paludismo y a alteraciones de la absorción del hierro proporcionado por la dieta (84,108), resultando contraproducente y a veces hasta tóxico (106); por lo que niños con suplementación terminan

desarrollando anemia. Es por ello, que las futuras investigaciones deben centrarse en cotejar cómo se llevó a cabo, la suplementación con hierro elemental antes del diagnóstico de anemia infantil y hacer un seguimiento para determinar la eficacia del tratamiento post diagnóstico.

Como punto final de esta discusión; se analiza la asociación múltiple de los factores nutricionales con respecto a la anemia; detallada en las tablas 5, 14 y 15. En conjunto los factores nutricionales explicaron en 66.7 % la variación sobre la presencia de anemia; lo que fue significativo ($X^2 = 30.025$; p-valor = 0.000). El factor con mayor aporte a la asociación múltiple fue el estado nutricional. Un inadecuado peso para la edad con respecto a la anemia, manteniendo constantes los demás factores, tuvo una razón de momios de 1.665 (IC₉₅ %: 1.180 – 2.350) y un coeficiente beta de 0.510, que fue significativo (p-valor = 0.004). Una inadecuada talla para la edad tuvo una razón de momios, con respecto a la anemia, de 1.295 (IC₉₅ %: 1.090 – 1.539) y un coeficiente beta de 0.259, que fue significativo (p-valor = 0.003). Un inadecuado peso para la talla tuvo una razón de momios, en cuanto a la anemia, de 0.673 (IC₉₅ %: 0.502 – 0.900) y un coeficiente beta de -0.397, que fue significativo (valor-p = 0.008).

Al respecto, Khan et al. (22), Zhang et al. (23) y Woldegebriel et al. (61), también encuentran asociación entre el estado nutricional y la anemia. En cuanto a factores nutricionales, Obregón (37) y Cardona-Arias (26), establecen que estos factores enmarcados en los determinantes individuales de la salud del niño, ofrecen mayor capacidad explicativa de anemia. De Oliveira (15), Figueroa et al. (16), Román et al. (11), Costa et al. (12), Ibazeta et al. (40) y Chandran et al. (24) refieren que, a menor edad, por el rápido crecimiento e incremento de requerimientos nutricionales, existe mayor posibilidad de alteraciones de peso y talla; y por ende, de anemia.

Con esto se demuestra que los factores nutricionales se asocian de forma múltiple a la anemia (capacidad explicativa = 66.7 %), con mayor aporte del factor estado nutricional; así los factores de riesgo significativos identificados

fueron el inadecuado peso para la edad (RM = 1.665; valor-p = 0.004) y la inadecuada talla para la edad (RM = 1.295; valor-p = 0.003); así mismo el inadecuado peso para la talla se asoció negativamente con la anemia (RM = -0.397; valor-p = 0.008).

Las limitaciones de este estudio, radican principalmente en el uso de fuentes secundarias de datos, como son los registros informáticos del Seguro Integral de Salud (SIS); que no permitieron ampliar el análisis a otros factores nutricionales como: hábitos alimenticios, consumo de calostro, calidad de dieta, canasta básica familiar, adhesión a la suplementación, entre otros.

El aporte de la presente investigación radica en haber establecido una asociación múltiple entre los factores nutricionales y la anemia. Con base en ello, se pueden reenfocar las acciones preventivas de anemia infantil; incrementando el diagnóstico de ferropenia en casos de anemia, como lo sugieren Castaño et al. (10); empleando productos agrícolas de la zona ricos en hierro, llevando a cabo sesiones demostrativas y de acompañamiento para mejorar el balance dietético de la población, tal como lo demostraron Mamani et al. (9) y Whitney et al. (62).

A todo ello, debe sumarse la mejora de la evaluación y monitoreo del estado nutricional, a través de un equipo de salud multidisciplinario. Así mismo, queda pendiente dilucidar si la mejora en el estado nutricional, puede reducir la anemia, en términos de prevalencia, lo que debe ser motivo de futuras investigaciones.

4.3. PROCESO DE PRUEBA DE HIPÓTESIS

El contraste de hipótesis se realiza en dos etapas. Primero se contrastan las hipótesis específicas y luego la hipótesis general.

Contraste de hipótesis específicas

Se contrastan las hipótesis específicas planteadas por cada factor nutricional (bajo peso al nacer, lactancia materna exclusiva, estado nutricional y suplementación con hierro elemental) y su asociación con la anemia.

Hipótesis Específica 1

Formulación de hipótesis estadísticas

H₀: La asociación entre el bajo peso al nacer y la anemia no es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_0 \rightarrow \widehat{RM} = 0$$

H₁: La asociación entre el bajo peso al nacer y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_1 \rightarrow \widehat{RM} \neq 0$$

RM es la razón de momios, conocido en inglés como OR (odds ratio).

Nivel de significancia

El intervalo de confianza fue del 95 %; por ende, el nivel de significancia fue del 5 % ($\alpha = 0.05$).

Estadística de prueba y supuestos

La estadística de prueba fue la prueba de independencia Chi cuadrado de Pearson para la razón de los grados de probabilidad o razón de momios (RM); puesto que se cumplen los supuestos para esta prueba, tales como:

- La presente investigación se basó en dos grupos: uno de casos prevalentes (niños con anemia) y otro de controles (niños sin anemia).

- Se valoró la distribución del bajo peso al nacer, después de identificar a los casos y controles, buscando información en el tiempo pasado.
- Las variables fueron dicotómicas (indicaron presencia y ausencia).
- La muestra fue equivalente a una muestra aleatoria simple.

La prueba Chi cuadrado se estimó con la fórmula que se detalla en seguida.

$$X^2 = \sum_{i=1}^k \left[\frac{(O_i - E_i)^2}{E_i} \right]$$

Donde:

- X^2 = Valor Chi cuadrado
- O_i = Frecuencia observada
- E_i = Frecuencia esperada

La razón de grados de probabilidad (RM) se estimó con las siguientes fórmulas.

$$\widehat{RM} = \frac{a/b}{c/d} = \frac{ad}{bc}$$

$$IC_{(1-\alpha)} = \widehat{RM}^{1 \pm \left(\frac{z_{\alpha}}{\sqrt{X^2}} \right)}$$

Donde:

- RM = Razón de momios (odds ratio)
- a = Número de casos con exposición al factor de riesgo.
- b = Número de controles con exposición al factor de riesgo.
- c = Número de casos sin exposición al factor de riesgo.
- d = Número de controles sin exposición al factor de riesgo.
- IC = Intervalo de confianza
- X^2 = Valor Chi cuadrado.
- α = Nivel de significancia.
- z_{α} = Valor bilateral de z para el intervalo de confianza.

Al evaluarse la asociación, también se valoró la posible interacción y confusión de la variable sexo (variable moderadora) con la prueba de homogeneidad de Breslow-Day y de Mantel-Haenszel.

Regla de decisión

Con un nivel de significancia del 5 % y 1 grado de libertad (filas menos uno por columnas menos uno); se planteó el rechazo de la hipótesis nula ante un valor Chi cuadrado mayor o igual que 3.841, equivalente a un valor-p menor que 0.05; tal como se observa en la siguiente figura.

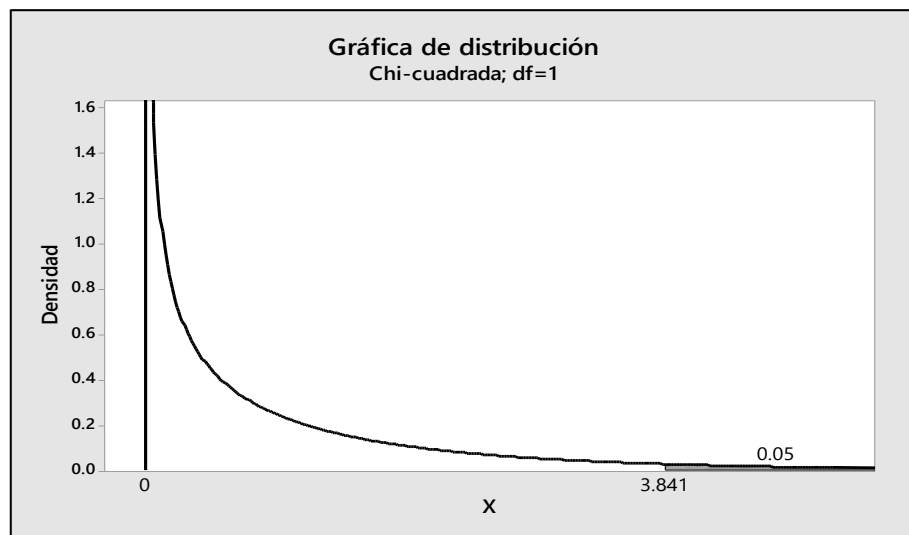


Figura 6. Zona de rechazo de hipótesis nula para una distribución Chi cuadrada con 1 gl y una significancia del 5 %.

Cálculo de la estadística de prueba

La prueba estadística Chi cuadrado para la razón de los grados de probabilidad se estimó a través del programa estadístico IBM SPSS 26.0; los resultados se presentan en la siguiente tabla.

Tabla 6. Prueba Chi cuadrado para la razón de momios entre exposición a bajo peso al nacer y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variable Independiente	Variable Dependiente	n	RM con IC 95 %			Chi cuadrado de Pearson		
			Valor	Límite inferior	Límite superior	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Bajo peso al nacer	Anemia	2940	1.281	0.792	2.070	1.025	1	0.311

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Tabla 7. Prueba de Breslow-Day y Mantel-Haenszel sobre el efecto de la variable sexo en la asociación entre bajo peso al nacer y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variables	Posible variable interviniente	Prueba de homogeneidad de Breslow-Day				Prueba de Mantel-Haenszel		
		X ²	gl	Significación asintótica (bilateral)	RM _{MH}	Límite inferior (IC 95 %)	Límite superior (IC 95 %)	Significación asintótica (bilateral)
Bajo peso al nacer y anemia	Sexo (femenino y masculino)	0.069	1	0.793	1.285	0.795	2.078	0.369

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Decisión estadística

La razón de momios entre bajo peso al nacer y la anemia fue 1.281, con un intervalo de confianza de 0.792 a 2.070 (la unidad estuvo en el intervalo); así mismo el valor Chi cuadrado obtenido fue 1.025; menor que el valor Chi cuadrado crítico de 3.841 (ver tabla 6); por lo tanto, no se pudo rechazar la hipótesis nula, con un valor-p de 0.311 (mayor que 0.05).

En la tabla 7, se observa que la variable sexo no ejerció un efecto de interacción en esta asociación, puesto que el valor-p en la prueba de homogeneidad de Breslow-Day fue 0.793, mayor que 0.05. Tampoco se encontró un efecto

confusor, debido a que la razón de momios de Mantel-Haenzel con los estratos de la variable sexo fue 1.285; lo que ha diferido en menos del 10 % de la razón de momios general de 1.281.

Conclusión

Con respecto a las variables bajo peso al nacer y anemia se concluye que no se puede afirmar que “La asociación entre el bajo peso al nacer y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019”.

Hipótesis Específica 2

Formulación de hipótesis estadísticas

H_0 : La asociación entre la lactancia materna exclusiva y la anemia no es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_0 \rightarrow \widehat{RM} = 0$$

H_1 : La asociación entre la lactancia materna exclusiva y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_1 \rightarrow \widehat{RM} \neq 0$$

Nivel de significancia

El intervalo de confianza fue del 95 %; por ende, el nivel de significancia fue del 5 % ($\alpha = 0.05$).

Estadística de prueba y supuestos

La estadística de prueba fue la prueba de independencia Chi cuadrado de Pearson para la razón de los grados de probabilidad o razón de momios (RM); puesto que se cumplen los siguientes criterios y supuestos:

- La investigación se basó en un grupo de casos prevalentes (niños con anemia) y uno de controles (niños sin anemia).
- Se valoró la distribución de lactancia materna exclusiva, después de identificar a los casos y controles, buscando información en el tiempo pasado.
- Las variables fueron dicotómicas.
- Se asumió que la muestra fue equivalente a una muestra aleatoria simple.

La prueba Chi cuadrado se estimó con la fórmula que se detalla en seguida.

$$X^2 = \sum_{i=1}^k \left[\frac{(O_i - E_i)^2}{E_i} \right]$$

Donde:

- X^2 = Valor Chi cuadrado
- O_i = Frecuencia observada
- E_i = Frecuencia esperada

La razón de grados de probabilidad (RM) se estimó con las siguientes fórmulas.

$$\widehat{RM} = \frac{a/b}{c/d} = \frac{ad}{bc}$$

$$IC_{(1-\alpha)} = \widehat{RM}^{1 \pm \left(\frac{Z_{\alpha}}{\sqrt{X^2}} \right)}$$

Donde:

- RM = Razón de momios (odds ratio)
- a = Número de casos con exposición al factor de riesgo.
- b = Número de controles con exposición al factor de riesgo.

- c = Número de casos sin exposición al factor de riesgo.
- d = Número de controles sin exposición al factor de riesgo.
- IC = Intervalo de confianza
- X^2 = Valor Chi cuadrado.
- α = Nivel de significancia.
- z_{α} = Valor bilateral de z para el intervalo de confianza.

Al evaluarse la asociación, también se valoró la posible interacción y confusión de la variable sexo (variable moderadora); a través de la prueba de homogeneidad de Breslow-Day y de Mantel-Haenszel.

Regla de decisión

Con un nivel de significancia del 5 % y 1 grado de libertad; se planteó el rechazo de la hipótesis nula ante un valor Chi cuadrado mayor o igual que 3.841, equivalente a un valor- p menor que 0.05; tal como se observa en la figura 6.

Cálculo de la estadística de prueba

La prueba estadística Chi cuadrado para la razón de los grados de probabilidad se estimó a través del programa estadístico IBM SPSS 26.0; los resultados se presentan en la siguiente tabla.

Tabla 8. Prueba Chi cuadrado para la razón de momios entre lactancia materna exclusiva y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variable Independiente	Variable Dependiente	n	RM con IC 95 %			Chi cuadrado de Pearson		
			Valor	Límite inferior	Límite superior	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Lactancia materna exclusiva	Anemia	2940	1.076	0.915	1.266	0.785	1	0.376

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Tabla 9. Prueba de Breslow-Day y Mantel-Haenszel sobre el efecto de la variable sexo en la asociación entre lactancia materna exclusiva y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variables	Posible variable interviniente	Prueba de homogeneidad de Breslow-Day				Prueba de Mantel-Haenszel		
		X ²	gl	Significación asintótica (bilateral)	RM _{MH}	Límite inferior (IC 95 %)	Límite superior (IC 95 %)	Significación asintótica (bilateral)
Lactancia materna exclusiva y anemia	Sexo (femenino y masculino)	0.113	1	0.737	1.076	0.915	1.265	0.369

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Decisión estadística

La razón de momios entre lactancia materna exclusiva y anemia fue 1.076, con un intervalo de confianza de 0.915 a 1.266 (se ha tenido la unidad en el intervalo); así mismo el valor Chi cuadrado obtenido fue 0.785; menor que el valor Chi cuadrado crítico de 3.841 (ver tabla 8); por lo tanto, no se pudo rechazar la hipótesis nula, con un valor-p de 0.376 (mayor que 0.05).

En la tabla 9, se comprueba que la variable sexo no ejerció un efecto de interacción en esta asociación, puesto que el valor-p en la prueba de homogeneidad de Breslow-Day fue 0.737, mayor que 0.05. Tampoco se encontró un efecto confusor, debido a que la razón de momios de Mantel-Haenszel con los estratos de la variable sexo fue 1.076; sin diferencias con la razón de momios general.

Conclusión

No se encontraron evidencias para afirmar que “La asociación entre la lactancia materna exclusiva y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019”.

Hipótesis Específica 3

Formulación de hipótesis estadísticas

H₀: La asociación entre el estado nutricional y la anemia no es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_0 \rightarrow \widehat{RM} = 0$$

H₁: La asociación entre el estado nutricional y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_1 \rightarrow \widehat{RM} \neq 0$$

Nivel de significancia

El intervalo de confianza fue del 95 %; con un nivel de significancia del 5 % ($\alpha = 0.05$).

Estadística de prueba y supuestos

La estadística de prueba fue la prueba de independencia Chi cuadrado de Pearson para la razón de los grados de probabilidad o razón de momios (RM); puesto que se cumplen los siguientes criterios y supuestos:

- Se estudiaron dos grupos: uno de casos prevalentes (niños con anemia) y otro de controles (niños sin anemia).
- Se valoró la distribución del estado nutricional, después de identificar a los casos y controles, buscando información en el tiempo pasado.
- Las variables fueron dicotómicas.
- Se asumió la equivalencia aleatoria simple de la muestra.

La prueba Chi cuadrado se estimó con la siguiente fórmula.

$$X^2 = \sum_{i=1}^k \left[\frac{(O_i - E_i)^2}{E_i} \right]$$

Donde:

- X^2 = Valor Chi cuadrado
- O_i = Frecuencia observada
- E_i = Frecuencia esperada

La razón de momios (RM) se estimó a partir de las siguientes fórmulas.

$$\widehat{RM} = \frac{a/b}{c/d} = \frac{ad}{bc}$$

$$IC_{(1-\alpha)} = \widehat{RM}^{1 \pm \left(\frac{z_{\alpha}}{\sqrt{X^2}} \right)}$$

Donde:

- RM = Razón de momios (odds ratio)
- a = Número de casos con exposición al factor de riesgo.
- b = Número de controles con exposición al factor de riesgo.
- c = Número de casos sin exposición al factor de riesgo.
- d = Número de controles sin exposición al factor de riesgo.
- IC = Intervalo de confianza
- X^2 = Valor Chi cuadrado.
- α = Nivel de significancia.
- z_{α} = Valor bilateral de z para el intervalo de confianza.

También se valoró la posible interacción y confusión de la variable sexo; a través de la prueba de homogeneidad de Breslow-Day y de Mantel-Haenszel.

Regla de decisión

Para un nivel de significancia del 5 % y 1 grado de libertad; se ha planteado el rechazo de la hipótesis nula ante un valor Chi cuadrado mayor o igual que 3.841, equivalente a un valor-p menor que 0.05 (ver figura 6).

Cálculo de la estadística de prueba

La prueba de independencia Chi cuadrado para la razón de los grados de probabilidad se estimó a través del programa estadístico IBM SPSS 26.0; los resultados se presentan en seguida.

Tabla 10. Prueba Chi cuadrado para la razón de momios entre estado nutricional y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variable Independiente	Variable Dependiente	n	RM con IC del 95 %			Chi cuadrado de Pearson		
			Valor	Límite inferior	Límite superior	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
EN - P/E	Anemia	2940	1.898	1.374	2.622	15.557	1	0.000
EN - T/E	Anemia	2940	1.379	1.170	1.624	14.818	1	0.000
EN - P/T	Anemia	2940	0.708	0.533	0.942	5.665	1	0.017

EN = Estado nutricional; P/E = Peso para la edad; T/E = Talla para la edad; P/T = Peso para la talla

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Tabla 11. Prueba de Breslow-Day y Mantel-Haenszel sobre el efecto de la variable sexo en la asociación entre estado nutricional y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variables	Posible variable interviniente	Prueba de homogeneidad de Breslow-Day				Prueba de Mantel-Haenszel		
		X ²	gl	Significación asintótica (bilateral)	RM	Límite inferior (IC 95 %)	Límite superior (IC 95 %)	Significación asintótica (bilateral)
EN - P/E y anemia	Sexo (femenino y masculino)	0.120	1	0.729	1.888	1.366	2.610	0.000
EN - T/E y anemia	Sexo (femenino y masculino)	0.364	1	0.546	1.375	1.167	1.621	0.000
EN - P/T y anemia	Sexo (femenino y masculino)	1.591	1	0.207	0.707	0.532	0.940	0.017

EN = Estado nutricional; P/E = Peso para la edad; T/E = Talla para la edad; P/T = Peso para la talla

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Decisión estadística

La razón de momios entre estado nutricional según peso para la edad y anemia fue 1.898, con un intervalo de confianza de 1.374 a 2.622 (no se ha incluido la unidad en el intervalo); así mismo el valor Chi cuadrado fue 15.557; mayor que el valor Chi cuadrado crítico de 3.841 (ver tabla 10); por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula, con un valor-p de 0.000 (menor que 0.05).

La razón de momios entre estado nutricional según talla para la edad y anemia fue 1.379, con un intervalo de confianza de 1.170 a 1.624 (este intervalo no ha incluido la unidad); así mismo el valor Chi cuadrado fue 14.818; mayor que el valor Chi cuadrado crítico de 3.841 (ver tabla 10); por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula, con un valor-p de 0.000 (menor que 0.05).

La razón de momios entre estado nutricional según peso para la talla y anemia fue 0.708, con un intervalo de confianza de 0.533 a 0.942 (en este intervalo no se ha incluido la unidad); así mismo el valor Chi cuadrado fue 5.655; mayor que el valor Chi cuadrado crítico de 3.841 (ver tabla 10); por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula, con un valor-p de 0.017 (menor que 0.05).

En la tabla 11, se comprueba que la variable sexo no ejerció un efecto de interacción en la asociación entre el estado nutricional según peso para la edad, peso para la talla y talla para la edad con respecto a anemia; debido a que el valor-p en la prueba de homogeneidad de Breslow-Day fue mayor que 0.05 en los tres casos. Tampoco se encontró un efecto confusor, debido a que la razón de momios de Mantel-Haenzel, incluyendo la variable sexo no ha diferido en más del 10 % de la razón de momios general en ninguno de los tres casos.

Conclusión

Los resultados indican que “La asociación entre el estado nutricional y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019”. Esto implica que, el inadecuado estado nutricional según peso para la edad, en niños

menores de 3 años es un factor que incrementa en casi 2 veces el riesgo de padecer anemia. El inadecuado estado nutricional según talla para la edad, en niños menores de 3 años es un factor que incrementa en 1.3 veces el riesgo de padecer anemia. El inadecuado peso para la talla es un factor en el que el riesgo de padecer anemia es menor.

Hipótesis Específica 4

Formulación de hipótesis estadísticas

H₀: La asociación entre la suplementación con hierro elemental y la anemia no es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_0 \rightarrow \widehat{RM} = 0$$

H₁: La asociación entre la suplementación con hierro elemental y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_1 \rightarrow \widehat{RM} \neq 0$$

Nivel de significancia

El intervalo de confianza fue 95 % y el nivel de significancia fue 5 % ($\alpha = 0.05$).

Estadística de prueba y supuestos

La estadística de prueba fue la prueba de independencia Chi cuadrado de Pearson para la razón de los grados de probabilidad o razón de momios (RM); cumpliéndose los siguientes criterios o requisitos:

- Se tuvieron dos grupos (uno de casos prevalentes de anemia y otro de controles).

- La valoración de la distribución de la suplementación con hierro elemental se realizó en tiempo pasado, después de identificar a los casos y controles.
- Existió dicotomía en las variables.
- Se asumió la equivalencia aleatoria simple de la muestra.

La prueba Chi cuadrado se calculó con la siguiente fórmula.

$$X^2 = \sum_{i=1}^k \left[\frac{(O_i - E_i)^2}{E_i} \right]$$

Donde:

- X^2 = Valor Chi cuadrado
- O_i = Frecuencia observada
- E_i = Frecuencia esperada

La razón de momios (RM) se calculó con las fórmulas que se detallan en seguida.

$$\widehat{RM} = \frac{a/b}{c/d} = \frac{ad}{bc}$$

$$IC_{(1-\alpha)} = \widehat{RM}^{1 \pm (\frac{z_{\alpha}}{\sqrt{X^2}})}$$

Donde:

- RM = Razón de momios (odds ratio)
- a = Número de casos con exposición al factor de riesgo.
- b = Número de controles con exposición al factor de riesgo.
- c = Número de casos sin exposición al factor de riesgo.
- d = Número de controles sin exposición al factor de riesgo.
- IC = Intervalo de confianza
- X^2 = Valor Chi cuadrado.
- α = Nivel de significancia.
- z_{α} = Valor bilateral de z para el intervalo de confianza.

Se valoró la posible interacción y confusión de la variable moderadora sexo en la asociación entre las variables a través de la prueba de homogeneidad de Breslow-Day y de Mantel-Haenszel.

Regla de decisión

Para un nivel de significancia del 5 % y 1 grado de libertad; se planteó rechazar la hipótesis nula ante un valor Chi cuadrado mayor o igual que 3.841, equivalente a un valor-p menor que 0.05 (ver figura 6).

Cálculo de la estadística de prueba

Se utilizó el programa estadístico IBM SPSS 26.0, para estimar la prueba de independencia Chi cuadrado para la razón de los grados de probabilidad; así como las pruebas de Breslow-Day y de Mantel-Haenszel. Los resultados se detallan en las siguientes tablas.

Tabla 12. Prueba Chi cuadrado para la razón de momios entre suplementación con hierro elemental y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variable Independiente	Variable Dependiente	n	RM con IC del 95 %			Chi cuadrado de Pearson		
			Valor	Límite inferior	Límite superior	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Suplementación con hierro elemental	Anemia	2872	0.942	0.587	1.512	0.060	1	0.806

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Tabla 13. Prueba de Breslow-Day y Mantel-Haenszel sobre el efecto de la variable sexo en la asociación entre suplementación con hierro elemental y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variables	Posible variable interviniente	Prueba de homogeneidad de Breslow-Day				Prueba de Mantel-Haenszel		
		X ²	gl	Significación asintótica (bilateral)	RM	Límite inferior (IC 95 %)	Límite superior (IC 95 %)	Significación asintótica (bilateral)
Suplementación con hierro elemental y Anemia	Sexo (femenino y masculino)	2.763	1	0.096	0.944	0.589	1.515	0.812

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Decisión estadística

La razón de momios entre suplementación con hierro elemental y anemia fue 0.942, con un intervalo de confianza de 0.587 a 1.512 (se ha incluido la unidad en el intervalo); así mismo el valor Chi cuadrado fue 0.060; menor que el valor crítico de 3.841 (ver tabla 12); por lo tanto, no se pudo rechazar la hipótesis nula, con un valor-p de 0.806 (mayor que 0.05).

En la tabla 13, se comprueba que la variable sexo no ejerció un efecto de interacción en la asociación entre la suplementación con hierro elemental y la anemia; debido a que el valor-p en la prueba de homogeneidad de Breslow-Day fue mayor que 0.05. Tampoco se encontró un efecto confusor, debido a que la razón de momios de Mantel-Haenszel, incluyendo la variable sexo fue 0.944 y no ha diferido en más del 10 % de la razón de momios general.

Conclusión

Los resultados indican que no se puede afirmar que “La asociación entre la suplementación con hierro elemental y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019”.

Contraste de hipótesis general

Formulación de hipótesis estadísticas

H_0 : La asociación entre los factores nutricionales y la anemia no es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_0 \rightarrow \beta = 0$$

H_1 : La asociación entre los factores nutricionales y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

$$H_1 \rightarrow \beta \neq 0$$

El símbolo β representa a cualquiera de los coeficientes del modelo de regresión logística. El que sea igual a cero en la hipótesis nula significa que por lo menos uno de los coeficientes de regresión es igual a cero (ninguno de los factores nutricionales que componen el modelo son predictores significativos). Cabe resaltar que la hipótesis nula se plantea con el fin de ser rechazada.

Nivel de significancia

El intervalo de confianza fue del 95 %; por ende, el nivel de significancia fue del 5 % ($\alpha = 0.05$).

Estadística de prueba y supuestos

La estadística de prueba fue la regresión logística binaria múltiple bajo el procedimiento de máxima verosimilitud y con fines de valorar la asociación múltiple; cumpliéndose los siguientes supuestos:

- Dicotomía en la variable dependiente (anemia).
- La muestra supera los 15 casos por cada variable independiente.

- Las variables independientes son dicotómicas; por lo que se asume el supuesto de no multicolinealidad y no aditividad.
- Todas las casillas que relacionan cada variable independiente con la variable dependiente tienen valores diferentes de cero.

El modelo de regresión logística se detalla en seguida.

$$\ln \left(\frac{P(Y = 1)}{1 - P(Y = 1)} \right) = \alpha + B_1X_1 + B_2X_2 + B_{3a}X_{3a} + B_{3b}X_{3b} + B_{3c}X_{3c} + B_4X_4$$

$$\ln \left(\frac{P(Y = 1)}{1 - P(Y = 1)} \right) = \ln(\text{odd})$$

Donde:

- Ln = Logaritmo neperiano.
- P (Y =1) = Probabilidad de que la variable dependiente asuma el valor 1.
- 1- P (Y =1) = Probabilidad de que la variable dependiente asuma el valor 0.
- α = Constante de la regresión
- β_i = Coeficiente de regresión para cada una de las variables independientes.
- X_i = Valor que asume cada una de las variables independientes.
- Odd = Razón de momios (RM).

Como parte del contraste con regresión logística binomial, primero se comprobó la capacidad explicativa del modelo, si fue significativamente distinta de cero. Para ello, se emplearon tres pruebas. la prueba Chi cuadrado, el R^2 de Nagelkerke y el porcentaje de sujetos correctamente clasificados.

Para comprobar la bondad de ajuste del modelo, entendida como la diferencia entre valores esperados y observados se empleó la prueba de Hosmer y Lemeshow.

Finalmente se valoró si cada coeficiente estimado de regresión (β) fue distinto de cero a través de la prueba de Wald.

Regla de decisión

En cuanto a la capacidad explicativa del modelo, se planteó el rechazo de la hipótesis nula, con un nivel de significancia del 5 % y 6 grados de libertad (número de variables independientes), ante un valor Chi cuadrado calculado mayor o igual que 12.592 (ver figura 7). El rechazo de la hipótesis nula fue equivalente a una significativa capacidad explicativa del modelo; y se complementó con el R^2 de Nagelkerke (que indica la proporción de variaciones explicadas) y el porcentaje de aciertos mayor que 62.5 %.

Respecto a la bondad de ajuste del modelo, se planteó el no rechazo de la hipótesis nula, para la prueba de Hosmer y Lemeshow, con una significancia del 5 % y 5 grados de libertad ante un valor calculado menor que 11.07 (ver figura 8). El no rechazo de la hipótesis nula implica que el modelo tiene una adecuada bondad de ajuste.

Para los coeficientes de regresión, se empleó la prueba de Wald, con 1 grado de libertad y una significancia del 5 %, planteándose el rechazo de la hipótesis nula ante un valor de Wald estimado mayor o igual que 3.841 (ver figura 6). El rechazo de la hipótesis nula implicó que el coeficiente fue diferente de cero.

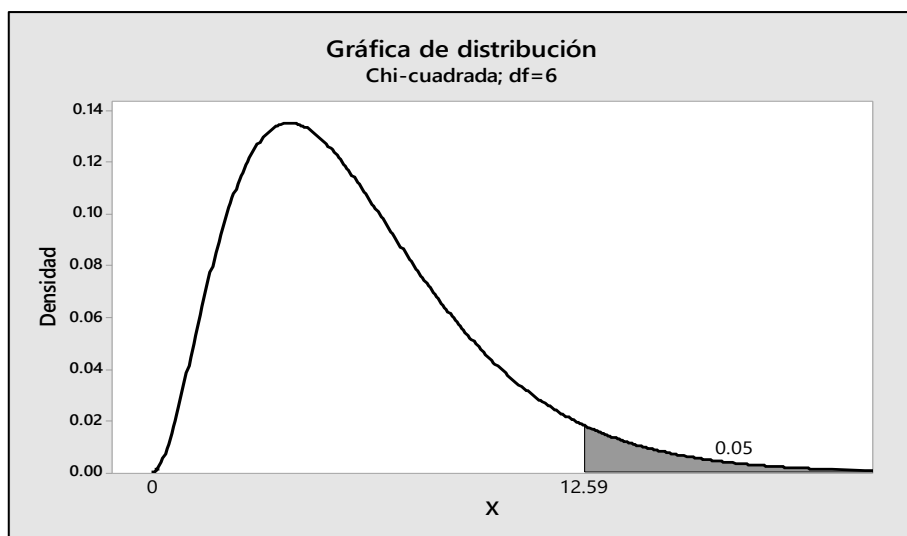


Figura 7. Zona de rechazo de hipótesis nula para una distribución Chi cuadrada con 6 gl y una significancia del 5 %.

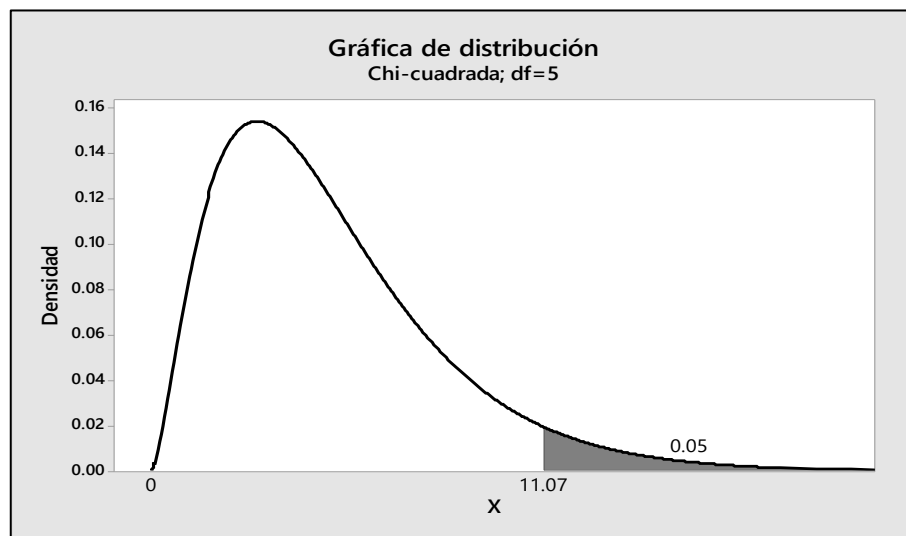


Figura 8. Zona de rechazo de hipótesis nula para una distribución Chi cuadrada con 5 gl y una significancia del 5 %.

Cálculo de la estadística de prueba

La regresión logística binaria se estimó a través del programa estadístico IBM SPSS 26.0; los resultados se presentan en las siguientes tablas.

Tabla 14. Pruebas de capacidad explicativa y de bondad de ajuste del modelo de regresión entre factores nutricionales y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variables	n	Chi cuadrado del modelo			R ² Nagelkerke	Prueba de Hosmer y Lemeshow			Porcentaje de aciertos del modelo		
		Valor	gl	Sig.		Valor	gl	Sig.	Caso	Control	Total
Factores nutricionales y anemia	2940	30.025	6	0.000	0.014	2.367	5	0.796	2.2	98.8	66.7

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Tabla 15. Prueba de Wald sobre los coeficientes de regresión estimados para la asociación entre factores nutricionales y anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Variables independientes	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	RM con IC del 95 %		
						Valor	Límite inferior	Límite superior
Bajo peso al nacer	0.113	0.248	0.205	1	0.651	1.119	0.688	1.821
Lactancia materna exclusiva	0.055	0.085	0.426	1	0.514	1.057	0.895	1.247
Estado nutricional								
Peso para la edad	0.510	0.176	8.430	1	0.004	1.665	1.180	2.350
Talla para la edad	0.259	0.088	8.675	1	0.003	1.295	1.090	1.539
Peso para la talla	-0.397	0.149	7.108	1	0.008	0.673	0.502	0.900
Suplementación con hierro elemental	-0.046	0.245	0.035	1	0.852	0.955	0.591	1.543
Constante	-0.704	0.483	2.126	1	0.145	0.494		

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Decisión estadística

Con respecto a la capacidad explicativa del modelo como el valor Chi cuadrado estimado de 30.025 fue mayor que el valor tabular de 12.592, se rechazó la hipótesis nula; con un valor-p de 0.000 (menor que 0.05). Así mismo, el valor R^2 de Nagelkerke fue 0.014, siendo un valor referencial; es decir, el modelo explicó un 1.4 % de las variaciones en la variable dependiente. El porcentaje de aciertos del modelo fue 66.7 % (superior a 62.5 %), con mayor acierto en controles que en casos. (Ver tabla 14)

Así mismo, la bondad de ajuste según la prueba de Hosmer y Lemeshow (ver tabla 14) mostró un valor Chi cuadrado estimado de 2.367 menor que 11.07; por lo tanto, no se rechazó la hipótesis nula con un nivel de significancia de 0.796 (mayor que 0.05).

Según la prueba de Wald (ver tabla 15) se rechazó la hipótesis nula de que el coeficiente de regresión es igual a 0, en los tres indicadores del estado nutricional; puesto que los valores de Wald estimados fueron mayores que 3.841, con un nivel de significancia menor que 0.05.

Con estas premisas, se rechazó la hipótesis nula.

Conclusión

El modelo de regresión entre factores nutricionales y anemia tuvo una capacidad explicativa significativa, con buena bondad de ajuste. Así mismo, el estado nutricional según peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla tuvieron mayor nivel de significancia en el modelo de regresión; y entre ellas, las que explicaron en mayor proporción las variaciones en la anemia fueron el estado nutricional según peso para la edad y talla para la edad (sus coeficientes beta alcanzaron mayor magnitud).

Por lo que se concluye que: “La asociación entre los factores nutricionales y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019”.

CONCLUSIONES

1. La asociación entre el bajo peso al nacer y la anemia no es significativa (valor- $p > 0.05$), en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. Es decir, el bajo peso al nacer es un factor de riesgo de anemia (RM = 1.281) no significativo (valor- $p = 0.311$) en el grupo de edad estudiado.
2. La asociación entre la lactancia materna exclusiva y la anemia no es significativa (valor- $p > 0.05$) en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. Esto implica que, la lactancia materna exclusiva no es un factor de riesgo ni un factor protector frente a la anemia (RM = 1.076); además no es significativo (valor- $p = 0.376$) en el grupo de edad estudiado.
3. La asociación entre el estado nutricional y la anemia es significativa (valor- $p < 0.05$) en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica durante el año 2019. De este modo, se encuentra que son factores de riesgo significativos, un inadecuado peso para la edad (RM = 1.898; valor- $p = 0.000$) y una inadecuada talla para la edad (RM = 1.379; valor- $p = 0.000$); mientras que el peso para la talla se asocia negativa y significativamente con la anemia (RM = 0.708; valor- $p = 0.017$). Esto implica que, si el peso para la edad es inadecuado se incrementa casi 2 veces el riesgo de anemia; si la talla para la edad es inadecuada se incrementa 1.3 veces el riesgo de anemia; y si el peso para la talla es inadecuado, se presenta menor riesgo de anemia.
4. La asociación entre la suplementación con hierro elemental y la anemia no es significativa (valor- $p < 0.05$) en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. Esta es una evidencia de que la estrategia de suplementación con hierro elemental no es ni factor protector ni de riesgo de anemia (RM = 0.942); además

no es significativo (valor-p = 0.060). En otras palabras, esta estrategia no está logrando los efectos esperados.

5. La asociación múltiple entre los factores nutricionales y la anemia es significativa (valor-p < 0.05) en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. Los factores nutricionales en conjunto, tienen una capacidad explicativa del 66.7 %, con respecto a la anemia. El estado nutricional tiene mayor capacidad explicativa; además de una asociación significativa; tal es el caso del inadecuado peso para la edad ($\beta = 0.510$; p-valor = 0.004), la inadecuada talla para la edad ($\beta = 0.259$; p-valor = 0.003) y el inadecuado peso para la talla ($\beta = -0.397$; p-valor = 0.008).

RECOMENDACIONES

1. Al personal directivo y autoridades de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica; es importante implementar registros detallados de bajo peso al nacer; considerando condiciones del neonato como: prematuridad, y si es retardo del crecimiento intrauterino, las causas coadyuvantes. Además, es necesario implementar a nivel regional, provincial y local, estrategias diferenciadas de seguimiento y monitoreo en cuanto al crecimiento y desarrollo y prevalencia de anemia en este grupo de niños, con alta vulnerabilidad.
2. Al personal directivo y autoridades de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica; a pesar de no encontrar asociación entre lactancia materna exclusiva y anemia; se debe seguir potenciando las actividades preventivo promocionales al respecto; con monitoreos mensuales y registros más detallados del tiempo de lactancia exclusiva y prolongada; puesto que esta práctica previene la aparición de anemia en los primeros meses de vida. También debe implementarse el monitoreo de la calidad de la alimentación complementaria, con acciones educativas de acompañamiento y sesiones demostrativas.
3. Al personal directivo y autoridades de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica, es indispensable potenciar las acciones preventivo promocionales de crecimiento y desarrollo, mejorando la calidad y registro de datos de valoración antropométrica; con acciones de capacitación teórico-práctica, actualización, monitoreo y supervisión al personal responsable de Crecimiento y Desarrollo en los diversos establecimientos de salud. Esto incluye la implementación de una evaluación antropométrica integral y multidisciplinaria del niño, en etapas críticas de crecimiento, cuya base es el empleo de instrumentos de medición de peso y talla que sean válidos y confiables.
4. Al personal directivo y autoridades de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica; la estrategia de suplementación y tratamiento con hierro elemental para la prevención de anemia debe ser reenfocada; implementando en primera instancia pruebas de laboratorio a nivel primario, para descarte de

ferropenia y otras causas de anemia. En segundo lugar, deben reforzarse e integrarse las acciones preventivo promocionales, como las sesiones demostrativas, el servicio de acompañamiento y los programas de apoyo alimentario; enfocándose en la mejora del balance alimenticio de la dieta infantil, priorizando el empleo de productos agrícolas de la región Huancavelica, que estén al alcance de la canasta familiar. Así mismo, el empleo de hierro elemental, debe supeditarse al tratamiento de los casos de anemia ferropénica comprobada; con el respectivo monitoreo; debe investigarse, si existen beneficios de la profilaxis con hierro elemental en nuestro entorno.

5. A los investigadores y profesionales interesados en abordar el presente tema; queda pendiente establecer si el mantener un adecuado peso y talla para la edad, sin excesos ni defectos, con una dieta balanceada; reduce la prevalencia de anemia. Para ello, se pueden llevar a cabo investigaciones longitudinales, experimentales o ensayos clínicos controlados. Así mismo, es importante replicar este estudio con bases de datos confiables a nivel nacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gil Á, Fontana L, De Medina FS. Tratado de Nutrición. 3ª. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2017. 3980 p.
2. Organización Mundial de la Salud. Anemia en niños menores de 5 años [Internet]. Repositorio de datos del Observatorio de Salud Mundial. 2021. Disponible en: <https://apps.who.int/gho/data/view.main.ANEMIACHILDRENREGv?lang=en>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2019. Lima; 2020. 414 p.
4. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica: Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, gestantes y puérperas. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2017.
5. Ministerio de Salud del Perú. Directiva sanitaria para la prevención de anemia mediante la suplementación con micronutrientes y hierro en niñas y niños menores de 36 meses [Internet]. Perú; 2016 p. 14. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3931.pdf>
6. Gordis L. Epidemiología. 6ª. Barcelona: Elsevier España S.L.; 2020. 432 p.
7. Espasa Calpe. Diccionario de la Lengua Española. Inc F and EP, editor. Madrid; 2015. 1440 p.
8. Mahan LK, Raymond JL. Dietoterapia. 14ª. Barcelona: Elsevier España; 2017. 4072 p.
9. Mamani R, Alberca A, Anne C, Cajachagua M. Estrategias para disminuir diarreas parasitosis y anemia en menores de cinco años zona altoandina Perú. Horiz Sanit [Internet]. 2019;18(3):307-17. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v18n3/2007-7459-hs-18-03-307.pdf>

10. Castaño A, Guzman PC, Bejarano DM, Idrobo CF. Prevalencia de anemia e interpretación de concentraciones de hemoglobina en niños hospitalizados de 6 meses a 5 años de edad en el Hospital Universitario San Ignacio desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2015. Univ Medica [Internet]. 2018;59(1):1-4. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-994832>
11. Román CA, Pardo M de L, Cornejo JC, Andrade D. Prevalencia de anemia en niños del proyecto EquiDar de la región de Azuay-Ecuador. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2018;90(1):e360. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubped/cup-2018/cup183b.pdf>
12. Costa M, Diniz F, Chaves T de S, Da Silva D, De Lima BV, Lisboa SC, et al. Tendencia temporal de anemia en niños de guarderías públicas en Belo Horizonte - MG. Recur Académico [Internet]. 2019;9(17):310-28. Disponible en: <http://periodicos.pucminas.br/index.php/percursoacademico/article/view/18305>
13. Garrido DI, Garrido SM, Vivas G. Prevalencia de anemia en niños que viven en la altitud andina de Ecuador, Perú y Bolivia. Acta Pediatr Mex. 2019;40(6):305-17.
14. Bazante SP. Prevalencia de anemia ferropénica subclínica en niños menores de 5 años residentes en la provincia de Imbabura a partir del índice receptor soluble de transferrina/log ferritina y su relación con el estado nutricional en el periodo 2018 - 2019 [Internet]. Universidad Central del Ecuador; 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20695/1/T-UCE-0006-CME-143-P.pdf>
15. De Oliveira PF. Prevalencia de factores asociados a anemia en niños menores de cinco años en una comunidad de Baixa Renda [Internet]. Universidad Federal de Pernambuco; 2018. Disponible en: [https://repositorio.ufpe.br/bitstream/123456789/31003/1/DISSERTAÇÃO Paola Frassinette de Oliveira Albuquerque Silva.pdf](https://repositorio.ufpe.br/bitstream/123456789/31003/1/DISSERTAÇÃO%20Paola%20Frassinette%20de%20Oliveira%20Albuquerque%20Silva.pdf)

16. Figueroa D, Neves EM, Dias GL, Mayer LR, Nanes Z. Factores asociados a las concentraciones de hemoglobina en preescolares. *Cienc e Saude Coletiva* [Internet]. 2018;23(11):3637-47. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/csc/v23n11/1413-8123-csc-23-11-3637.pdf>
17. Muleviciene A, Sestel N, Stankeviciene S, Sniukaite-Adner D, Bartkeviciute R, Rascon J, et al. Assessment of risk factors for iron deficiency anemia in infants and young children: a case-control study. *Breastfeed Med* [Internet]. 2018;13(7):493-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30095285/>
18. Salami A, Bahmad HF, Ghssein G, Salloum L, Fakih H. Prevalence of anemia among Lebanese hospitalized children: Risk and protective factors. *PLoS One* [Internet]. 2018;13(8):1-11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30086152/>
19. Santos LL, Wahib W, Augusto M, ENFAC Working Group. Factors associated with anemia in young children in Brazil. *PLoS One* [Internet]. 2018;13(9):1-12. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30252898/>
20. Braga Rocha ÉM, Forster Lopes A, Maira Pereira S, Leone C, de Abreu LC, Dore Vieira P, et al. Iron deficiency anemia and its relationship with socioeconomic vulnerability. *Rev Paul Pediatr* [Internet]. 2020;38:1-8. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-05822020000100442
21. Gebremeskel MG, Tirore LL. Factors Associated with Anemia Among Children 6–23 Months of Age in Ethiopia: A Multilevel Analysis of Data from the 2016 Ethiopia Demographic and Health Survey. *Pediatr Heal Med Ther*. 2020;11:347-57.
22. Khan MR, Hossain M, Khan HTA, Rahman S, Islam R, Islam M, et al. Prevalence and risk factors of childhood anemia in Nepal: A multilevel analysis. *PLoS One* [Internet]. 2020;15(10):1-18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33021981/>

23. Zhang J, Tang W. Building a prediction model for iron deficiency anemia among infants in Shanghai, China. *Food Sci Nutr* [Internet]. 2020;8(1):265-72. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/fsn3.1301>
24. Chandran V, Kirby RS. An analysis of maternal, social and household factors associated with childhood anemia. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021;18(6):1-17. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33802946/>
25. Assandri E, Skapino E, Da Rosa D, Alemán A, Acuña AM. Anemia, estado nutricional y parasitosis intestinales en niños pertenecientes a hogares vulnerables de Montevideo. *Arch Pediatr Urug* [Internet]. 2018;89(2):86-98. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v89n2/1688-1249-adp-89-02-86.pdf>
26. Cardona-Arias JA. Determinantes sociales del parasitismo intestinal, la desnutrición y la anemia: revisión sistemática. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. 2018;41:1-9. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e143/>
27. Rodrigues LJ, Da Silva L, Pereira CB, Celestino L. Prevalencia de anemia asociada a parasitosis intestinal en el territorio brasileño: una revisión sistemática. *Rev Pan-Amazônica Saúde*. 2019;10:1-9.
28. Crivelli M, Wyss K, Grize L, Matthys B, Aebi T, Zemp E. Are overweight and obesity in children risk factors for anemia in early childhood? Results from a national nutrition survey in Tajikistan. *Int J Public Health* [Internet]. 2018;63(4):491-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29556670/>
29. Gonçalves MC, Dos Santos L, Gimenes CZ, Casadei S de C, Alves S. Asociación del estado nutricional con marcadores de anemia ferropénica en preescolares atendidos en una ESF del Presidente Prudente-SP. *Colloq Vitae* [Internet]. 2020;12(1):8-19. Disponible en: <http://revistas.unoeste.br/index.php/cv/article/view/3315>

30. De la Cruz-Góngora V, Villalpando S, Shamah-Levy T. Prevalencia de anemia y consumo de grupos de alimentos ricos en hierro en niños mexicanos y adolescentes: Ensanut MC 2016. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2018;60(3):291-300. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2018.v60n3/291-300/en>
31. Orsango AZ, Loha E, Lindtjørn B, Engebretsen IMS. Efficacy of processed amaranth-containing bread compared to maize bread on hemoglobin, anemia and iron deficiency anemia prevalence among two-to-five year- old anemic children in Southern Ethiopia: A cluster randomized controlled trial. *PLoS One* [Internet]. 2020;15(9 September):1-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32986748/>
32. De la Cruz V, Martínez B, Cuevas L, Rangel E, Medina MC, García A, et al. Anemia, deficiencias de zinc y hierro, consumo de suplementos y morbilidad en niños mexicanos de 1 a 4 años: resultados de la Ensanut 100k. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2019;61(6):821-32. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/10557/11815>
33. Córdor J, Baldeón E. Anemia en niños de 6 a 36 meses en un centro de salud urbano. Huánuco, 2016. *Rev Peru Investig en Salud* [Internet]. 2019;3(3):109-15. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/332/308>
34. Hernández A, Peñares M, Rebatta A, Carrasco C, Bordón C, Santero M, et al. ¿Es la anemia un problema de salud pública entre los menores de cinco años en el Perú? Análisis de una base de datos administrativa nacional de salud (2012 y 2016) empleando Sistemas de Información Geográfica. *Rev Chil Nutr* [Internet]. 2019;46(6):718-26. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnut/v46n6/0717-7518-rchnut-46-06-0718.pdf>
35. Muñoz del Carpio-Toia Á, Cornejo-Roselló I, Rojas-Pauca S, Álvarez-Cervantes G, Bernabé-Ortíz JC, Gallegos A, et al. Anemia infantil en poblaciones que residen a diferentes altitudes geográficas de Arequipa, Perú: estudio descriptivo y retrospectivo. *Medwave* [Internet]. 2020;20(7):e8004.

Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/8004>

36. Herrera K del R. Influencia de los factores socioculturales en la prevalencia de anemia ferropénica en niños y niñas menores de 36 meses, establecimiento de salud Agua Blanca 2018 [Internet]. Universidad Césa Vallejo; 2018. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28784/herrera_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Obregón CE. Contribución de factores de riesgo individual y contextual al mayor riesgo de anemia en niños menores de cinco años en el Perú [Internet]. Universidad Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9694/Obregon_cc.pdf?sequence=1
38. Castro JI, Chirinos DM. Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores socioeconómicos y productivos en una comunidad altoandina del Perú. Rev Española Nutr Comunitaria [Internet]. 2019;25(3):1-11. Disponible en: http://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2019_3_01._J_Castro_Prev_alencia_anemia_ninos_pequenos.pdf
39. Guzmán JL. Nivel educativo de la madre y grado de anemia en menores de tres años atendidos en un Hospital de Lima 2016 - 2017 [Internet]. Universidad San Ignacio de Loyola; 2019. Disponible en: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/8602/1/2019_Guzman-Mallqui.pdf
40. Ibazeta EA, Penadillo A. Factores relacionados a anemia en niños de 6 a 36 meses en una zona rural de Huánuco, Perú. Rev Peru Investig en Salud [Internet]. 2019;3(1):30-5. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/252/228>
41. Dorsey AF, Thompson AL. Child, caretaker, and community: Testing predictors of anemia and response to iron supplementation in Peruvian preschool-aged children. Am J Hum Biol [Internet]. 2020;(6):1-16. Disponible

en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ajhb.23538>

42. Palma EJ. Prevalencia de la coexistencia de anemia y sobrepeso u obesidad en niños de 6 a 59 meses de edad y factores sociodemográficos asociados en el Perú [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7326/Prevalencia_Palma_Gutierrez_Edgar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Revilla ME. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, prácticas alimenticias en madres relacionado con anemia en niños de 6 a 35 meses. Curgos, 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/44858/Revilla_ME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Cruz W. Análisis de la cobertura del servicio de suplementación con hierro a niños y niñas de 6 a menos de 36 meses en el distrito de Pisuquia, provincia de Luya, departamento de Amazonas [Internet]. Universidad Católica del Perú; 2018. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/211084913.pdf>
45. Aparco JP, Bullón L, Cusirramos S. Impacto de micronutrientes en polvo sobre la anemia en niños de 10 a 35 meses de edad en Apurímac, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2019;36(1):17-25. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v36n1/a04v36n1.pdf>
46. Lozano L, Troncoso L, Noriega V. Participación materna en prevención y control de anemia con micronutrientes en lactantes. Distrito de Independencia, Lima - 2015. Horiz Med (Barcelona) [Internet]. 2019;19(1):19-25. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100004
47. Vargas SC. Gestión de la estrategia sanitaria de suplementación con micronutrientes y hierro y prevalencia de anemia en niños de 6 a 36 meses del Hospital I Juanjui - EsSalud, 2016-2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/>

20.500.12692/31721/Vargas_HSC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

48. Romero JM. Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del Programa Nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41954/Romero_LJM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Ortega RM, Requejo AM. Nutriguía. Manual de Nutrición Clínica. 2ª. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2015. 607 p.
50. Katz DL, Friedman RSC, Lucan SC. Nutrición médica. 3ª. Barcelona: Wolters Kluwer; 2015. 1233 p.
51. Parkkali M. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 20 de abril de 2020; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
52. Hernández M, Sastre A. Tratado de nutrición. Madrid (España): Ediciones Díaz de Santos; 1999.
53. Leyva LL. Ferritina: ¿qué es?, función, ferritina alta, baja y niveles normales [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.ferritina.org/>
54. Ministerio de Salud del Perú. Guía Técnica. Guías de práctica clínica para la atención del recién nacido. 1041-2006/MINSA Perú; 2007 p. 160.
55. Flores ME, Solano CJ. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2017. 56 p. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
56. García R. Composición e inmunología de la leche humana. Acta Pediátrica México [Internet]. 2011;32(4):223-30. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2011/apm114f.pdf>

57. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menores de cinco años. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2017. 31 p.
58. Ministerio de Economía y Finanzas. Indicadores de desempeño de los Programas Presupuestales [Internet]. Lima: Ministerio de Economía; 2019. Disponible en: <https://apps4.mineco.gob.pe/resulta2/home/Index>
59. Solano M, Mora AM, Santamaría L, Marín M, Granados L, Reyes L. Deficiencias nutricionales y anemia en niñas y niños prescolares de Costa Rica en el periodo 2014-2016. Población y Salud en Mesoamérica [Internet]. 2018;16(1):1-28. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v16n1/1659-0201-psm-16-01-77.pdf>
60. Stewart CP, Fernald LCH, Weber AM, Arnold C, Galasso E. Lipid-Based Nutrient Supplementation Reduces Child Anemia and Increases Micronutrient Status in Madagascar: A Multiarm Cluster-Randomized Controlled Trial. J Nutr. 2020;150(4):958-66.
61. Woldegebriel AG, Gebrehiwot GG, Desta AA, Ajemu KF, Berhe AA, Woldearegay TW, et al. Identification of Factors Influencing Anemia among Children Aged 6–59 Months in Ethiopia Using Ethiopia Demographic and Health Survey 2016 Data. Pediatr Heal Med Ther [Internet]. 2021;12:161-75. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33824615/>
62. Whitney R, Centrone WA, Supo H, Falkenstein K, Levine RS, Harris J, et al. Impact of a collaborative childhood anaemia intervention programme in Peru. Trop Med Int Heal [Internet]. 2021;26(6):680-6. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/tmi.13564>
63. Reginaldo R. Estado nutricional y anemia en niños menores de 5 años en el distrito de Ascensión, Huancavelica - 2018 [Internet]. Universidad Nacional de

Huancavelica; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1501>

64. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta Médica Peru* [Internet]. 2011;28(4):237-41. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
65. Barragán HL, Moiso A, Mestorino M de los Á, Ojea ÓA. Fundamentos de salud pública. Primera parte. La Plata: Universidad Nacional de La Plata; 2007. 672 p.
66. Blanco JH, Maya JM. Fundamentos de salud pública. Tomo I. Salud Pública. 3ª. Medellín: Corporación para Investigaciones Biológicas, Fondo Editorial; 2014. 247 p.
67. Girón P. Los determinantes de la salud percibida en España. [Internet]. Universidad Complutense de Madrid; 2010. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/19713928.pdf#%5B%7B%22num%22%3A72%2C%22gen%22%3A0%7D%2C%7B%22name%22%3A%22FitH%22%7D%2C758%5D>
68. Puime ÁO, Zunzunegui MV. Determinantes sociales de la salud y su influencia en la atención sanitaria. En Madrid: Elsevier España; 2011. p. 88-99. Disponible en: <http://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2020/10/Determinantes-sociales-de-la-salud-y-su-influencia-en-la-atención-sanitaria.pdf>
69. Urquía ML. Teorías dominantes y alternativas en epidemiología. 2ª. Remedios de Escalada: Universidad Nacional de Lanús; 2019. 164 p.
70. Fletcher R, Fletcher SW, Fletcher GS. Epidemiología clínica. 6ª. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2020. 589 p.
71. Pabón JH. Protocolo clínico. Guía rápida. Madrid: Editorial Medica; 2019. 998 p.

72. Kiefer MM, Chong KR. Medicina interna ambulatoria de bolsillo. 2ª. Barcelona: Wolters Kluwer; 2019. 681 p.
73. Jameson JL, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Loscalzo J. Harrison. Principios de Medicina Interna. 20ª. México D.F.: Mc Graw-Hill Education; 2020. 4052 p.
74. Gupta A. Nutritional Anemia in Preschool Children. Singapore: Springer Nature Singapore; 2017. 233 p.
75. Means RT. Anemia in the Young and Old. Diagnosis and Management. Cham: Springer Nature Switzerland; 2019. 219 p.
76. Aschengrau A, Seage GR. Essentials of Epidemiology in Public Health. 4ª. Massachussets: Jones & Bartlett Learning; 2020. 528 p.
77. Academia de Estudios MIR. Manual AMIR. Estadística y Epidemiología. 12ª. Madrid: Iceberg Visual Diseño; 2019. 54 p.
78. Martín A, Leal JI, Martínez-Alés G, Soriano T. Manual CTO de Medicina y Cirugía. Estadística y Epidemiología. Madrid: CTO Editorial; 2018. 52 p.
79. Martínez O, Baptista HA. Anemia por deficiencia de hierro en niños: un problema de salud nacional. Rev Hematol [Internet]. 2019;20(2):96-105. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=87712>
80. Argimon JM, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 5ª. Madrid: Elsevier; 2019. 980 p.
81. Lash TL, VanderWeele TJ, Haneuse S, Rothman KJ. Modern Epidemiology. 4ª. México: Wolters Kluwer; 2021. 2607 p.
82. Soto A, Cvetkovic-Vega A. Estudios de casos y controles. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2020;20(1):138-43. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308->

05312020000100138&script=sci_arttext

83. Benz EJ, Berliner N, Schiffman FJ. Anemia. Pathophysiology, Diagnosis, and Management. Cambridge: Cambridge University Press; 2018. 242 p.
84. Rodrigo L. Iron Deficiencia Anemia. London: IntechOpen; 2019. 124 p.
85. Provenzano R, Lerma E V., Szczech L. Management of Anemia. A Comprehensive Guide for Clinicians. New York: Springer Science+Business Media; 2018. 243 p.
86. Gerencia Central de Prestaciones de Salud. Guía técnica para la prevención y manejo integral de la anemia por deficiencia de hierro en la población de niñas/os, adolescentes, gestantes y puérperas con énfasis en el menor de 3 años de edad. Lima, Perú: EsSalud; 2018.
87. Ministerio de Salud del Perú. Guía Técnica del procedimiento para la determinación de la hemoglobina mediante hemoglobínómetro portátil [Internet]. Perú; 2013. 1-43 p. Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/tecn_vigi_cenan/PROCEDIMIENTO PARA LA DETERMINACIÓN DE LA HEMOGLOBINA MEDIANTE HEMOGLOBINÓMETRO PORTÁTIL.pdf
88. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. 23ª. Madrid: Real Academia Española; 2014. 2432 p.
89. Friis RH. Epidemiology 101. 2ª. Burlington: Jones & Bartlett Learning; 2019. 300 p.
90. Arrivillaga M. Salud pública. Teoría y aplicaciones. Bogotá: El Manual Moderno; 2020. 405 p.
91. Malagón-Londoño G, Reynales-Londoño J. Salud pública. Conceptos, aplicaciones y desafíos. 3ª. Bogotá: Editorial Médica Panamericana; 2020. 822 p.

92. Buttriss JL, Welch AA, Kearney JM, Lanham-New SA. Public Health Nutrition. 2^a. Hoboken: Wiley-Blackwell; 2017. 456 p.
93. Merrill RM. Introduction to Epidemiology. 7^a. Burlington: Jones & Bartlett Learning; 2017. 339 p.
94. Londoño JL. Metodología de la investigación epidemiológica. 6.^a ed. Colombia: Manual Moderno; 2017. 372 p.
95. Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom SL, Dashe JS, Hoffman BL, Cassey BM, et al. Williams Obstetricia. 25^a. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana Editores; 2019. 1346 p.
96. Marino BS, Fine KS. Internado rotatorio. Pediatría. 7^a. Barcelona: Wolters Kluwer; 2020. 860 p.
97. Kliegman RM, Blum NJ, Shah SS, St. Geme III JW, Tasker RC, Wilson KM, et al. Nelson. Tratado de Pediatría. 21^a. Barcelona: Elsevier Inc.; 2020. 3850 p.
98. Gleason CA, Juul SE. AVERY. Enfermedades del recién nacido. 10^a. Barcelona: Elsevier España; 2019. 2048 p.
99. González HF, Carosella M, Fernández A. Riesgos nutricionales en lactantes que no reciben lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de la vida. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2021;119(6):e582-8. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2021/v119n6a11.pdf>
100. Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balcerio-Oyuela SY, Meneses-Burbano YS. Lactancia materna: mitos y verdades. Rev la Fac Med [Internet]. 2020;68(4):1-33. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/344458612_Lactancia_materna_mitos_y_verdades_Articulo_de_revision
101. Salas-Salvadó J, Bonada A, Trallero R, Saló ME, Burgos R. Nutrición y dietética clínica. 4^a. Barcelona: Elsevier; 2019. 1750 p.
102. Valverde I, Mendoza NA, Peralta IC. Enfermería pediátrica. 2^a. México: El

Manual Moderno; 2017. 760 p.

103. Hockenberry MJ, Wilson D, Rodgers CC. Wong. Enfermería pediátrica. 10ª. Barcelona: Elsevier España; 2019. 1064 p.
104. Ministerio de Salud del Perú. Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19. Perú; 2020 p. 25.
105. Quezada N. Texto de Hematología Clínica. Lima: Fondo Editorial Comunicacional del Colegio Médico del Perú; 2017. 468 p.
106. Brunton LL, Hilal-Dandan R, Knollmann BjC. Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. 13ª. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana Editores; 2019. 1441 p.
107. Machado JE, Cárdenas ML, Rodríguez M de L, Ramos-Rodríguez A. Farmacopendio. Dosificaciones adultas y pediátricas. 2ª. Bogotá: Editorial Médica Celsus; 2020. 1120 p.
108. Lorenzo P, Moreno A, Leza JC, Lizasoain I, Moro MÁ, Portolés A. Velázquez. Farmacología Básica y Clínica. 19ª. México: Editorial Médica Panamericana; 2018. 1257 p.
109. Whalen K, Feild C, Radhakrishnan R. Farmacología. 7ª. Barcelona: Wolters Kluwer; 2019. 1190 p.
110. Katzung BG. Farmacología básica y clínica. 14ª. México: Mc Graw-Hill Education; 2019. 1260 p.
111. Rodgers GP, Young NS. Bethesda. Manual de Hematología Clínica. 4ª. Barcelona: Wolters Kluwer; 2019. 700 p.
112. Popper KR. La lógica de la investigación científica. Madrid: Editorial Tecnos; 2001. 450 p.

113. Lakatos I. La metodología de la investigación científica. Madrid: Alianza Universidad; 1989. 321 p.
114. Popper KR. Conjeturas y refutaciones. El desarrollo del conocimiento científico. Barcelona: Ediciones Paidós; 1991. 514 p.
115. Gómez A. Filosofía y metodología de las ciencias sociales. Madrid: Alianza Editorial; 2014. 350 p.
116. Dieguez A. Filosofía de la ciencia. Madrid: Biblioteca Nueva; 2010. 314 p.
117. Gutiérrez R, Sanmartín J. La Filosofía desde la ciencia. México: Centro de Estudios Filosóficos, Políticos y Sociales Vicente Lombardo Toledano; 2014. 170 p.
118. Maletta H. Epistemología aplicada. Epistemología y técnica de la producción científica. Lima: Consorcio de Investigación Económica y Social, Centro Peruano de Estudios Sociales y Universidad del Pacífico; 2009. 419 p.
119. Palma H. La epistemología evolucionista popperiana. Argentina: Edición del autor; 2015.
120. Rosales JE. Supuestos axiológicos de la epistemología popperiana [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2912/Rosales_tj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
121. Frondizi R. ¿Qué son los valores? Introducción a la axiología. México: Fondo de Cultura Económica; 1958. 140 p.
122. Hartman RS. La estructura del valor. Fundamentos de la axiología científica. México: Fondo de Cultura Económica; 1959. 340 p.
123. Minisiterio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas [Internet]. Lima: MInisterio de Salud del Perú; 2017. 1-37 p.

Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2017/RM_250-2017-MINSA.PDF

124. Londoño JL. Metodología de la investigación epidemiológica. 6ª. Bogotá: Manual Moderno; 2018. 359 p.
125. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en la Investigación Científica. 5ª. Lima: Business Support Aneth S.R.L.; 2017. 236 p.

ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES NUTRICIONALES Y PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA, 2019

AUTORA: Norma DIEGO CURASMA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
General: ¿Cuál es la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019? Específicos: - ¿Cuál es la asociación que existe entre el bajo peso al nacer y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019? - ¿Cuál es la asociación que existe entre la lactancia materna exclusiva y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019? - ¿Cuál es la asociación que existe entre el estado nutricional y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019?	General: Determinar la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. Específicos: - Analizar la asociación que existe entre el bajo peso al nacer y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. - Analizar la asociación que existe entre la lactancia materna exclusiva y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. - Analizar la asociación que existe entre el estado nutricional y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.	General: La asociación entre los factores nutricionales y anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. Específicas: - La asociación entre el bajo peso al nacer y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. - La asociación entre la lactancia materna exclusiva y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019. - La asociación entre el estado nutricional y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.	VI. Factores nutricionales VD. Anemia.	Tipo de investigación. Observacional analítica. Nivel de investigación. Explicativo. Método de investigación. Hipotético deductivo. Diseño de investigación. Diseño de casos y controles, con casos prevalentes. Población. 16811 niños menores de 3 años, que fueron atendidos en el año 2019, en los establecimientos de salud de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica. Criterios de inclusión: niños afiliados al SIS, que hayan cumplido menos de 2 años 11 meses 29 días en el transcurso del año 2019, con registros completos en la base de datos del SIS, durante el año 2019 en cuanto a: hemoglobina, peso y talla en el mes de dosaje de hemoglobina o en un periodo máximo de 2 meses previos, peso al nacer, lactancia materna exclusiva y suplementación con hierro elemental. Criterios de exclusión: niños recién nacidos en el mes de diciembre del 2019, que estén registrados en la base de datos del SIS. Muestra. La muestra fue censal para los casos prevalentes, siendo 980 niños menores de 3 años con anemia, que fueron atendidos en el año 2019, en los establecimientos de salud de la Dirección Regional

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
- ¿Cuál es la asociación que existe entre la suplementación con hierro elemental y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019?	- Analizar la asociación que existe entre la suplementación con hierro elemental y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.	- La asociación entre la suplementación con hierro elemental y la anemia es significativa en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.		de Salud Huancavelica y que cumplieron los criterios de elegibilidad. Además, se seleccionaron dos controles por cada caso, teniendo 1960 controles. Muestreo. Fue probabilístico aleatorio estratificado, para la selección de controles; siendo los estratos: red de salud y edad Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Para ambas variables, la técnica fue el análisis documental y el instrumento fue la guía de análisis documental. Técnicas de procesamiento y análisis de datos. Se emplearon técnicas descriptivas como distribuciones de frecuencia simples y porcentuales en tablas de una y dos entradas; gráficos estadísticos de barras simples, de error y de distribución de probabilidades X^2; además se obtuvo la razón de momios (RM) y los intervalos de confianza. La prueba de hipótesis se llevó con la prueba de independencia Chi cuadrado para la razón de momios, en el caso de las hipótesis específicas; y con la regresión logística binaria múltiple para la hipótesis general. Se empleó el programa SPSS 26.0 y la hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019.

ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

GUÍA DE ANÁLISIS DOCUMENTARIO

La presente guía tiene por finalidad orientar la obtención de información de la base de datos informática del Seguro Integral de Salud con respecto a las variables: factores nutricionales y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años. Por favor realizar la extracción de los datos, tal como se indica.

I. DATOS GENERALES

- 1) **Red de Salud.** Se refiere a la red de salud a la que pertenece el establecimiento que atiende al niño. Se tienen siete redes de salud: Acobamba (1), Angaraes (2), Castrovirreyna (3), Churcampá (4), Huancavelica (5), Huaytará (6) y Tayacaja (7).
- 2) **Número de DNI.** Esto permite identificar al niño evaluado.
- 3) **Fecha de nacimiento.** Es el día, mes y año en que nació el niño evaluado.
- 4) **Edad del niño.** Debe estar consignada en meses, incluidos dos dígitos decimales; debe ser la edad que tuvo el niño, restando la fecha de nacimiento de la fecha de dosaje de hemoglobina.
- 5) **Grupo de edad del niño.** Se codifica 1 para niños menores de 2 meses, 2 para niños entre 2 a 6 meses, y 3 para niños entre 6 y 36 meses.
- 6) **Sexo.** Debe estar consignado si es niño (2) o niña (1).
- 7) **Fecha de dosaje de hemoglobina.** Es la fecha de evaluación del nivel de hemoglobina.

II. DATOS DE PREVALENCIA DE ANEMIA

- 1) **Concentración de hemoglobina.** Debe ser consignada en gramos por dL, debe incluir la corrección por altura.
- 2) **Anemia.** Se debe indicar si el niño tiene anemia (1) o no tiene anemia (0).
- 3) **Grado de anemia.** En caso de tener anemia se debe indicar el grado de severidad: leve (1), moderada (2) y severa (3).

III. DATOS DE FACTORES NUTRICIONALES

Se debe extraer información de cada factor nutricional considerado en el estudio.

- 1) **Bajo peso al nacer.** Se requiere consignar si el peso al momento del nacimiento fue inferior a 2500 g. Si existe bajo peso al nacer se codifica con 1, de lo contrario con 0.
- 2) **Lactancia materna exclusiva.** Si tuvo lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida se codifica con 1, de lo contrario con 0.
- 3) **Medidas antropométricas.** Se debe consignar el peso en Kg y la talla en cm del niño en la evaluación de crecimiento y desarrollo más cercana a la fecha de evaluación del nivel de hemoglobina con un máximo de 2 meses previos.
- 4) **Diagnóstico nutricional.** Se debe consignar el diagnóstico nutricional del niño según peso para la edad: bajo peso severo (1), bajo peso (2), normal (3) y sobrepeso (4); según talla para la edad: baja severa (1), baja (2), normal (3), alta (4), muy alta (5); y según peso para la talla: desnutrición severa (1), desnutrición aguda (2), normal (3), sobrepeso (4) y obesidad (5). Los diagnósticos se obtienen de la edad en el mes de

valoración antropométrica. Para el análisis dicotómico, solo se considerarán las categorías de normal para adecuado y el resto para inadecuado.

- 5) **Suplementación con hierro.** Se debe consignar si el niño ha recibido la suplementación con si (2) o no (1). Además, se debe consignar el número de meses de suplementación. En caso de que el niño tenga menos de 4 meses y haya nacido con peso normal, se codifica en suplementación con hierro como no aplica (0).

IV. FORMA DE ENTREGA DE LA BASE DE DATOS

La base con los datos extraídos para la investigación debe ser exportada a formato de la hoja de cálculo de Microsoft Excel; y, almacenada en un dispositivo de memoria externa. Se debe de exportar la base de datos de toda la población de 16 811 niños menores de 3 años registrados en la base de datos del año 2019, y deben tener registros completos en lo referente a los datos solicitados en los anteriores acápite.

Se adjunta un formato de los datos necesarios para facilitar el proceso de extracción y filtrado de información.

DATOS A EXTRAER Y FILTRAR DEL SISTEMA INFORMÁTICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, 2019

N°	I. DATOS GENERALES							II. PREVALENCIA DE ANEMIA			III. FACTORES NUTRICIONALES								
	1) Red de Salud	2) Número de DNI	3) Fecha de nacimiento	4) Edad del niño en meses	5) Grupo de edad del niño	6) Sexo	7) Fecha de dosaje de hemoglobina	1) Concentración de hemoglobina (mg/dL)	2) Presencia de anemia (Si, No)	3) Clasificación de anemia (leve, moderada, severa)	1) Peso menor a 2500 g (Si, No)	2) LME (Si, No)	3.1) Peso (Kg)	3.2) Talla (cm)	4.1) Diagnóstico de peso para la edad	4.2) Diagnóstico de peso para la talla	4.3) Diagnóstico de talla para la edad	5) Suplementación con hierro (Si, No, No aplica)	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
...																			
16811																			

PROCESO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

VALIDEZ DE CONTENIDO

La ficha de recolección de datos pasó por el juicio de cinco expertos, para verificar la idoneidad del instrumento, tal como se detalla en la siguiente tabla.

Jueces expertos consultados

Nº	Nombres y apellidos	Grado académico y mención	Lugar de trabajo
1	César C. Zea Montesinos	Doctorado en Ciencias de Enfermería	Universidad Nacional de Huancavelica
2	Félix Valenzuela Oré	Doctorado en Salud Pública	Instituto Nacional de Salud
3	Alicia Vargas Clemente	Doctorado en Ciencias de Enfermería	Universidad Nacional de Huancavelica
4	Lorena Quispe Huamán	Doctorado en Administración de los Servicios de Salud	Dirección Regional de Salud Huancavelica
5	Raúl Ureta Jurado	Doctorado en Ciencias de la Salud	Universidad Nacional de Huancavelica

El resultado de la valoración de los jueces expertos consultados se detalla en seguida.

Resultado de la evaluación de la Guía de análisis documental

Nº	Indicador	Criterio	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Validez
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible	5	5	4	5	5	0.96
2	Objetividad	Permite medir hechos observables	4	5	4	5	4	0.88
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	5	5	4	5	4	0.92
4	Organización	Presentación ordenada	4	5	4	5	4	0.88
5	Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.	4	5	4	5	4	0.88
6	Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados	4	5	4	5	4	0.88
7	Consistencia	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos	5	5	4	5	3	0.88
8	Coherencia	Coherencia entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.	5	5	4	5	4	0.92
9	Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.	4	5	4	4	4	0.84
10	Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.	5	5	4	5	4	0.92
Validez			0.90	1.00	0.80	0.98	0.80	0.90

De los cinco jueces consultados, cinco afirman que el instrumento es válido; dos expertos han planteado observaciones que se han levantado, en cuanto a los datos a

compilar. El instrumento aprueba por completo la validez, según los criterios de evaluación. En general el instrumento es válido con un 86 % de aprobación por el juicio de expertos.

Para mejor estimación de la validez se emplea la prueba de significancia del Coeficiente W de Kendall; las hipótesis a contrastar son:

H_0 : No existe concordancia de los jueces expertos en la validez de contenido de la guía de análisis documentario.

$$H_0 \rightarrow W = 0$$

H_1 : Existe concordancia de los jueces expertos en la validez de contenido de la guía de análisis documentario.

$$H_1 \rightarrow W \neq 0$$

Se estima el coeficiente en el programa SPSS 26.0, con los siguientes resultados.

Rango promedio de concordancia

Juez experto	Rango
1	3.00
2	4.25
3	1.80
4	4.00
5	1.95

Estadísticos de prueba

Estadístico	Valor
N	10.00
Coeficiente de concordancia W de Kendall	0.724
Chi-cuadrado	28.97
gl	4.00
Sig. asintótica	0.000

Para una prueba bilateral se rechaza la hipótesis nula, puesto que el valor W de Kendall obtenido fue 0.724, con una significancia de 0.000, menor que 0.05. Por lo tanto, “existe concordancia de los jueces expertos en la validez de contenido de la guía de análisis documentario”.

CONFIABILIDAD

La confiabilidad de la guía de análisis documentario está dada por la fiabilidad de la base de datos del SIS a nivel de la región Huancavelica. Aun así, se estimó la consistencia interna con la fiabilidad intra-observador.

Se extrajo la información solicitada en la guía de observación; a partir de la base de datos del SIS. Este proceso fue realizado por el ingeniero a cargo del sistema, en dos momentos, en el mes de noviembre del 2020 y en el mes de diciembre del 2020, con un mes de diferencia. Se compararon los 16 811 registros obtenidos para estimar la fiabilidad intra-observador. Los resultados se detallan en la siguiente tabla.

Fiabilidad intraobservador

Indicador	Valor de concordancia	Fiabilidad intra-observador
Tamaño de población en primera y segunda extracción	16811	1.00
Niños incluidos en primera y segunda extracción	16811	1.00

En la tabla puede observarse que no hay diferencia entre la primera y segunda extracción de datos; por lo tanto, existe una elevada fiabilidad intra-observador.

ESCALA DE JUICIO DE EXPERTOS

Señor (a): importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, registre los datos solicitados.

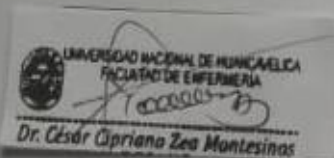
Nombres y Apellidos : César Cipriano Zea Montesinos
 Grado Académico y mención : Dr. en Ciencias de Enfermería
 DNI : 01208102
 Teléfono : 984841910
 Cargo : Docente Facultad Enfermería
 Institución en que labora : UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
 Lugar y Fecha : Huancavelica 01.10.2020

A continuación, marque con un aspa (x) en la casilla según corresponda a su juicio en la escala del 1 al 5, tomando en cuenta que 1 es deficiente y 5 es muy buena.

N°	Indicador	Criterio	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible	1	2	3	4	(5)
2	Objetividad	Permite medir hechos observables	1	2	3	(4)	5
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	1	2	3	4	(5)
4	Organización	Presentación ordenada	1	2	3	(4)	5
5	Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.	1	2	3	(4)	5
6	Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados	1	2	3	(4)	5
7	Consistencia	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos	1	2	3	4	(5)
8	Coherencia	Coherencia entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.	1	2	3	4	(5)
9	Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.	1	2	3	(4)	5
10	Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.	1	2	3	4	(5)

Recomendaciones:

no hay recomendaciones



FIRMA Y POST FIRMA

ESCALA DE JUICIO DE EXPERTOS

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, registre los datos solicitados.

Nombres y Apellidos : FELIX VALENZUELA ORE
 Grado Académico y mención : DOCTOR EN SALUD PÚBLICA
 DNI : 23459294
 Teléfono : 949654042 (celular)
 Cargo : Docente-Investigador
 Institución en que labora : Instituto Nacional de Salud
 Lugar y Fecha : Lima, 17 octubre del 2020

A continuación, marque con un aspa (x) en la casilla según corresponda a su juicio en la escala del 1 al 5, tomando en cuenta que 1 es deficiente y 5 es muy buena.

Nº	Indicador	Criterio	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible	1	2	3	4	☒
2	Objetividad	Permite medir hechos observables	1	2	3	4	☒
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	1	2	3	4	☒
4	Organización	Presentación ordenada	1	2	3	4	☒
5	Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.	1	2	3	4	☒
6	Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados	1	2	3	4	☒
7	Consistencia	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos	1	2	3	4	☒
8	Coherencia	Coherencia entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.	1	2	3	4	☒
9	Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.	1	2	3	4	☒
10	Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.	1	2	3	4	☒

Recomendaciones:

Se sugiere que el diseño del estudio sea de 1 x 2. TOTAL DE PUNTAJE: 50 MUY BUENA.


FIRMA Y POST FIRMA

La validación corresponde al instrumento del py. de Investigador titulado: factores nutricionales y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años, Dirección Regional de Salud Huancavelica-2019 presentada por: Norma Diego Curasma.

ESCALA DE JUICIO DE EXPERTOS

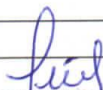
Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, registre los datos solicitados.

Nombres y Apellidos : Alicia Vargas Clemente
 Grado Académico y mención : Doctora en Ciencias de Enfermería
 DNI : 20438654
 Teléfono : 20438654
 Cargo : Docente
 Institución en que labora : Universidad Nacional de Huancavelica
 Lugar y Fecha : Huancavelica, 23/09/2020

A continuación, marque con un aspa (x) en la casilla según corresponda a su juicio en la escala del 1 al 5, tomando en cuenta que 1 es deficiente y 5 es muy buena.

Nº	Indicador	Criterio	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible	1	2	3	X	5
2	Objetividad	Permite medir hechos observables	1	2	3	X	5
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	1	2	3	X	5
4	Organización	Presentación ordenada	1	2	3	X	5
5	Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.	1	2	3	X	5
6	Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados	1	2	3	X	5
7	Consistencia	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos	1	2	3	X	5
8	Coherencia	Coherencia entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.	1	2	3	X	5
9	Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.	1	2	3	X	5
10	Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.	1	2	3	X	5

Recomendaciones:


 Dra. Alicia Vargas Clemente
 C.E.P. 2434
 METODÓLOGA - ESTADISTA

FIRMA Y POST FIRMA

ESCALA DE JUICIO DE EXPERTOS

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, registre los datos solicitados.

Nombres y Apellidos : Lorena Quispe Huamán
 Grado Académico y mención : Dra. en Administración
 DNI : 28270274
 Teléfono : 930291763
 Cargo : Directora Adjunta - DIRESA-HUCA
 Institución en que labora : DIRESA -HUCA
 Lugar y Fecha : HUCA, 9 de octubre 2020

A continuación, marque con un aspa (x) en la casilla según corresponda a su juicio en la escala del 1 al 5, tomando en cuenta que 1 es deficiente y 5 es muy buena.

Nº	Indicador	Criterio	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible	1	2	3	4	5
2	Objetividad	Permite medir hechos observables	1	2	3	4	5
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	1	2	3	4	5
4	Organización	Presentación ordenada	1	2	3	4	5
5	Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.	1	2	3	4	5
6	Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados	1	2	3	4	5
7	Consistencia	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos	1	2	3	4	5
8	Coherencia	Coherencia entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.	1	2	3	4	5
9	Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.	1	2	3	4	5
10	Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.	1	2	3	4	5

Recomendaciones:

Mejorar la Metodología de la investigación a desarrollarse.

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
REGIONAL DE SALUD HUANCAYELICA

Dra. Lorena Quispe Huamán

DIRECTORA ADJUNTA

FIRMA Y POSTFIRMA

ESCALA DE JUICIO DE EXPERTOS

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, registre los datos solicitados.

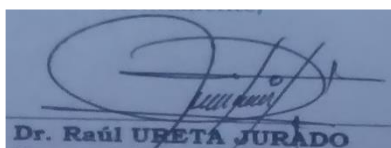
Nombres y Apellidos : **Dr. Raúl Ureta Jurado**
 Grado Académico y mención : **Doctor en Ciencias de la Salud**
 DNI : **N° 23274152**
 N° Celular : **945960364**
 Cargo : **Docente**
 Institución en que labora : **Universidad Nacional de Huancavelica**
 Lugar y Fecha : **Huancavelica; octubre del 2020**

A continuación, marque con un aspa (x) en la casilla según corresponda a su juicio en la escala del 1 al 5, tomando en cuenta que 1 es deficiente y 5 es muy buena.

N°	Indicador	Criterio	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible	1	2	3	4	5
2	Objetividad	Permite medir hechos observables	1	2	3	4	5
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	1	2	3	4	5
4	Organización	Presentación ordenada	1	2	3	4	5
5	Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.	1	2	3	4	5
6	Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados	1	2	3	4	5
7	Consistencia	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos	1	2	3	4	5
8	Coherencia	Coherencia entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.	1	2	3	4	5
9	Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación.	1	2	3	4	5
10	Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.	1	2	3	4	5

Recomendaciones:

Implementar parámetros hematimétricos y bioquímicos relacionados a la anemia en niños, patrones de crecimiento actual (Progresión céfalo ponderal de crecimiento) publicado por la OMS.



FIRMA Y POST FIRMA

ANEXO C. BASE DE DATOS

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1	1	91501898	15/09/2019	1.53	1	1	31/10/2019	8.5	1	1	0	0	3	51	2	3	3	0	0
2	1	91556756	24/10/2019	0.23	1	1	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	2.8	48	3	3	3	0	0
3	1	91158656	27/01/2019	1.07	1	2	28/02/2019	12.5	1	1	0	0	4.17	52.3	3	3	3	0	0
4	1	91231194	13/03/2019	0.60	1	2	31/03/2019	5	1	1	0	0	4.1	51.5	3	3	3	0	0
5	1	91524442	1/10/2019	1.00	1	2	31/10/2019	12.2	1	1	0	0	4.35	52	3	3	3	0	0
6	1	91539169	11/10/2019	0.67	1	1	31/10/2019	11.7	1	1	0	0	4.2	51	4	3	4	0	0
7	1	91425658	23/07/2019	1.30	1	2	31/08/2019	12	1	1	0	0	3.88	52.5	3	3	3	0	0
8	1	91557577	24/10/2019	1.23	1	1	30/11/2019	8.7	1	1	1	0	2.9	49	2	2	3	1	0
9	1	91364876	11/06/2019	0.63	1	2	30/06/2019	13.2	1	1	0	0	3.6	49.5	3	3	3	0	0
10	1	91421861	21/07/2019	0.33	1	2	31/07/2019	12.9	1	1	0	0	3.96	51.2	3	3	3	0	0
11	1	91266503	6/04/2019	3.87	2	1	31/07/2019	5.2	1	1	0	0	4	54	2	2	3	0	0
12	1	90318006	18/07/2017	29.87	3	1	31/12/2019	10.8	1	1	1	0	10.2	79.5	3	2	3	2	22
13	1	90856244	8/07/2018	8.87	3	2	31/03/2019	10.6	1	1	0	0	9.7	70	3	3	3	1	0
14	1	90276330	12/06/2017	24.93	3	2	30/06/2019	10.8	1	1	0	0	12.18	85.4	3	3	3	2	18
15	1	90707618	3/04/2018	21.23	3	2	31/12/2019	10.4	1	1	0	0	10.5	75.7	3	1	3	2	4
16	1	90609044	30/01/2018	22.30	3	2	30/11/2019	10.98	1	1	0	0	12	84	3	3	3	2	15
17	1	90643022	23/02/2018	18.47	3	1	31/08/2019	10	1	1	0	0	11	73.8	3	2	4	2	9
18	1	91229099	14/03/2019	6.67	3	2	30/09/2019	10.9	1	1	0	0	8.6	64.1	3	3	4	2	2
19	1	91069187	25/11/2018	12.33	3	2	30/11/2019	10.6	1	1	0	0	9.16	69.6	3	2	3	2	7
20	1	90072338	6/02/2017	32.20	3	1	30/09/2019	10.36	1	1	0	1	9.5	83	2	2	3	2	23
21	1	63380744	23/03/2018	21.60	3	2	31/12/2019	10.2	1	1	0	0	11.2	76	3	1	3	2	16
22	1	91215110	5/03/2019	6.97	3	1	30/09/2019	9.4	1	2	0	0	9.95	74.8	4	5	3	2	2
23	1	90432098	2/10/2017	25.30	3	2	31/10/2019	9.7	1	2	0	0	11.3	83.5	3	3	3	2	12
24	1	90363913	18/08/2017	18.63	3	2	28/02/2019	10.8	1	1	0	0	9.5	78	3	3	3	2	11
25	1	90969529	20/09/2018	14.53	3	1	30/11/2019	10.8	1	1	0	0	9.1	73	3	3	3	2	7
26	1	90062689	3/02/2017	25.17	3	2	28/02/2019	9	1	2	0	0	11.2	83	3	3	3	2	14
27	1	90407082	15/09/2017	25.87	3	2	31/10/2019	10.6	1	1	0	0	10.7	78.5	3	2	3	2	14
28	1	91288086	17/04/2019	6.57	3	2	31/10/2019	10	1	1	0	0	7.32	65.5	3	3	3	2	2
29	1	90944285	4/09/2018	13.03	3	2	30/09/2019	8.7	1	2	0	0	9.8	75	3	3	3	2	5
30	1	90844851	1/07/2018	7.13	3	2	31/01/2019	10.83	1	1	0	0	7.65	83.5	3	5	1	2	2
31	1	90718463	10/04/2018	15.90	3	1	31/07/2019	10.5	1	1	0	0	9.2	74	3	3	3	2	1
32	1	90452464	16/10/2017	24.83	3	2	31/10/2019	10.78	1	1	0	0	13	79	3	2	5	2	18
33	1	90091093	22/02/2017	24.53	3	2	28/02/2019	10.7	1	1	0	0	11.5	80	3	2	3	2	19
34	1	90423226	26/09/2017	27.53	3	1	31/12/2019	10.93	1	1	0	0	12.3	80.5	3	2	4	2	22
35	1	90447035	11/10/2017	19.90	3	2	31/05/2019	10.9	1	1	0	0	9.54	76	3	2	3	2	3
36	1	90177430	15/04/2017	30.97	3	2	31/10/2019	10.98	1	1	0	0	12.2	83.4	3	2	3	2	15
37	1	91027333	29/10/2018	12.23	3	2	31/10/2019	10.53	1	1	0	0	7.5	70	2	2	3	2	6
38	1	90306498	10/07/2017	27.07	3	2	30/09/2019	9.8	1	2	0	0	12	84	3	3	3	2	20
39	1	90307245	10/07/2017	19.00	3	1	31/01/2019	10.8	1	1	0	0	10	75.4	3	2	3	2	14
40	1	90688040	21/03/2018	18.60	3	2	30/09/2019	10.3	1	1	0	0	10.8	75.7	3	2	3	2	10
41	1	91060299	20/11/2018	7.40	3	2	30/06/2019	9.49	1	2	0	0	6.6	62.6	2	2	3	2	1
42	1	90496405	10/11/2017	15.83	3	1	28/02/2019	10.04	1	1	0	0	9	70.3	3	2	3	2	10
43	1	90062207	5/02/2017	25.10	3	2	28/02/2019	9.8	1	2	0	0	11.2	79	3	2	3	2	17
44	1	90963726	16/09/2018	9.57	3	1	30/06/2019	8.9	1	2	0	0	7.86	67.1	3	3	3	2	4
45	1	90192192	26/04/2017	31.60	3	2	30/11/2019	10.9	1	1	1	0	12	84	3	2	3	2	19
46	1	90957007	11/09/2018	12.80	3	2	30/09/2019	9.9	1	2	0	0	9.96	74	3	3	3	2	7
47	1	91332150	18/05/2019	7.57	3	2	31/12/2019	10	1	1	1	0	7.48	65.3	3	3	3	2	5
48	1	91154255	25/01/2019	6.23	3	1	31/07/2019	9.5	1	2	0	0	8.1	62.3	3	3	4	2	3
49	1	90389388	27/05/2017	24.47	3	1	31/05/2019	10.89	1	1	0	0	11.5	83.5	3	3	3	2	5
50	1	90863215	10/07/2018	12.87	3	1	31/07/2019	9.45	1	2	0	0	7.3	67	3	2	3	2	5
51	1	63563786	3/10/2018	13.10	3	2	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	6.5	66	1	1	3	2	7
52	1	90645867	25/02/2018	18.40	3	1	31/08/2019	9.5	1	2	0	0	9.7	76.2	3	3	3	2	12
53	1	90562924	29/12/2017	24.40	3	1	31/12/2019	10.32	1	1	0	0	11.2	86	3	3	3	2	15
54	1	90485561	8/11/2017	22.03	3	2	31/08/2019	9.4	1	2	0	0	13	82	3	3	4	2	11
55	1	90557898	1/01/2018	19.20	3	2	31/07/2019	10.4	1	1	0	0	11.25	76.9	3	2	3	2	13
56	1	90061165	4/02/2017	25.13	3	2	28/02/2019	9.54	1	2	0	0	12.1	84.5	3	3	3	2	18
57	1	90469794	28/10/2017	24.43	3	2	31/10/2019	8.3	1	2	0	0	11.5	84	3	3	3	2	14
58	1	90551321	25/12/2017	24.53	3	1	31/12/2019	10.46	1	1	0	1	9.41	78.6	3	2	3	2	4
59	1	90146754	27/03/2017	30.57	3	1	30/09/2019	10.3	1	1	0	0	11.9	86.3	3	3	3	2	18
60	1	90312340	13/07/2017	28.00	3	1	31/10/2019	10.89	1	1	0	0	10.7	79	3	2	3	2	8
61	1	90223507	21/04/2017	31.77	3	1	30/11/2019	10.84	1	1	0	0	12	84.9	3	3	3	2	25
62	1	90670905	14/02/2018	19.77	3	2	30/09/2019	10	1	1	0	0	10.8	77.5	3	3	3	2	15
63	1	91177192	9/02/2019	7.77	3	2	30/09/2019	10.7	1	1	0	0	9.3	68	3	3	3	2	3
64	1	91035155	5/11/2018	6.90	3	2	31/05/2019	8	1	2	0	0	7.5	63.3	3	2	3	2	4
65	1	90317492	15/07/2017	18.83	3	1	31/01/2019	10.7	1	1	0	0	12	78.5	3	3	4	2	7
66	1	90411669	17/09/2017	18.67	3	2	31/03/2019	9.9	1	2	0	1	11	77.5	3	3	3	2	13
67	1	91041477	8/11/2018	13.93	3	2	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	10.1	73	3	3	3	2	8

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
68	1	90964254	17/09/2018	6.50	3	2	31/03/2019	10.2	1	1	0	1	7.9	64	3	3	3	2	2
69	1	91242077	20/03/2019	9.53	3	1	31/12/2019	10.6	1	1	0	0	9.1	69.5	3	3	3	2	3
70	1	90780433	18/05/2018	18.70	3	2	30/11/2019	8.5	1	2	0	0	8.6	79.9	2	3	2	2	9
71	1	90119686	13/03/2017	25.93	3	2	30/04/2019	9.8	1	2	0	0	10.9	83.5	3	3	3	2	14
72	1	90963423	14/09/2018	14.73	3	2	30/11/2019	9.4	1	2	0	0	6.96	72	1	2	2	2	11
73	1	90505882	22/11/2017	18.50	3	1	31/05/2019	10.6	1	1	0	0	9.8	76.5	3	3	3	2	8
74	1	90097194	27/02/2017	30.50	3	2	31/08/2019	10.51	1	1	0	0	11.5	77	3	1	3	2	23
75	1	90009360	2/01/2017	25.30	3	2	31/01/2019	10.63	1	1	0	0	11	85.4	3	3	3	2	7
76	1	90947800	6/09/2018	16.03	3	1	31/12/2019	10.14	1	1	0	0	9.71	76	3	3	3	2	9
77	1	90942316	3/09/2018	13.07	3	2	30/09/2019	10.22	1	1	0	0	7	67.8	2	1	3	2	7
78	1	90403023	13/09/2017	24.90	3	1	30/09/2019	10.2	1	1	0	0	13.6	83.8	3	3	4	2	19
79	1	90616489	6/02/2018	22.07	3	2	30/11/2019	10.2	1	1	0	0	15	83	4	3	5	2	12
80	1	90020381	9/01/2017	34.17	3	2	31/10/2019	10.8	1	1	0	0	12.9	85	3	2	3	2	27
81	1	90486686	8/11/2017	22.03	3	2	31/08/2019	10.28	1	1	0	0	9.9	78	3	2	3	2	10
82	1	90237952	25/05/2017	24.53	3	1	31/05/2019	10.6	1	1	0	0	12.5	79.2	3	2	5	2	16
83	1	90767683	21/04/2018	20.63	3	1	31/12/2019	7.9	1	2	0	0	10.8	80	3	3	3	2	11
84	1	90972898	22/09/2018	15.50	3	2	31/12/2019	8.65	1	2	0	0	9.1	72.3	3	2	3	2	7
85	1	90452229	16/10/2017	25.83	3	2	30/11/2019	9.1	1	2	0	0	11.5	84	3	3	3	2	19
86	1	90908869	10/08/2018	12.87	3	1	31/08/2019	10.9	1	1	0	0	7.7	68.2	3	2	3	2	10
87	1	90922072	19/08/2018	10.50	3	2	30/06/2019	10.8	1	1	0	0	8.8	69.3	3	3	3	2	5
88	1	90455709	18/10/2017	25.77	3	1	30/11/2019	10.6	1	1	0	0	10.8	81.5	3	3	3	2	13
89	1	90710879	4/04/2018	19.17	3	1	31/10/2019	9.73	1	2	0	0	10.7	82	3	3	3	2	13
90	1	90717804	9/04/2018	19.00	3	1	31/10/2019	10.6	1	1	0	0	9.35	77	3	3	3	2	13
91	1	90880982	23/07/2018	15.50	3	1	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	7.99	72	3	2	3	2	9
92	1	90863817	11/07/2018	9.77	3	1	30/04/2019	10.8	1	1	0	1	8.26	69	3	3	3	2	4
93	1	90971605	20/09/2018	12.50	3	1	30/09/2019	10.8	1	1	0	0	9.2	68.5	3	3	3	2	7
94	1	91141553	18/01/2019	7.50	3	2	31/08/2019	9	1	2	0	0	7.5	60.8	3	1	4	2	3
95	1	90507402	23/11/2017	17.43	3	1	30/04/2019	9.9	1	2	0	1	8.8	71.9	3	2	3	2	8
96	1	91003981	14/10/2018	12.73	3	2	31/10/2019	10.62	1	1	0	0	9.58	74.5	3	3	3	2	5
97	1	90114477	9/03/2017	25.07	3	2	31/03/2019	9.9	1	2	0	0	11.6	85.2	3	3	3	2	15
98	1	91345160	29/05/2019	6.17	3	1	30/11/2019	10.54	1	1	0	0	5.8	59.5	3	2	3	2	2
99	1	90326802	22/07/2017	20.57	3	1	31/03/2019	10.8	1	1	0	1	10.4	79	3	3	3	2	4
100	1	90483479	5/11/2017	22.13	3	1	31/08/2019	10.8	1	1	0	1	12	84	3	3	3	2	14
101	1	90777576	13/05/2018	16.83	3	2	30/09/2019	8.94	1	2	0	0	10.04	77	3	3	3	2	7
102	1	90712979	6/04/2018	20.10	3	1	30/11/2019	9.8	1	2	0	0	9	74	3	2	3	2	14
103	1	90435327	4/10/2017	19.10	3	2	30/04/2019	9.8	1	2	0	0	11.2	77.2	3	2	3	2	11
104	1	90339862	26/07/2017	18.47	3	2	31/01/2019	8.3	1	2	0	0	9.5	78.6	3	3	3	2	11
105	1	90638710	19/02/2018	17.57	3	1	31/07/2019	10.9	1	1	0	0	13.26	75	4	3	5	2	10
106	1	91139784	16/01/2019	9.60	3	1	31/10/2019	10.22	1	1	0	0	8.5	69	3	3	3	2	4
107	1	90191756	24/04/2017	29.63	3	1	30/09/2019	10.5	1	1	0	0	11	81	3	2	3	2	13
108	1	90460303	22/10/2017	25.63	3	1	30/11/2019	10.7	1	1	0	0	9.2	76.2	3	1	3	2	16
109	1	90734266	19/04/2018	18.67	3	2	31/10/2019	10.8	1	1	0	0	10.5	76	3	2	3	2	12
110	1	90067659	9/02/2017	24.97	3	1	28/02/2019	10.46	1	1	0	0	11.5	80.5	3	3	3	2	14
111	1	91141536	18/01/2019	7.50	3	2	31/08/2019	9.2	1	2	0	0	7	63.3	3	2	3	2	3
112	1	91118314	2/01/2019	10.07	3	1	31/10/2019	9.6	1	2	0	0	9.3	73.1	3	3	3	2	3
113	1	91025033	26/10/2018	8.23	3	1	30/06/2019	10.39	1	1	0	0	8.1	66	3	3	3	2	1
114	1	90846915	2/07/2018	13.13	3	2	31/07/2019	9.99	1	2	0	0	10.1	70.5	3	2	4	2	7
115	1	90711030	4/04/2018	19.17	3	1	31/10/2019	10.82	1	1	0	0	11.75	83	3	3	3	2	13
116	1	91243706	24/03/2019	8.37	3	2	30/11/2019	9.8	1	2	0	0	8	70	3	3	3	2	3
117	1	90201178	25/04/2017	24.50	3	1	30/04/2019	10.44	1	1	0	0	12	83	3	3	3	2	17
118	1	90428910	18/09/2017	24.73	3	2	30/09/2019	10.9	1	1	0	0	10.9	79.2	3	2	3	2	14
119	1	80717820	27/10/2017	24.47	3	2	31/10/2019	8.59	1	2	0	0	12.3	83	3	3	3	2	12
120	1	90704088	1/04/2018	20.27	3	2	30/11/2019	7.91	1	2	0	0	12.4	82.9	3	3	3	2	12
121	1	90558453	3/01/2018	22.20	3	2	31/10/2019	9.4	1	2	0	0	10	79.5	3	2	3	2	10
122	1	90872719	18/07/2018	15.67	3	1	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	9	72	3	2	3	2	6
123	1	90735705	7/04/2018	20.07	3	2	30/11/2019	8.3	1	2	0	0	10.2	78	3	2	3	2	6
124	1	90099389	10/01/2017	35.13	3	1	30/11/2019	10.08	1	1	0	0	13.5	92.6	3	3	3	2	20
125	1	90521908	3/12/2017	25.27	3	1	31/12/2019	10.8	1	1	0	0	11.3	88.5	3	3	3	2	11
126	1	90674387	12/03/2018	18.90	3	2	30/09/2019	10.41	1	1	0	0	9.2	77.6	3	3	3	2	16
127	1	90856816	8/07/2018	12.93	3	2	31/07/2019	10.2	1	1	0	0	9.9	73.5	3	3	3	2	6
128	1	90373130	24/08/2017	25.57	3	2	30/09/2019	10.7	1	1	0	0	11.7	81.2	3	2	3	2	13
129	1	91030633	28/10/2018	13.27	3	1	30/11/2019	7.9	1	2	0	0	7.7	68	3	2	3	2	8
130	1	90395594	8/09/2017	25.07	3	2	30/09/2019	10.3	1	1	0	0	10.8	80	3	2	3	2	17
131	1	90999392	10/10/2018	6.73	3	1	30/04/2019	9.8	1	2	0	0	7.3	63.5	3	3	3	1	0
132	1	90343942	3/08/2017	25.27	3	2	31/08/2019	10.1	1	1	0	0	11.6	82	3	3	3	2	18
133	1	91098028	16/12/2018	12.67	3	1	31/12/2019	9.34	1	2	0	0	8.5	75.6	3	3	3	2	7
134	1	81780951	21/10/2018	12.50	3	2	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	8.6	73	3	3	3	2	2
135	1	91367729	12/06/2019	6.73	3	1	31/12/2019	10.1	1	1	0	0	7.33	66.6	3	3	3	2	2
136	1	90812641	8/06/2018	8.83	3	2	28/02/2019	10.2	1	1	0	0	9.1	71	3	3	3	1	0
137	1	90510002	24/11/2017	24.53	3	2	30/11/2019	10	1	1	0	0	10.2	78	3	2	3	2	12
138	1	90818830	11/06/2018	18.93	3	2	31/12/2019	10.83	1	1	0	0	11	77.5	3	3	3	2	12

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
139	1	90215567	11/05/2017	28.07	3	2	31/08/2019	10	1	1	0	0	12.8	80	3	1	4	2	22
140	1	91220741	8/03/2019	6.87	3	2	30/09/2019	10.5	1	1	0	0	7.6	62	3	2	3	2	2
141	1	90844794	13/04/2018	18.87	3	1	31/10/2019	10.11	1	1	0	0	7.5	69	2	1	3	2	3
142	1	90813817	8/06/2018	12.90	3	2	30/06/2019	10.4	1	1	0	0	9.1	73.2	3	3	3	2	5
143	1	90846258	1/07/2018	17.23	3	1	30/11/2019	10.7	1	1	0	0	8	71	3	1	3	2	8
144	1	82053401	7/12/2018	12.97	3	2	31/12/2019	9.7	1	2	0	0	8	67.3	3	1	3	2	6
145	1	90104282	3/03/2017	34.43	3	1	31/12/2019	10.9	1	1	0	1	16	88.3	3	3	5	2	21
146	1	91057035	17/11/2018	10.57	3	1	30/09/2019	10.8	1	1	0	0	7.8	65.3	3	2	3	2	5
147	1	90646787	25/02/2018	21.43	3	1	30/11/2019	10.1	1	1	0	0	11.7	77.5	3	3	4	2	15
148	1	90276099	16/06/2017	24.80	3	2	30/06/2019	10.9	1	1	0	0	13.7	91	3	3	3	2	14
149	1	90903221	6/08/2018	6.87	3	1	28/02/2019	9	1	2	0	0	9.1	63	3	3	5	2	2
150	1	90620371	8/02/2018	19.97	3	1	30/09/2019	10	1	1	0	0	9.45	78	3	3	3	2	12
151	1	90843357	29/06/2018	16.30	3	2	31/10/2019	9	1	2	0	0	8.8	76.2	3	3	3	2	10
152	1	91191466	18/02/2019	9.50	3	2	30/11/2019	10.8	1	1	0	0	7.1	69	3	3	3	2	4
153	1	90558886	1/01/2018	18.17	3	2	30/06/2019	9.01	1	2	0	0	9.2	71.5	3	1	3	2	10
154	1	90923357	19/08/2018	12.57	3	2	31/08/2019	10.03	1	1	0	0	8.37	73	3	3	3	2	7
155	1	90519053	23/11/2017	24.57	3	2	30/11/2019	10.8	1	1	0	0	11	82.3	3	3	3	2	12
156	1	90471862	29/10/2017	25.40	3	1	30/11/2019	10.48	1	1	0	0	11.8	84	3	3	3	2	12
157	1	91294091	24/04/2019	6.33	3	2	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	8.4	66	3	3	3	2	2
158	1	90426337	27/09/2017	17.30	3	2	28/02/2019	9.5	1	2	0	1	9.43	76.3	3	3	3	2	6
159	1	90991135	5/10/2018	13.03	3	1	31/10/2019	9.83	1	2	0	0	7.7	71	3	3	3	2	7
160	1	90030759	10/01/2017	28.00	3	1	30/04/2019	10.4	1	1	0	0	14.4	86	3	3	4	2	19
161	1	90780379	18/05/2018	12.60	3	2	31/05/2019	9.61	1	2	0	0	12.3	73.5	4	3	5	2	7
162	1	90653420	28/02/2018	18.30	3	2	31/08/2019	9.3	1	2	0	0	10	74.5	3	2	3	2	11
163	1	90663780	2/03/2018	19.23	3	1	30/09/2019	9.73	1	2	0	0	8.53	75	3	2	3	2	11
164	1	90541707	18/12/2017	24.77	3	1	31/12/2019	10.28	1	1	0	0	11	83.2	3	3	3	2	19
165	1	90381733	31/08/2017	25.33	3	2	30/09/2019	8.8	1	2	0	0	11	81	3	2	3	2	18
166	1	90260688	5/06/2017	25.17	3	1	30/06/2019	10.8	1	1	0	0	12.5	80	3	3	4	2	15
167	1	90420776	21/09/2017	24.63	3	1	30/09/2019	10.9	1	1	0	1	10.5	79	3	2	3	2	18
168	1	91177151	9/02/2019	9.80	3	1	30/11/2019	10.6	1	1	0	0	8.3	66	3	3	3	2	5
169	1	90277772	20/06/2017	24.67	3	2	30/06/2019	10.8	1	1	1	0	10.2	80.8	3	2	3	2	14
170	1	81386665	22/10/2017	24.63	3	1	31/10/2019	9.1	1	2	0	0	10.5	79.3	3	2	3	2	6
171	1	91272685	30/03/2019	7.17	3	1	31/10/2019	10.9	1	1	1	0	7	62	3	2	3	2	5
172	1	91250235	26/03/2019	6.27	3	2	30/09/2019	10.61	1	1	0	0	7.9	69.4	3	3	3	2	1
173	1	91457612	16/08/2019	0.50	1	2	31/08/2019	15.6	0	0	0	0	4.15	49.5	3	3	4	0	0
174	1	91410342	13/07/2019	0.60	1	2	31/07/2019	19.9	0	0	0	0	3.84	53	3	3	3	0	0
175	1	91421652	20/07/2019	0.37	1	2	31/07/2019	18.9	0	0	0	0	3.46	49.4	3	3	3	0	0
176	1	91120434	4/01/2019	0.90	1	2	31/01/2019	18.5	0	0	0	0	4	52.8	3	3	3	0	0
177	1	91393507	1/07/2019	1.00	1	1	31/07/2019	21	0	0	0	0	3.5	51.3	3	3	3	0	0
178	1	91147452	21/01/2019	0.33	1	1	31/01/2019	20.5	0	0	0	0	3.54	50.9	3	3	3	0	0
179	1	91495229	11/09/2019	0.63	1	1	30/09/2019	19.5	0	0	0	0	3.2	50	3	3	3	0	0
180	1	91290723	22/04/2019	0.27	1	2	30/04/2019	15.1	0	0	0	0	2.96	49.3	3	3	3	0	0
181	1	91446965	8/08/2019	0.77	1	1	31/08/2019	20.2	0	0	0	0	3.4	48.7	3	3	3	0	0
182	1	91338706	25/05/2019	0.20	1	1	31/05/2019	20	0	0	0	0	3.3	47.8	3	3	3	0	0
183	1	91647847	23/12/2019	0.27	1	2	31/12/2019	22.5	0	0	0	0	3.8	52.1	3	3	3	0	0
184	1	91460622	18/08/2019	0.43	1	1	31/08/2019	22	0	0	0	0	3	48.5	3	3	3	0	0
185	1	91431549	30/07/2019	0.03	1	1	31/07/2019	23.6	0	0	0	0	3.4	48	3	3	3	0	0
186	1	91476482	30/08/2019	0.03	1	2	31/08/2019	16.6	0	0	0	0	2.71	50	3	3	3	0	0
187	1	91428707	26/07/2019	0.17	1	1	31/07/2019	17.2	0	0	0	0	3.85	53.1	3	4	3	0	0
188	1	91466073	21/08/2019	0.33	1	1	31/08/2019	15.32	0	0	0	0	3.58	50	3	3	3	0	0
189	1	91519912	27/09/2019	0.10	1	2	30/09/2019	23.3	0	0	1	0	2.4	45.9	2	2	3	1	0
190	1	91547351	16/10/2019	0.50	1	1	31/10/2019	19.4	0	0	0	0	2.75	47	3	3	3	0	0
191	1	91445793	7/08/2019	0.80	1	1	31/08/2019	19.6	0	0	0	0	2.96	48.5	3	3	3	0	0
192	1	91307597	5/05/2019	0.87	1	1	31/05/2019	22.4	0	0	0	0	4.4	53	4	4	3	0	0
193	1	91445949	8/08/2019	4.83	2	1	31/12/2019	11.95	0	0	0	0	6.2	58	3	3	3	2	3
194	1	91054452	16/11/2018	3.47	2	2	28/02/2019	10.2	0	0	1	0	4.9	54	2	1	3	2	2
195	1	90420752	22/09/2017	24.60	3	1	30/09/2019	11.4	0	0	1	0	10.5	82.5	3	3	3	2	12
196	1	90370498	19/08/2017	24.73	3	1	31/08/2019	11.7	0	0	0	0	13.1	84	3	3	4	2	14
197	1	91131937	10/01/2019	6.73	3	1	31/07/2019	12	0	0	0	0	9	67.5	3	3	3	2	2
198	1	90080449	31/01/2017	24.33	3	1	31/01/2019	14.3	0	0	0	0	14.6	82.4	3	3	5	2	11
199	1	90607430	30/01/2018	18.23	3	2	31/07/2019	11.18	0	0	0	0	9.1	73.8	3	1	3	2	13
200	1	90074368	13/02/2017	24.83	3	2	28/02/2019	11.73	0	0	0	0	10.85	80	3	2	3	2	19
201	1	90186914	24/04/2017	25.57	3	1	31/05/2019	13.9	0	0	0	0	10.5	81.5	3	3	3	2	14
202	1	91027504	29/10/2018	12.23	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	11.2	74.9	3	3	4	2	7
203	1	91328331	18/05/2019	6.53	3	1	30/11/2019	14.5	0	0	0	0	6.28	61.5	3	3	3	2	2
204	1	90213363	10/05/2017	31.13	3	1	30/11/2019	11.67	0	0	0	0	12.5	87	3	3	3	2	19
205	1	90948998	6/09/2018	12.97	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	8.5	69.5	3	2	3	2	7
206	1	91012204	18/10/2018	12.60	3	2	31/10/2019	11.6	0	0	0	0	11	75	3	3	3	2	6
207	1	90881058	24/07/2018	13.43	3	1	31/08/2019	11.5	0	0	0	0	8.4	72.5	3	3	3	2	6
208	1	90946258	5/09/2018	13.00	3	1	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	8.7	73	3	3	3	2	7
209	1	90963604	15/09/2018	15.73	3	2	31/12/2019	11.6	0	0	0	0	8.7	69.8	3	1	3	2	9

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
210	1	90717926	9/04/2018	19.00	3	2	31/10/2019	12.06	0	0	0	0	11.2	81	3	3	3	2	12
211	1	90035029	18/01/2017	24.77	3	2	31/01/2019	14.3	0	0	0	0	10.5	82.5	3	3	3	2	19
212	1	91283789	17/04/2019	6.57	3	2	31/10/2019	11.03	0	0	0	0	7.15	64	3	3	3	2	2
213	1	90329102	26/07/2017	18.47	3	2	31/01/2019	11.2	0	0	0	0	10.42	77	3	3	3	2	12
214	1	90514720	28/11/2017	24.40	3	1	30/11/2019	11.6	0	0	0	0	10	75.7	3	1	3	2	13
215	1	91057632	16/11/2018	12.63	3	1	30/11/2019	11.53	0	0	0	0	7.5	69	3	3	3	2	7
216	1	91284189	19/04/2019	6.50	3	2	31/10/2019	11.5	0	0	0	0	6.5	64	3	3	3	2	2
217	1	90570773	7/01/2018	12.97	3	1	31/01/2019	11.4	0	0	0	0	9.35	72.5	3	3	3	2	5
218	1	90287271	27/06/2017	25.47	3	2	31/07/2019	13	0	0	0	1	11.3	82	3	3	3	2	17
219	1	90701374	31/03/2018	13.17	3	1	30/04/2019	11.5	0	0	0	0	10.3	72.5	3	3	3	2	8
220	1	91022605	19/10/2018	12.57	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	10	72.5	3	3	3	2	7
221	1	90410061	17/09/2017	24.77	3	2	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	11	79.6	3	2	3	2	15
222	1	90823307	14/06/2018	18.83	3	2	31/12/2019	11.3	0	0	0	0	11.4	90	3	4	3	2	13
223	1	90880605	23/07/2018	12.43	3	2	31/07/2019	13.7	0	0	0	0	8.9	72.1	3	3	3	2	6
224	1	90363000	16/08/2017	24.83	3	2	31/08/2019	13.1	0	0	0	0	11.7	83.2	3	3	3	2	13
225	1	90280364	23/06/2017	24.57	3	2	30/06/2019	11.6	0	0	0	0	11.3	79.5	3	2	3	2	15
226	1	90273915	13/06/2017	27.97	3	1	30/09/2019	11.2	0	0	0	0	10.4	77.7	3	1	3	2	14
227	1	90366043	19/08/2017	24.73	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	11.6	81	3	3	3	2	14
228	1	90517899	30/11/2017	24.33	3	2	30/11/2019	11.01	0	0	0	0	12	81	3	2	3	2	15
229	1	90746833	26/04/2018	18.43	3	2	31/10/2019	14.1	0	0	0	0	9.75	74.8	3	2	3	2	8
230	1	90432018	2/10/2017	19.17	3	2	30/04/2019	11.8	0	0	0	0	9.5	76.8	3	2	3	2	11
231	1	91150561	24/01/2019	6.27	3	1	31/07/2019	12.3	0	0	0	0	7.2	64.9	3	3	3	2	2
232	1	91043488	9/11/2018	13.90	3	2	31/12/2019	11.5	0	0	0	0	9	73	3	3	3	2	6
233	1	90549451	24/12/2017	24.57	3	2	31/12/2019	14.7	0	0	0	0	10.5	82.5	3	3	3	2	9
234	1	90974518	22/09/2018	12.43	3	2	30/09/2019	11.9	0	0	0	1	8.1	69.2	3	2	3	2	7
235	1	90288974	1/07/2017	25.33	3	2	31/07/2019	11.3	0	0	0	0	11.3	80	3	2	3	2	14
236	1	90342395	27/07/2017	24.47	3	1	31/07/2019	14	0	0	0	0	11.8	81	3	3	3	2	13
237	1	90053097	31/01/2017	24.33	3	2	31/01/2019	11.3	0	0	0	0	10.6	81	3	2	3	2	14
238	1	90788066	11/05/2018	18.93	3	1	30/11/2019	11.01	0	0	0	0	10.3	78.5	3	3	3	2	13
239	1	63563787	29/10/2018	6.10	3	1	30/04/2019	14.4	0	0	0	0	9	61	3	2	5	1	0
240	1	90151296	1/04/2017	31.43	3	2	31/10/2019	11.95	0	0	0	0	11.5	84	3	2	3	2	14
241	1	90244318	29/05/2017	28.47	3	1	30/09/2019	11.2	0	0	0	0	11.5	85	3	3	3	2	18
242	1	90276255	12/06/2017	24.93	3	2	30/06/2019	12.73	0	0	0	0	11	83	3	3	3	2	19
243	1	91189274	16/02/2019	6.53	3	1	31/08/2019	11.12	0	0	0	0	7.65	64.3	3	3	3	2	1
244	1	90549412	20/12/2017	24.70	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	10.4	79.5	3	3	3	2	14
245	1	91300166	29/04/2019	6.17	3	1	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	7.4	66.3	3	3	3	2	2
246	1	90365402	20/08/2017	24.70	3	1	31/08/2019	11.9	0	0	0	0	11	82	3	3	3	2	15
247	1	90433492	3/10/2017	26.27	3	1	30/11/2019	13.2	0	0	0	0	10.5	79	3	2	3	2	16
248	1	91137584	13/01/2019	6.63	3	1	31/07/2019	12.3	0	0	0	0	7.9	65.5	3	3	3	2	2
249	1	90998940	9/10/2018	13.90	3	1	30/11/2019	11.4	0	0	0	0	9.1	75	3	3	3	2	7
250	1	90714708	9/04/2018	19.00	3	2	31/10/2019	14.8	0	0	0	0	9.1	74.9	3	2	3	2	13
251	1	90392261	7/09/2017	19.00	3	1	31/03/2019	11.8	0	0	0	0	10.8	77	3	3	3	2	6
252	1	90965005	17/09/2018	12.60	3	1	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	9	69.9	3	3	3	2	7
253	1	90977368	25/09/2018	7.23	3	2	30/04/2019	11.3	0	0	0	0	7.4	66	3	3	3	2	1
254	1	90836250	25/06/2018	12.33	3	2	30/06/2019	12.8	0	0	0	0	8.5	70.4	3	2	3	2	7
255	1	91105398	25/12/2018	6.23	3	1	30/06/2019	12.1	0	0	0	0	7.5	64.6	3	3	3	2	2
256	1	90205050	5/05/2017	25.20	3	2	31/05/2019	14.8	0	0	0	0	10.5	80.5	3	2	3	2	19
257	1	90232387	23/05/2017	24.60	3	1	31/05/2019	14.5	0	0	0	0	10.6	81.2	3	3	3	2	13
258	1	90982955	29/09/2018	6.10	3	2	31/03/2019	15.2	0	0	0	0	7	63.5	3	3	3	2	4
259	1	90710916	4/04/2018	21.20	3	1	31/12/2019	11.25	0	0	0	0	10	80	3	3	3	2	14
260	1	90900837	31/07/2018	6.13	3	1	31/01/2019	14.2	0	0	0	0	7.4	62.7	3	3	3	2	2
261	1	90986323	2/10/2018	13.13	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	9.32	73	3	3	3	2	7
262	1	90112575	23/02/2017	25.53	3	2	31/03/2019	13.5	0	0	0	0	12.3	85.2	3	3	3	2	14
263	1	91043275	8/11/2018	12.90	3	2	30/11/2019	12.8	0	0	0	0	9.2	70.5	3	2	3	2	7
264	1	91071078	28/11/2018	12.23	3	2	30/11/2019	11.15	0	0	0	0	10.3	71	3	2	4	2	5
265	1	90263553	9/06/2017	28.10	3	2	30/09/2019	13	0	0	0	0	12	81	3	2	3	2	19
266	1	91275722	10/04/2019	6.80	3	2	31/10/2019	13	0	0	0	0	8.5	69	3	3	3	2	2
267	1	91023762	26/10/2018	12.33	3	1	31/10/2019	14.5	0	0	0	0	8.5	68.5	3	3	3	2	7
268	1	90880726	16/07/2018	12.67	3	2	31/07/2019	12.4	0	0	0	0	8	69	3	2	3	2	6
269	1	90997071	10/10/2018	6.73	3	1	30/04/2019	11.7	0	0	0	0	7.5	63.9	3	3	3	2	1
270	1	90578130	11/01/2018	18.87	3	1	31/07/2019	11.8	0	0	0	0	10.73	76.6	3	3	3	2	13
271	1	90963546	16/09/2018	12.63	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	9.9	74.2	3	3	3	2	7
272	1	90380228	28/08/2017	20.33	3	2	30/04/2019	11.12	0	0	0	0	12	76.8	3	2	4	2	7
273	1	90855695	6/07/2018	13.00	3	2	31/07/2019	12.2	0	0	0	0	10	70	3	2	4	2	7
274	1	90614055	4/02/2018	19.10	3	1	31/08/2019	11.6	0	0	0	0	9.5	73.8	3	2	3	2	13
275	1	90262567	10/06/2017	31.13	3	2	31/12/2019	12.6	0	0	0	0	11.5	86	3	3	3	2	19
276	1	90682043	17/03/2018	18.73	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	11.4	79	3	3	3	2	13
277	1	91235936	18/03/2019	6.53	3	1	30/09/2019	11.8	0	0	0	0	7.5	64	3	3	3	2	2
278	1	90264677	12/06/2017	24.93	3	1	30/06/2019	11.3	0	0	0	0	10.5	77.5	3	2	3	2	14
279	1	90958023	13/09/2018	12.73	3	2	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	10.4	76.3	3	3	3	2	7
280	1	91031902	3/11/2018	14.10	3	2	31/12/2019	13.3	0	0	0	0	9	73.5	3	3	3	2	7

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
281	1	90844544	30/06/2018	18.30	3	2	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	9.7	75.6	3	2	3	2	8
282	1	90608987	1/02/2018	21.23	3	2	31/10/2019	11.76	0	0	0	0	11.6	80.3	3	3	3	2	12
283	1	90412382	19/09/2017	24.70	3	2	30/09/2019	11.04	0	0	0	0	12	83	3	3	3	2	13
284	1	90713602	6/04/2018	20.10	3	1	30/11/2019	14	0	0	0	0	10.3	80	3	3	3	2	14
285	1	91036287	5/11/2018	13.00	3	2	30/11/2019	11.42	0	0	0	0	10.1	76.8	3	3	3	2	7
286	1	91040648	7/11/2018	12.93	3	1	30/11/2019	13.3	0	0	0	0	8.84	72	3	3	3	2	7
287	1	90186941	24/04/2017	30.67	3	2	31/10/2019	11.5	0	0	0	1	15	87.3	3	3	5	2	14
288	1	90651288	26/02/2018	18.37	3	1	31/08/2019	11.68	0	0	0	0	9.5	75	3	3	3	2	10
289	1	90529297	1/12/2017	19.20	3	2	30/06/2019	13.9	0	0	0	0	10	77	3	2	3	2	15
290	1	90083106	18/02/2017	33.83	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	0	13.5	89.6	3	3	3	2	26
291	1	90525535	5/12/2017	25.20	3	2	31/12/2019	12.59	0	0	0	0	14	80.5	3	2	5	2	19
292	1	90804657	4/06/2018	8.03	3	1	31/01/2019	11.6	0	0	0	0	8.9	66.8	3	3	3	2	3
293	1	90363005	16/08/2017	24.83	3	1	31/08/2019	11.93	0	0	0	0	11	85	3	3	3	2	17
294	1	91084127	9/12/2018	9.83	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	8.7	65.8	3	2	3	2	3
295	1	90183061	21/04/2017	24.63	3	1	30/04/2019	12.2	0	0	0	0	11.1	79.7	3	3	3	2	16
296	1	91186994	15/02/2019	6.57	3	2	31/08/2019	12.73	0	0	0	0	7.5	63.5	3	3	3	2	2
297	1	91103144	25/12/2018	6.23	3	1	30/06/2019	12.1	0	0	0	0	7.1	63	3	3	3	2	2
298	1	90335338	28/07/2017	18.40	3	1	31/01/2019	14.2	0	0	0	0	8.8	75	3	3	3	2	14
299	1	91157518	28/01/2019	6.13	3	1	31/07/2019	14.9	0	0	1	0	6.8	62.1	3	3	3	2	4
300	1	90167075	10/04/2017	31.13	3	2	31/10/2019	14.1	0	0	0	0	11.9	85	3	2	3	2	17
301	1	90341836	29/07/2017	24.40	3	1	31/07/2019	12	0	0	0	0	12.3	83	3	3	3	2	16
302	1	90206293	7/05/2017	25.13	3	1	31/05/2019	11.23	0	0	0	0	10.9	82.5	3	3	3	2	19
303	1	91380371	22/06/2019	6.40	3	1	31/12/2019	11.18	0	0	0	0	7	62.4	3	3	3	2	2
304	1	90710179	4/04/2018	19.17	3	1	31/10/2019	12.94	0	0	0	0	8.79	75.8	3	3	3	2	13
305	1	90450130	14/10/2017	20.80	3	1	30/06/2019	11.5	0	0	0	0	9.5	80	3	3	3	2	8
306	1	90935194	26/08/2018	12.33	3	2	31/08/2019	11.67	0	0	0	0	9.8	72	3	3	3	2	5
307	1	91384945	24/06/2019	6.33	3	1	31/12/2019	11.6	0	0	0	0	7.6	65.8	3	3	3	2	2
308	1	90197794	29/04/2017	21.40	3	2	31/01/2019	11.5	0	0	0	0	13	84	3	3	3	2	11
309	1	90016218	8/01/2017	25.10	3	1	31/01/2019	13.2	0	0	0	0	10.5	78.5	3	2	3	2	15
310	1	91176264	9/02/2019	6.77	3	1	31/08/2019	11.6	0	0	0	0	7.9	63	3	3	3	2	2
311	1	90555727	23/12/2017	24.60	3	2	31/12/2019	11.59	0	0	0	0	13	90	3	3	3	2	12
312	1	90178143	17/04/2017	24.77	3	1	30/04/2019	11.1	0	0	0	0	10.3	79	3	2	3	2	15
313	1	90734098	22/01/2018	12.47	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	0	9.7	72	3	3	3	1	0
314	1	90215177	11/05/2017	26.00	3	1	30/06/2019	14.5	0	0	0	0	11.9	82	3	3	3	2	18
315	1	91316932	8/05/2019	6.87	3	1	30/11/2019	11.5	0	0	0	0	5.7	62	3	3	3	2	2
316	1	91332127	18/05/2019	6.53	3	2	30/11/2019	11.4	0	0	0	0	7.4	64.4	3	3	3	2	4
317	1	90936381	30/08/2018	13.20	3	1	30/09/2019	16.4	0	0	0	0	9.9	68.9	3	2	4	2	7
318	1	90778351	16/05/2018	18.77	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	11	80.5	3	3	3	2	13
319	1	91084158	8/12/2018	6.80	3	2	30/06/2019	11.7	0	0	0	0	8.9	66	3	3	4	2	2
320	1	90450168	15/10/2017	24.87	3	2	31/10/2019	13.7	0	0	0	0	9.9	77.7	3	2	3	2	20
321	1	90500833	17/11/2017	24.77	3	2	30/11/2019	12.65	0	0	0	0	12.5	83.5	3	3	3	2	19
322	1	90934553	28/08/2018	15.30	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	0	10	77.9	3	3	3	2	4
323	1	63380745	18/08/2018	12.60	3	1	31/08/2019	12.4	0	0	0	0	8.8	74.4	3	3	3	2	7
324	1	90991574	4/10/2018	13.07	3	1	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	9.3	74	3	3	3	2	7
325	1	91135932	13/01/2019	6.63	3	1	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	8	62	3	3	4	2	2
326	1	90351182	9/08/2017	25.07	3	2	31/08/2019	11.08	0	0	0	0	11.2	81.3	3	2	3	2	19
327	1	90739924	23/04/2018	14.43	3	1	30/06/2019	11.6	0	0	0	0	9.5	72.8	3	3	3	2	7
328	1	91387183	26/06/2019	6.27	3	2	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	7.48	66.5	3	3	3	2	2
329	1	91248699	27/03/2019	6.23	3	2	30/09/2019	14.8	0	0	0	0	7	64	3	3	3	2	2
330	1	91154832	26/01/2019	6.20	3	1	31/07/2019	11.7	0	0	0	0	7.5	62	3	3	3	2	2
331	1	90625456	12/02/2018	12.70	3	1	28/02/2019	11	0	0	0	0	9.9	70.8	3	3	3	2	8
332	1	90017778	8/01/2017	31.13	3	2	31/07/2019	11.62	0	0	0	0	12.8	90.5	3	3	3	2	19
333	1	90188503	25/04/2017	28.60	3	2	31/08/2019	14.2	0	0	0	0	14.1	89.5	3	3	3	2	17
334	1	91086532	7/12/2018	11.93	3	2	30/11/2019	12.5	0	0	0	0	10	76	3	3	3	2	6
335	1	90324189	21/07/2017	18.63	3	2	31/01/2019	14.2	0	0	0	0	12.6	79	3	3	4	2	14
336	1	91284370	20/04/2019	7.47	3	1	30/11/2019	11.9	0	0	0	0	7.7	65.9	3	3	3	2	3
337	1	90275226	20/06/2017	19.67	3	2	31/01/2019	12	0	0	0	0	10.9	79	3	3	3	2	6
338	1	90045718	25/01/2017	24.53	3	2	31/01/2019	11.09	0	0	0	1	10.9	80	3	2	3	2	14
339	1	90267467	16/06/2017	24.80	3	1	30/06/2019	11.24	0	0	0	0	9.4	78.3	3	2	3	2	11
340	1	90312662	13/07/2017	26.97	3	2	30/09/2019	12.5	0	0	0	1	12	82.5	3	3	3	2	13
341	1	91225871	11/03/2019	6.77	3	1	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	6.2	61.5	3	3	3	2	1
342	1	90046911	27/01/2017	24.47	3	1	31/01/2019	14.3	0	0	0	0	10.5	77.4	3	2	3	2	18
343	1	90324221	22/07/2017	18.60	3	1	31/01/2019	11.2	0	0	0	0	10.1	77.1	3	3	3	2	12
344	1	90042440	24/01/2017	24.57	3	2	31/01/2019	12.02	0	0	0	0	10	77.1	3	1	3	2	12
345	1	90945512	6/09/2018	12.97	3	1	30/09/2019	11.23	0	0	0	0	8.15	68.6	3	3	3	2	7
346	1	91283711	18/04/2019	7.53	3	1	30/11/2019	12.1	0	0	0	0	7.5	64.3	3	3	3	2	3
347	1	90181572	19/04/2017	24.70	3	2	30/04/2019	11.36	0	0	0	0	10.5	83.7	3	3	3	2	17
348	1	90821006	13/06/2018	17.83	3	1	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	10.3	74.5	3	3	3	2	6
349	1	90690360	19/03/2018	18.67	3	1	30/09/2019	15.1	0	0	0	1	11.4	80.2	3	3	3	2	13
350	1	90876659	20/07/2018	12.53	3	2	31/07/2019	12.9	0	0	0	0	9.4	73.5	3	3	3	2	7
351	1	90935792	26/08/2018	12.33	3	2	31/08/2019	12.3	0	0	0	0	9	76.9	3	3	3	2	7

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
352	1	90922862	18/08/2018	12.60	3	1	31/08/2019	15.8	0	0	0	0	7.3	70.1	3	3	3	2	7
353	1	90572488	10/01/2018	18.90	3	2	31/07/2019	11.83	0	0	0	0	10.5	78.5	3	3	3	2	13
354	1	82051810	2/08/2018	13.13	3	2	31/08/2019	11.33	0	0	0	0	10.15	74.6	3	3	3	2	7
355	1	91385237	25/06/2019	6.30	3	2	31/12/2019	11.01	0	0	0	0	9.2	70	3	3	3	2	2
356	1	91388275	27/06/2019	6.23	3	1	31/12/2019	11.9	0	0	0	0	7	67.5	3	3	3	2	2
357	1	90568443	27/12/2017	19.37	3	2	31/07/2019	11.24	0	0	0	0	11.6	79.7	3	3	3	2	9
358	1	90653558	28/02/2018	18.30	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	11.68	81	3	3	3	2	12
359	1	90539026	16/12/2017	24.83	3	1	31/12/2019	11.35	0	0	0	0	10.5	84.5	3	3	3	2	15
360	1	90540279	17/12/2017	24.80	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	11.2	82	3	3	3	2	10
361	1	90312000	14/07/2017	18.87	3	1	31/01/2019	11.5	0	0	0	0	13.7	83.4	4	3	4	2	13
362	1	90221436	14/05/2017	24.90	3	1	31/05/2019	11.4	0	0	0	1	12.8	82.2	3	3	4	2	13
363	1	90722646	5/04/2018	19.13	3	2	31/10/2019	11.9	0	0	0	0	9.3	78.3	3	3	3	2	13
364	1	90693264	24/03/2018	18.50	3	1	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	10.8	80.5	3	3	3	2	13
365	1	90832798	20/06/2018	12.50	3	1	30/06/2019	11	0	0	0	0	7.9	73	3	3	3	2	7
366	1	90109073	6/03/2017	28.20	3	2	30/06/2019	11.53	0	0	0	0	11.65	81.4	3	2	3	2	22
367	1	91146528	19/01/2019	6.43	3	1	31/07/2019	15.8	0	0	0	0	7.6	64.5	3	3	3	2	2
368	1	91390708	29/06/2019	6.17	3	2	31/12/2019	11.3	0	0	0	0	7.5	65.3	3	3	3	2	2
369	1	90763150	4/05/2018	20.20	3	1	31/12/2019	11.5	0	0	0	0	8.7	75	3	2	3	2	7
370	1	91171956	6/02/2019	6.87	3	2	31/08/2019	11.01	0	0	0	0	8.5	67.3	3	3	3	2	2
371	1	90730990	18/04/2018	12.57	3	2	30/04/2019	13.9	0	0	0	0	9.99	67.52	3	1	4	2	7
372	1	90515702	29/11/2017	18.27	3	2	31/05/2019	11.9	0	0	0	0	8	72.5	2	1	3	2	12
373	1	91161938	29/01/2019	6.10	3	2	31/07/2019	11.08	0	0	0	0	8.23	66	3	3	3	2	2
374	1	90471979	28/10/2017	18.30	3	2	30/04/2019	11.22	0	0	0	0	9.2	75.5	3	2	3	2	8
375	1	90987691	2/10/2018	7.00	3	2	30/04/2019	11.2	0	0	0	0	8.5	66.5	3	3	3	2	1
376	1	91122048	6/01/2019	6.87	3	2	31/07/2019	12	0	0	0	0	8.9	63.4	3	2	5	2	2
377	1	90603676	29/01/2018	18.27	3	1	31/07/2019	11.25	0	0	0	0	8.62	77	3	3	3	2	5
378	1	91047093	11/11/2018	12.80	3	1	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	8.5	66.2	3	1	3	2	7
379	1	90487134	9/11/2017	25.03	3	1	30/11/2019	13.3	0	0	0	0	12	81.5	3	3	3	2	17
380	1	90474287	30/10/2017	24.37	3	2	31/10/2019	12	0	0	0	1	12.5	81.3	3	2	4	2	10
381	1	90728747	13/04/2018	12.73	3	1	30/04/2019	11	0	0	0	0	9.35	73.5	3	3	3	2	7
382	1	90157764	5/04/2017	25.17	3	2	30/04/2019	11.2	0	0	0	0	10.6	83	3	3	3	2	14
383	1	91304099	30/04/2019	7.13	3	1	30/11/2019	12.5	0	0	1	0	6.2	61.5	3	2	3	1	0
384	1	90084687	18/02/2017	30.80	3	2	31/08/2019	14.6	0	0	0	0	10.5	87.8	3	3	3	2	13
385	1	90188509	25/04/2017	24.50	3	1	30/04/2019	14.5	0	0	0	0	11.2	82	3	3	3	2	10
386	1	90230075	16/05/2017	24.83	3	1	31/05/2019	12.84	0	0	0	1	10.5	80	3	3	3	2	14
387	1	91352053	4/06/2019	7.00	3	2	31/12/2019	12.11	0	0	0	0	8.5	65	3	3	4	2	2
388	1	80717599	19/05/2018	18.67	3	2	30/11/2019	11.5	0	0	0	0	9.21	74.2	3	1	3	2	10
389	1	90578997	21/12/2017	18.53	3	1	30/06/2019	11.3	0	0	0	0	9.6	77.5	3	3	3	2	9
390	1	90927259	22/08/2018	12.47	3	1	31/08/2019	15.1	0	0	0	0	7.9	68.5	3	3	3	2	8
391	1	90981317	27/09/2018	6.17	3	2	31/03/2019	11.79	0	0	0	0	8.5	68	3	3	3	2	2
392	1	90176870	17/04/2017	27.83	3	2	31/07/2019	11.5	0	0	0	0	12	83.5	3	3	3	2	15
393	1	90011646	3/01/2017	25.27	3	1	31/01/2019	14.1	0	0	0	0	13.2	85.7	3	3	3	2	14
394	1	90469635	29/10/2017	18.27	3	1	30/04/2019	11.6	0	0	0	0	10.6	74	3	2	4	2	12
395	1	90936371	30/08/2018	12.20	3	2	31/08/2019	11.7	0	0	0	0	8.1	72	3	3	3	2	5
396	1	90704850	2/04/2018	19.23	3	1	31/10/2019	12.3	0	0	0	0	9	73.5	3	2	3	2	8
397	1	91253614	29/03/2019	6.17	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	8.1	64.6	3	3	3	2	2
398	1	91253677	29/03/2019	6.17	3	1	30/09/2019	16.1	0	0	0	0	8.9	63.4	3	3	5	2	2
399	1	90172048	15/04/2017	27.90	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	0	10.8	81.3	3	2	3	2	19
400	1	90483905	6/11/2017	25.13	3	2	30/11/2019	13.2	0	0	0	0	11.3	84	3	3	3	2	14
401	1	90053575	31/01/2017	25.27	3	2	28/02/2019	12.5	0	0	0	0	14.9	92	3	3	3	2	19
402	1	90564210	5/01/2018	19.07	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	0	10.5	78.2	3	3	3	2	12
403	1	90179436	19/04/2017	24.70	3	2	30/04/2019	15.4	0	0	0	0	11	85	3	3	3	2	13
404	1	90040324	22/01/2017	24.63	3	2	31/01/2019	12.8	0	0	0	1	11.2	82.5	3	3	3	2	19
405	1	90894616	1/08/2018	13.17	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	8.64	71.5	3	3	3	2	6
406	1	90805955	4/06/2018	19.17	3	1	31/12/2019	13.8	0	0	0	0	11.5	81.6	3	3	3	2	9
407	1	90417805	23/09/2017	24.57	3	1	30/09/2019	11.05	0	0	1	0	9.9	78	3	2	3	2	21
408	1	91116257	2/01/2019	7.00	3	2	31/07/2019	11.9	0	0	0	0	7.4	63.4	3	2	3	2	1
409	1	90549234	21/12/2017	24.67	3	1	31/12/2019	14.4	0	0	0	0	10.6	81	3	3	3	2	14
410	1	91143249	19/01/2019	6.43	3	1	31/07/2019	11.69	0	0	0	0	9.2	65	3	3	5	2	2
411	1	90072241	12/02/2017	34.03	3	1	30/11/2019	13.5	0	0	0	0	12	84	3	2	3	2	22
412	1	90622576	10/02/2018	19.90	3	1	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	8.4	74.5	3	2	3	2	13
413	1	90152675	2/04/2017	25.27	3	2	30/04/2019	11.6	0	0	0	1	14.5	85.5	3	3	4	2	18
414	1	90217172	13/05/2017	26.97	3	2	31/07/2019	11.5	0	0	0	0	10.6	84.5	3	3	3	2	2
415	1	90281991	10/06/2017	25.00	3	1	30/06/2019	11.9	0	0	0	0	10.2	81.5	3	3	3	2	17
416	1	90302320	9/07/2017	25.07	3	2	31/07/2019	11.6	0	0	0	0	12.76	85	3	3	3	2	12
417	1	90972615	23/09/2018	6.30	3	1	31/03/2019	13.6	0	0	0	0	7.35	64.5	3	3	3	2	2
418	1	91083285	5/12/2018	13.03	3	2	31/12/2019	11.14	0	0	0	0	8.9	71.5	3	2	3	2	8
419	1	90856736	8/07/2018	12.93	3	2	31/07/2019	11.09	0	0	0	0	9.4	71.4	3	2	3	2	6
420	1	91170760	5/02/2019	6.90	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	7.8	63.8	3	3	3	2	2
421	1	91320184	13/04/2019	6.70	3	2	31/10/2019	13.2	0	0	0	0	8.2	66	3	3	3	2	2
422	1	91290637	22/04/2019	6.40	3	1	31/10/2019	15.4	0	0	0	0	7.9	62.5	3	3	3	2	2

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
423	1	91206348	23/02/2019	6.30	3	1	31/08/2019	12	0	0	0	0	8.41	64.2	3	3	4	2	1
424	1	90462458	22/10/2017	21.57	3	2	31/07/2019	11.49	0	0	0	0	11.5	77	3	2	3	2	13
425	1	90548984	24/12/2017	24.57	3	2	31/12/2019	12.02	0	0	0	0	9.7	79.5	3	2	3	2	14
426	1	91023795	26/10/2018	12.33	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	7.8	66.5	3	2	3	2	7
427	1	91198851	23/02/2019	6.30	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	6.5	64	3	3	3	2	2
428	1	81756629	4/04/2019	8.00	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	9.4	69.2	3	3	3	2	5
429	1	90858817	9/07/2018	16.97	3	2	30/11/2019	11.01	0	0	0	0	10.2	75.2	3	3	3	2	10
430	1	90514331	29/11/2017	24.37	3	1	30/11/2019	11.34	0	0	0	0	12.6	82	3	3	4	2	16
431	1	90629479	14/02/2018	19.77	3	1	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	11.2	77	3	3	3	2	10
432	1	90562453	27/12/2017	24.47	3	1	31/12/2019	11.46	0	0	0	0	8.53	76	2	1	3	2	20
433	1	90500270	18/11/2017	24.73	3	1	30/11/2019	18.3	0	0	0	0	10.7	80	3	3	3	2	17
434	1	90458036	20/10/2017	24.70	3	2	31/10/2019	15.8	0	0	0	0	10.9	80.3	3	2	3	2	11
435	1	90537536	14/12/2017	24.90	3	2	31/12/2019	11.5	0	0	0	0	10.2	82	3	3	3	2	13
436	1	91180129	10/02/2019	6.73	3	2	31/08/2019	12.18	0	0	0	0	7.82	65	3	3	3	2	2
437	1	90372530	20/08/2017	24.70	3	1	31/08/2019	11.6	0	0	0	1	11.6	76	3	1	4	2	15
438	1	90500249	18/11/2017	18.63	3	1	31/05/2019	11	0	0	0	0	11.2	76.1	3	3	4	2	9
439	1	91299770	28/04/2019	6.20	3	1	31/10/2019	13.9	0	0	0	0	7.7	64.7	3	3	3	2	2
440	1	90704095	28/03/2018	18.37	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	12.8	72.8	3	1	5	2	13
441	1	90813043	7/06/2018	19.07	3	2	31/12/2019	12.96	0	0	0	0	13.9	84.8	4	3	4	2	12
442	1	90511749	27/11/2017	24.43	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	13	82	3	3	4	2	12
443	1	90801498	1/06/2018	19.27	3	1	31/12/2019	13.6	0	0	0	0	8.6	74.53	3	2	3	2	12
444	1	90418596	24/09/2017	24.53	3	1	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	9.9	80	3	3	3	2	13
445	1	90308540	11/07/2017	25.00	3	2	31/07/2019	13	0	0	0	1	10	80.1	3	2	3	2	17
446	1	90497773	15/11/2017	24.83	3	2	30/11/2019	11.74	0	0	0	0	13.4	83	3	3	4	2	13
447	1	90327141	24/07/2017	24.57	3	1	31/07/2019	11.4	0	0	0	0	10.2	80.5	3	3	3	2	14
448	1	90562496	27/12/2017	24.47	3	1	31/12/2019	11.36	0	0	0	0	8.3	76	2	1	3	2	20
449	1	90814976	9/06/2018	19.00	3	1	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	9.1	74	3	2	3	2	11
450	1	90797929	28/05/2018	14.30	3	1	31/07/2019	11.01	0	0	0	0	7.5	67.5	3	1	3	2	10
451	1	90409052	14/09/2017	24.87	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	1	12	81	3	2	3	2	18
452	1	90582980	15/01/2018	19.77	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	1	8.9	73.3	3	1	3	2	12
453	1	90558956	27/12/2017	24.47	3	2	31/12/2019	13.63	0	0	0	0	15.7	88	4	3	5	2	12
454	1	90053499	27/01/2017	24.47	3	2	31/01/2019	11.73	0	0	0	0	12	82	3	3	3	2	20
455	1	90452404	16/10/2017	24.83	3	2	31/10/2019	11.39	0	0	0	0	10.8	82	3	3	3	2	14
456	1	90704119	31/03/2018	18.27	3	1	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	12	80	3	3	4	2	12
457	1	90471889	28/10/2017	24.43	3	1	31/10/2019	11.53	0	0	0	0	10.4	77.7	3	2	3	2	17
458	1	90514318	27/11/2017	24.43	3	1	30/11/2019	14.8	0	0	1	0	10.12	81	3	3	3	2	16
459	1	91303552	2/05/2019	7.07	3	1	30/11/2019	13.9	0	0	0	0	7.85	65	3	3	3	2	2
460	1	63563788	26/12/2018	12.33	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	8.8	76	3	3	3	2	8
461	1	90603493	29/01/2018	18.27	3	1	31/07/2019	11.6	0	0	0	0	11	75.3	3	3	4	2	13
462	1	91092389	13/12/2018	12.77	3	1	31/12/2019	12.4	0	0	0	0	9.7	72	3	3	3	2	8
463	1	90788572	23/05/2018	18.53	3	1	30/11/2019	11.2	0	0	0	1	9.2	76	3	3	3	2	9
464	1	91284785	21/04/2019	6.43	3	1	31/10/2019	11.8	0	0	0	0	8	65.6	3	3	3	2	2
465	1	90065863	7/02/2017	33.20	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	1	12	87.8	3	3	3	2	3
466	1	90333206	30/07/2017	18.33	3	2	31/01/2019	11.13	0	0	0	0	11	79	3	3	3	2	12
467	1	91150921	18/01/2019	6.47	3	1	31/07/2019	12.5	0	0	0	0	7.77	66	3	3	3	2	2
468	1	90643365	21/02/2018	19.53	3	2	30/09/2019	11.82	0	0	0	0	12.9	84	3	3	3	2	13
469	1	90354318	22/07/2017	28.70	3	1	30/11/2019	11.7	0	0	0	0	11.2	80.3	3	2	3	1	0
470	1	90999649	11/10/2018	6.70	3	1	30/04/2019	11	0	0	0	0	6.2	60.3	3	2	3	2	1
471	1	90053090	31/01/2017	24.33	3	2	31/01/2019	11.72	0	0	0	0	11.3	83.2	3	3	3	2	18
472	1	90346654	7/08/2017	25.13	3	1	31/08/2019	11.4	0	0	0	0	12.5	83	3	3	3	2	14
473	1	90348665	8/08/2017	25.10	3	1	31/08/2019	11.3	0	0	0	0	10.1	83.6	3	3	3	2	18
474	1	91153733	24/01/2019	6.27	3	1	31/07/2019	12.69	0	0	0	0	7.1	63	3	3	3	2	3
475	1	90909479	11/08/2018	12.83	3	1	31/08/2019	12.1	0	0	0	0	8.5	69.9	3	3	3	2	6
476	1	90362671	17/08/2017	24.80	3	2	31/08/2019	11.14	0	0	0	1	11.7	85	3	3	3	2	14
477	1	90467512	24/10/2017	26.60	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	1	9.2	77.2	2	1	3	2	12
478	1	90268319	17/06/2017	24.77	3	2	30/06/2019	14	0	0	0	0	12.75	86	3	3	3	2	12
479	1	91246690	25/03/2019	6.30	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	7.4	62.6	3	2	3	2	1
480	1	90044047	24/01/2017	24.57	3	1	31/01/2019	11.5	0	0	0	0	8.9	78.2	2	2	3	2	11
481	1	90387843	4/09/2017	19.10	3	1	31/03/2019	12.6	0	0	0	0	10.6	75	3	2	3	2	12
482	1	90141241	12/03/2017	24.97	3	2	31/03/2019	12.75	0	0	0	0	11	81.8	3	3	3	2	12
483	1	90651706	27/02/2018	18.33	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	9.7	77.5	3	3	3	2	9
484	1	90930114	24/08/2018	12.40	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	1	7.4	72.2	3	3	3	2	8
485	1	90780780	18/05/2018	18.70	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	10.5	79	3	3	3	2	13
486	1	90021162	10/01/2017	25.03	3	2	31/01/2019	13.6	0	0	0	0	12	82.7	3	3	3	2	18
487	1	90550772	23/12/2017	18.47	3	2	30/06/2019	14.9	0	0	0	1	10.2	74.5	3	2	3	2	11
488	1	91099063	18/12/2018	12.60	3	2	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	9.8	70.8	3	2	3	2	8
489	1	91343448	28/05/2019	6.20	3	2	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	7.1	63.5	3	3	3	2	1
490	1	90707390	28/02/2018	18.30	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	8.1	71.4	3	3	1	3	14
491	1	91043953	8/11/2018	6.80	3	2	31/05/2019	11.2	0	0	0	0	8.4	66	3	3	3	2	1
492	1	91204175	26/02/2019	6.20	3	2	31/08/2019	11.14	0	0	0	0	8.2	65	3	3	3	2	2
493	1	90724527	14/04/2018	18.83	3	1	31/10/2019	14.2	0	0	0	0	9.4	77	3	3	3	2	13

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
494	1	90361319	15/08/2017	24.87	3	1	31/08/2019	11.06	0	0	0	0	9.9	80.3	3	3	3	1	0
495	1	90717787	8/04/2018	19.03	3	1	31/10/2019	11.13	0	0	0	0	11.5	78.8	3	3	3	2	13
496	1	80704774	7/07/2018	6.93	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	0	6.5	63	3	3	3	2	2
497	1	81703801	6/06/2017	27.20	3	2	31/08/2019	11.8	0	0	0	0	12.3	83.2	3	2	3	1	0
498	1	80703940	4/06/2017	31.33	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	12	84.6	3	2	3	2	5
499	1	90211473	9/05/2017	25.07	3	1	31/05/2019	11.7	0	0	0	0	10.5	75.5	3	1	3	2	13
500	1	90337824	1/08/2017	27.37	3	1	31/10/2019	11.14	0	0	0	0	11	80.3	3	2	3	2	20
501	1	91300131	29/04/2019	6.17	3	1	31/10/2019	13.4	0	0	0	0	6.8	64	3	3	3	2	2
502	1	91207406	27/02/2019	6.17	3	1	31/08/2019	13.7	0	0	0	0	7.1	61	3	2	3	2	2
503	1	90256786	4/06/2017	25.20	3	1	30/06/2019	13.7	0	0	0	0	10.5	79.5	3	3	3	2	14
504	1	90170087	16/04/2017	24.80	3	1	30/04/2019	11.6	0	0	0	0	10.2	77.5	3	2	3	2	13
505	1	91321736	14/05/2019	6.67	3	1	30/11/2019	11.4	0	0	0	0	8.6	67	3	3	3	2	2
506	1	91265796	7/04/2019	6.90	3	1	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	7.7	65	3	3	3	2	2
507	1	90097789	25/02/2017	24.43	3	2	28/02/2019	11	0	0	0	0	13.4	86.5	3	3	3	2	14
508	1	90419817	21/09/2017	24.63	3	2	30/09/2019	11.24	0	0	0	0	10.5	80	3	2	3	2	14
509	1	90137905	23/03/2017	30.70	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	12.8	81.8	3	2	4	2	22
510	1	90035152	19/01/2017	34.83	3	2	30/11/2019	11.7	0	0	0	0	11.7	85.8	3	2	3	2	19
511	1	90107282	4/03/2017	31.33	3	2	30/09/2019	16.2	0	0	0	1	12	86	3	3	3	2	25
512	1	80704965	14/07/2017	24.90	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	0	11.9	82	3	3	3	2	9
513	1	90114246	9/03/2017	31.17	3	1	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	12.5	87.5	3	3	3	2	17
514	1	90115454	19/02/2017	30.77	3	1	31/08/2019	15.8	0	0	0	0	12.2	85.2	3	3	3	2	18
515	1	90072073	12/02/2017	34.03	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	11.4	84	3	2	3	2	27
516	1	90046230	26/01/2017	24.50	3	1	31/01/2019	11.5	0	0	0	0	11	80	3	3	3	2	19
517	2	81365147	6/10/2019	1.83	1	2	30/11/2019	10.6	1	1	0	0	3.2	45.8	2	1	4	0	0
518	2	90962424	8/09/2018	13.93	3	2	31/10/2019	8.5	1	2	0	0	7.8	65.1	2	1	3	2	7
519	2	90159956	6/04/2017	30.23	3	1	30/09/2019	10.3	1	1	0	0	12.5	86	3	3	3	2	23
520	2	90661985	5/03/2018	19.13	3	1	30/09/2019	8.7	1	2	0	1	9.6	77.1	3	3	3	2	12
521	2	91383616	23/06/2019	6.37	3	1	31/12/2019	10.6	1	1	0	0	8.9	66.5	3	3	3	2	2
522	2	90814511	8/06/2018	19.03	3	2	31/12/2019	10.2	1	1	0	1	8.9	74.5	3	2	3	2	11
523	2	90834975	24/06/2018	12.37	3	1	30/06/2019	10.3	1	1	0	1	9.3	70.5	3	3	3	2	8
524	2	90217261	13/05/2017	24.93	3	2	31/05/2019	10.1	1	1	0	1	10.4	79.5	3	2	3	2	13
525	2	91032455	1/11/2018	14.17	3	1	31/12/2019	10.9	1	1	0	0	9.5	75.2	3	3	3	2	5
526	2	90510179	24/11/2017	24.53	3	1	30/11/2019	10.8	1	1	0	1	11.6	83	3	3	3	2	19
527	2	91388256	27/06/2019	6.23	3	1	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	7.55	65	3	3	3	2	2
528	2	91000296	12/09/2018	12.77	3	1	30/09/2019	9.5	1	2	0	0	7	72.1	3	3	3	1	0
529	2	90735666	20/04/2018	18.63	3	2	31/10/2019	10	1	1	1	1	9.9	73.5	3	1	3	2	11
530	2	91137039	15/01/2019	6.57	3	1	31/07/2019	9.2	1	2	0	0	6.85	63.8	3	3	3	2	2
531	2	90976502	24/09/2018	12.37	3	1	30/09/2019	10.3	1	1	0	1	7.8	73	3	3	3	2	7
532	2	91347791	30/05/2019	6.13	3	1	30/11/2019	10.3	1	1	0	0	8.17	66.5	3	3	3	2	2
533	2	90906025	7/08/2018	12.97	3	1	31/08/2019	10.5	1	1	0	1	8.45	73	3	3	3	2	6
534	2	91106138	24/12/2018	12.40	3	2	31/12/2019	9.5	1	2	0	0	9.07	72.7	3	3	3	2	8
535	2	90363882	17/08/2017	24.80	3	1	31/08/2019	10.6	1	1	0	1	11.6	80.2	3	3	3	2	17
536	2	91244070	22/03/2019	7.43	3	1	31/10/2019	9.9	1	2	0	0	9.66	64	3	3	5	2	3
537	2	90976754	24/09/2018	13.40	3	2	31/10/2019	10.5	1	1	0	1	9.99	74.2	3	3	3	2	8
538	2	91348370	30/05/2019	7.17	3	2	31/12/2019	10.9	1	1	0	0	8	67.7	3	3	3	2	5
539	2	90107251	5/03/2017	26.20	3	1	30/04/2019	10.8	1	1	0	1	10.5	81.7	3	3	3	2	12
540	2	91093463	14/12/2018	9.67	3	1	30/09/2019	9.9	1	2	0	0	9.6	70	3	3	3	2	2
541	2	90493813	13/11/2017	24.90	3	1	30/11/2019	9	1	2	0	1	11.8	84.4	3	3	3	2	9
542	2	90685713	19/03/2018	18.67	3	2	30/09/2019	9.2	1	2	0	0	9.8	77.1	3	3	3	2	11
543	2	90477765	2/11/2017	25.27	3	1	30/11/2019	10.4	1	1	0	1	9.01	77.9	2	2	3	2	15
544	2	91272715	9/04/2019	7.83	3	2	30/11/2019	9.6	1	2	0	0	7.8	65.8	3	3	3	2	3
545	2	91165187	1/02/2019	7.03	3	2	31/08/2019	10.1	1	1	0	0	6.97	64	3	2	3	2	2
546	2	91063712	22/11/2018	12.43	3	1	30/11/2019	9.9	1	2	0	0	11.25	75.5	3	3	4	2	4
547	2	91165089	2/02/2019	8.00	3	2	30/09/2019	10	1	1	0	0	8.15	68.5	3	3	3	2	3
548	2	90717256	9/04/2018	19.00	3	1	31/10/2019	10.3	1	1	0	1	11.32	78	3	3	3	2	12
549	2	90613726	4/02/2018	12.97	3	2	28/02/2019	10.4	1	1	0	1	10	73	3	3	3	2	8
550	2	90508535	23/11/2017	24.57	3	1	30/11/2019	10.9	1	1	0	1	11	83.6	3	3	3	2	15
551	2	91131530	10/01/2019	9.80	3	2	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	9.1	72.2	3	3	3	2	5
552	2	90297754	6/07/2017	28.23	3	1	31/10/2019	9.3	1	2	0	0	11.2	83	3	3	3	1	0
553	2	90462694	23/10/2017	24.60	3	2	31/10/2019	10.3	1	1	0	0	10.3	83	3	3	3	2	1
554	2	90479450	4/11/2017	19.10	3	2	31/05/2019	10.6	1	1	0	1	10.02	78	3	3	3	2	10
555	2	91295728	25/04/2019	6.30	3	1	31/10/2019	9.6	1	2	0	0	6.69	62	3	3	3	2	2
556	2	91239741	20/03/2019	9.53	3	2	31/12/2019	8.6	1	2	0	0	7.52	67.5	3	3	3	2	5
557	2	90359460	15/08/2017	24.87	3	2	31/08/2019	10.6	1	1	0	1	10.9	82.8	3	3	3	2	8
558	2	90510571	25/11/2017	21.47	3	1	31/08/2019	9.2	1	2	0	1	9.3	75.8	3	2	3	2	8
559	2	91190351	17/02/2019	6.50	3	1	31/08/2019	10.6	1	1	0	0	6.6	63.5	3	3	3	2	2
560	2	91111057	28/12/2018	12.27	3	2	31/12/2019	10.3	1	1	0	0	9.6	72	3	3	3	2	8
561	2	91367115	12/06/2019	6.73	3	2	31/12/2019	9.5	1	2	0	0	7.43	65	3	3	3	2	2
562	2	90758203	3/05/2018	13.10	3	1	31/05/2019	10.2	1	1	0	1	9.71	73	3	3	3	2	5
563	2	91103720	24/12/2018	12.40	3	2	31/12/2019	10.7	1	1	0	0	10	73.7	3	3	3	2	7
564	2	90616124	5/02/2018	12.93	3	2	28/02/2019	10.5	1	1	0	1	10.77	72.2	3	3	4	2	8

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
565	2	91104080	25/12/2018	12.37	3	2	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	8.41	71.3	3	2	3	2	8
566	2	91214600	5/03/2019	6.97	3	2	30/09/2019	10.9	1	1	0	0	7.86	64	3	3	3	2	2
567	2	91071142	28/11/2018	12.23	3	1	30/11/2019	10.3	1	1	0	0	9.36	73	3	3	3	2	8
568	2	90435975	4/10/2017	25.23	3	1	31/10/2019	10.3	1	1	0	1	11.47	83.4	3	3	3	2	13
569	2	90937343	31/08/2018	12.17	3	1	31/08/2019	9.2	1	2	0	1	7.36	66.1	3	1	3	2	7
570	2	90696679	26/03/2018	12.33	3	1	31/03/2019	9.7	1	2	0	1	9.4	74	3	3	3	2	7
571	2	91009701	17/10/2018	13.63	3	1	30/11/2019	9.9	1	2	0	0	7.41	68.3	3	2	3	2	1
572	2	91209874	1/03/2019	10.17	3	1	31/12/2019	10	1	1	0	0	7.45	67.8	3	3	3	2	5
573	2	91274120	11/04/2019	6.77	3	1	31/10/2019	9.7	1	2	0	0	6.75	62.3	3	3	3	2	2
574	2	90033778	18/01/2017	33.87	3	2	31/10/2019	10	1	1	0	1	12.25	89	3	3	3	2	22
575	2	90633078	16/02/2018	21.73	3	2	30/11/2019	10	1	1	0	1	10.5	78.7	3	2	3	2	16
576	2	90384666	1/09/2017	25.30	3	2	30/09/2019	10.8	1	1	0	1	11	83.2	3	3	3	2	10
577	2	91029544	30/10/2018	14.23	3	1	31/12/2019	10.1	1	1	0	0	9.42	74.5	3	3	3	2	7
578	2	90057121	2/02/2017	34.37	3	1	30/11/2019	10.9	1	1	0	1	11.2	85.8	3	2	3	2	22
579	2	90223309	16/05/2017	24.83	3	2	31/05/2019	10.6	1	1	1	1	10.4	79.5	3	2	3	2	14
580	2	90725285	13/04/2018	14.77	3	2	30/06/2019	10	1	1	0	1	8.02	72	2	2	3	2	8
581	2	90917852	15/08/2018	14.73	3	2	31/10/2019	9.3	1	2	0	0	8.5	70.1	3	1	3	2	5
582	2	90627863	13/02/2018	12.67	3	2	28/02/2019	8.6	1	2	0	1	9.1	72	3	3	3	2	4
583	2	91080279	26/11/2018	6.20	3	2	31/05/2019	9.5	1	2	0	0	7.2	65.5	3	3	3	2	2
584	2	90242315	30/05/2017	29.47	3	1	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	11.5	82.5	3	3	3	2	22
585	2	90905871	8/08/2018	12.93	3	2	31/08/2019	10.2	1	1	0	1	8.33	71.2	3	2	3	2	8
586	2	90889907	27/07/2018	12.30	3	2	31/07/2019	9.2	1	2	0	1	8.3	70.1	3	2	3	2	7
587	2	90607902	22/01/2018	12.47	3	1	31/01/2019	10	1	1	0	1	7.93	67	3	2	3	2	8
588	2	91132187	18/04/2018	18.70	3	2	31/10/2019	9.6	1	2	0	0	11.64	80	3	3	3	1	0
589	2	90480886	5/11/2017	17.03	3	2	31/03/2019	9.8	1	2	0	1	9.5	75.2	3	2	3	2	11
590	2	91054842	18/11/2018	9.53	3	2	31/08/2019	9.8	1	2	0	0	6.1	64.2	1	1	3	2	4
591	2	90933650	27/08/2018	12.30	3	2	31/08/2019	9.6	1	2	0	1	8.4	70	3	2	3	2	7
592	2	91199156	23/02/2019	6.30	3	1	31/08/2019	10.5	1	1	0	0	6.72	61	3	2	3	2	1
593	2	90173267	15/04/2017	30.97	3	2	31/10/2019	8.6	1	2	0	1	14.48	90	3	3	3	2	20
594	2	91112331	27/12/2018	12.30	3	2	31/12/2019	10.7	1	1	1	0	7.42	71.6	2	3	2	2	5
595	2	91093952	15/12/2018	12.70	3	2	31/12/2019	8.6	1	2	0	0	8.25	71.3	3	2	3	2	7
596	2	90587071	18/01/2018	21.70	3	2	31/10/2019	8.9	1	2	0	0	15.8	96	4	5	3	2	15
597	2	90224397	16/05/2017	24.83	3	1	31/05/2019	10.6	1	1	0	1	12.31	84	3	3	3	2	12
598	2	81828556	22/11/2018	12.43	3	2	30/11/2019	10.3	1	1	0	0	9.79	74.2	3	3	3	1	0
599	2	90290377	29/06/2017	24.37	3	2	30/06/2019	10.5	1	1	0	1	11.8	80.5	3	2	3	2	9
600	2	90867951	14/07/2018	13.77	3	1	31/08/2019	9.9	1	2	0	1	8.2	72.5	3	3	3	2	8
601	2	91022619	23/10/2018	12.43	3	1	31/10/2019	9.1	1	2	0	0	9.2	69.56	3	3	3	2	6
602	2	63747906	26/12/2017	24.50	3	1	31/12/2019	9.3	1	2	0	1	13.5	82	3	3	5	2	10
603	2	81736404	27/01/2017	29.47	3	2	30/06/2019	10.1	1	1	0	0	12.9	87.7	3	3	3	2	19
604	2	90466802	25/10/2017	24.53	3	1	31/10/2019	10.6	1	1	1	1	10.8	78.2	3	2	3	2	11
605	2	90269871	19/06/2017	24.70	3	1	30/06/2019	10	1	1	0	0	9.24	80.7	3	3	3	1	0
606	2	80714644	7/08/2018	12.97	3	1	31/08/2019	10.2	1	1	0	0	8.2	67.5	3	2	3	2	3
607	2	90609000	27/01/2018	18.33	3	2	31/07/2019	10.7	1	1	0	1	10.74	79.5	3	3	3	2	11
608	2	90641256	21/02/2018	18.53	3	2	31/08/2019	9.5	1	2	0	1	8.12	73.2	2	1	3	2	11
609	2	90980740	27/09/2018	12.27	3	1	30/09/2019	9.8	1	2	0	1	8.8	68.4	3	2	3	2	6
610	2	91132049	29/12/2018	6.10	3	2	30/06/2019	8.2	1	2	0	0	7.73	66.2	3	3	3	2	2
611	2	91013240	18/10/2018	14.63	3	2	31/12/2019	8.3	1	2	0	0	8.88	75.2	3	3	3	2	7
612	2	90936845	31/08/2018	12.17	3	1	31/08/2019	10.3	1	1	0	1	9.7	73	3	3	3	2	5
613	2	90574174	9/01/2018	18.93	3	1	31/07/2019	10	1	1	0	1	10.2	77.6	3	3	3	2	12
614	2	90590090	20/01/2018	16.53	3	1	31/05/2019	9.5	1	2	0	1	9.41	76	3	3	3	2	7
615	2	90932831	24/08/2018	12.40	3	1	31/08/2019	9.2	1	2	0	0	8.1	74	3	3	3	2	6
616	2	91022256	25/10/2018	12.37	3	2	31/10/2019	10.7	1	1	0	0	9.3	74.2	3	3	3	2	8
617	2	90598220	26/01/2018	19.40	3	2	31/08/2019	9	1	2	0	1	10.2	77.6	3	3	3	2	9
618	2	90318687	19/07/2017	24.73	3	2	31/07/2019	10.3	1	1	0	1	11.7	81.5	3	3	3	2	12
619	2	90363348	10/08/2017	26.03	3	1	30/09/2019	7.9	1	2	0	0	10.3	85	3	3	3	2	6
620	2	81301332	28/02/2018	18.30	3	2	31/08/2019	8.4	1	2	0	0	9.2	76.3	3	2	3	2	14
621	2	90088076	21/02/2017	24.57	3	2	28/02/2019	10.9	1	1	0	1	10	79.5	3	2	3	2	12
622	2	90856576	7/07/2018	12.97	3	2	31/07/2019	10.9	1	1	0	1	9	71.2	3	2	3	2	6
623	2	91285162	21/04/2019	6.43	3	1	31/10/2019	9.4	1	2	0	0	7.66	64	3	3	3	2	2
624	2	90374747	25/08/2017	24.53	3	2	31/08/2019	7.9	1	2	0	1	9.9	82.3	3	3	3	2	16
625	2	81370188	21/01/2018	19.57	3	2	31/08/2019	9	1	2	0	0	8.4	73	2	1	3	2	7
626	2	90766657	9/05/2018	19.00	3	2	30/11/2019	8.3	1	2	0	1	10.32	78.9	3	3	3	2	12
627	2	90975343	24/09/2018	12.37	3	2	30/09/2019	8.9	1	2	0	0	11.5	78.2	3	3	3	2	6
628	2	90075865	14/02/2017	24.80	3	2	28/02/2019	10.8	1	1	0	1	11.15	82.5	3	3	3	2	15
629	2	90973094	22/09/2018	9.37	3	2	30/06/2019	10.9	1	1	0	0	7.5	67	3	2	3	2	3
630	2	90901392	3/08/2018	13.10	3	2	31/08/2019	9.5	1	2	0	0	8.69	71.3	3	2	3	2	7
631	2	91203499	25/02/2019	6.23	3	1	31/08/2019	10	1	1	0	0	8.94	63.7	3	3	5	2	1
632	2	91339017	19/05/2019	6.50	3	2	30/11/2019	10.1	1	1	0	0	8.2	64.3	3	3	4	2	2
633	2	90474190	1/11/2017	25.30	3	2	30/11/2019	9.2	1	2	0	0	12.34	84	3	3	3	2	4
634	2	90434090	3/10/2017	25.27	3	1	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	11.6	82	3	3	3	2	14
635	2	90470498	29/10/2017	16.23	3	1	28/02/2019	9.5	1	2	0	0	9	74	3	3	3	1	0

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
636	2	91204365	25/02/2019	9.27	3	2	30/11/2019	10	1	1	0	0	8.84	70.6	3	3	3	2	4
637	2	91033241	3/11/2018	13.07	3	1	30/11/2019	9.9	1	2	0	0	8.13	70.5	3	3	3	2	7
638	2	90520168	2/12/2017	25.30	3	1	31/12/2019	10.3	1	1	0	1	11.9	84.4	3	3	3	2	13
639	2	81743470	6/04/2018	20.10	3	1	30/11/2019	9.6	1	2	0	1	9.5	77	3	3	3	2	10
640	2	90308827	11/07/2017	28.07	3	2	31/10/2019	9.1	1	2	0	1	10	77.69	2	1	3	2	21
641	2	90983542	21/09/2018	13.50	3	1	31/10/2019	8.5	1	2	0	0	6.6	65.3	2	1	3	2	3
642	2	90751028	27/04/2018	18.40	3	2	31/10/2019	10.5	1	1	0	1	9.84	75.2	3	2	3	2	11
643	2	90989531	3/10/2018	10.03	3	1	31/07/2019	10.8	1	1	0	0	7.6	66	3	2	3	2	2
644	2	90949330	8/09/2018	12.90	3	1	30/09/2019	10.2	1	1	0	0	7.02	65.5	3	1	3	2	8
645	2	90676469	13/03/2018	21.93	3	2	31/12/2019	10.8	1	1	0	1	11.8	83.5	3	3	3	2	13
646	2	81370183	21/07/2017	25.70	3	1	31/08/2019	9	1	2	0	1	9.7	79.1	3	2	3	2	13
647	2	90914775	15/08/2018	12.70	3	2	31/08/2019	8.7	1	2	0	1	10	76.9	3	3	3	2	6
648	2	91324067	15/05/2019	6.63	3	1	30/11/2019	10.3	1	1	0	0	7.2	63.7	3	3	3	2	2
649	2	90658324	13/02/2018	12.67	3	2	28/02/2019	10	1	1	0	1	8.1	73.5	3	3	3	2	7
650	2	90752333	23/04/2018	18.53	3	2	31/10/2019	8.8	1	2	0	0	9.2	78	3	3	3	2	7
651	2	90800101	18/05/2018	16.67	3	1	30/09/2019	10.5	1	1	0	1	10.45	74	3	3	3	2	10
652	2	90694827	24/03/2018	20.53	3	2	30/11/2019	10.9	1	1	1	1	9.5	80.3	3	3	3	2	9
653	2	90120232	13/03/2017	34.10	3	2	31/12/2019	10	1	1	0	1	13.1	96.3	3	3	3	2	18
654	2	90983171	28/09/2018	12.23	3	2	30/09/2019	8.7	1	2	0	0	8.7	67.2	3	1	3	2	8
655	2	90634166	18/02/2018	18.63	3	2	31/08/2019	10.3	1	1	0	1	9.83	78	3	3	3	2	12
656	2	90635469	18/02/2018	18.63	3	1	31/08/2019	10.7	1	1	0	1	9.24	74	3	2	3	2	12
657	2	90707710	27/03/2018	19.43	3	1	31/10/2019	10.8	1	1	0	1	12.3	84.4	3	3	3	2	10
658	2	90480207	3/11/2017	25.23	3	2	30/11/2019	10.8	1	1	0	1	11.87	84	3	3	3	2	16
659	2	90996302	9/10/2018	12.90	3	1	31/10/2019	10.4	1	1	0	1	9.6	70.5	3	3	3	2	6
660	2	90661344	4/03/2018	20.20	3	1	31/10/2019	10.8	1	1	0	1	8.7	77	3	3	3	2	15
661	2	90519940	2/12/2017	25.30	3	2	31/12/2019	10.3	1	1	0	1	10	80	3	2	3	2	14
662	2	91272308	10/04/2019	6.80	3	2	31/10/2019	9.3	1	2	0	0	7	64.5	3	3	3	2	2
663	2	90607821	22/01/2018	12.47	3	2	31/01/2019	10.1	1	1	0	1	8.9	71.2	3	2	3	2	8
664	2	91281601	16/04/2019	7.60	3	1	30/11/2019	9.6	1	2	0	0	7.8	66	3	3	3	2	3
665	2	91080446	4/12/2018	12.03	3	2	30/11/2019	7.4	1	2	0	0	10.2	74.5	3	3	3	2	7
666	2	81743477	21/01/2019	6.37	3	2	31/07/2019	10.1	1	1	0	0	7.3	65.5	3	3	3	2	2
667	2	91323966	15/05/2019	6.63	3	1	30/11/2019	10.8	1	1	0	0	6.9	62	3	3	3	2	2
668	2	90689264	21/03/2018	18.60	3	1	30/09/2019	9.4	1	2	0	1	11.1	80	3	3	3	2	8
669	2	90779240	15/05/2018	12.70	3	2	31/05/2019	10.8	1	1	0	1	12.6	76.2	4	3	5	2	7
670	2	90758321	5/05/2018	13.03	3	2	31/05/2019	9	1	2	0	1	8	70.6	3	2	3	2	6
671	2	90822146	13/06/2018	18.87	3	2	31/12/2019	9.4	1	2	0	1	10.1	81	3	3	3	2	13
672	2	90557630	31/12/2017	19.23	3	2	31/07/2019	10	1	1	0	1	10.8	81	3	3	3	2	12
673	2	90661765	5/03/2018	20.17	3	2	31/10/2019	9.1	1	2	0	1	9.29	79.3	3	3	3	2	11
674	2	91149551	22/01/2019	6.33	3	2	31/07/2019	9.9	1	2	0	0	8.59	67	3	3	3	2	2
675	2	90866700	14/07/2018	12.73	3	1	31/07/2019	9.7	1	2	0	1	9.5	71.8	3	3	3	2	7
676	2	91331722	20/05/2019	7.50	3	2	31/12/2019	9.3	1	2	1	0	7.32	65	3	3	3	2	3
677	2	91375234	17/06/2019	6.57	3	2	31/12/2019	9.2	1	2	0	0	8.35	62.8	3	2	4	2	2
678	2	90933546	27/08/2018	14.33	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	1	10.1	75.8	3	3	3	2	7
679	2	90433706	3/10/2017	25.27	3	2	31/10/2019	10.3	1	1	0	1	9.93	79.5	3	2	3	2	10
680	2	91017636	22/10/2018	12.47	3	2	31/10/2019	8.4	1	2	0	0	9.71	73.5	3	3	3	2	5
681	2	90075704	14/02/2017	24.80	3	2	28/02/2019	10.5	1	1	0	1	10.7	81	3	2	3	2	19
682	2	90167158	11/04/2017	24.97	3	1	30/04/2019	10.1	1	1	0	1	10	77.5	3	2	3	2	18
683	2	90455832	17/10/2017	25.80	3	2	30/11/2019	10.9	1	1	0	0	11.3	81	3	2	3	2	19
684	2	91181500	12/02/2019	6.67	3	2	31/08/2019	10	1	1	0	0	8.83	68	3	3	3	2	2
685	2	90316724	15/07/2017	27.93	3	2	31/10/2019	10.9	1	1	0	1	12.3	86.9	3	3	3	2	8
686	2	90880775	22/07/2018	14.50	3	2	30/09/2019	7.8	1	2	0	1	10.28	74.3	3	3	3	2	2
687	2	91000283	12/09/2018	12.77	3	1	30/09/2019	8.6	1	2	0	0	6.85	66.5	2	2	3	1	0
688	2	91184689	13/02/2019	6.63	3	1	31/08/2019	10.5	1	1	0	0	7.21	67.8	3	3	3	2	2
689	2	91053540	15/11/2018	12.67	3	1	30/11/2019	10.3	1	1	0	0	7.99	70.3	3	3	3	2	7
690	2	90913537	14/08/2018	14.77	3	2	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	8.12	70.9	3	2	3	1	0
691	2	90735609	19/04/2018	19.67	3	2	30/11/2019	9.6	1	2	0	1	9	75	3	2	3	2	9
692	2	91202191	25/02/2019	6.23	3	2	31/08/2019	9.3	1	2	0	0	7.2	66.5	3	3	3	2	2
693	2	90618516	6/02/2018	19.03	3	1	31/08/2019	10.5	1	1	0	1	8.1	76.5	2	3	3	2	12
694	2	90869703	14/07/2018	12.73	3	2	31/07/2019	8.3	1	2	0	1	12.5	75	4	3	5	2	7
695	2	90758115	4/05/2018	19.17	3	1	30/11/2019	10.3	1	1	0	1	8.8	76	3	3	3	2	12
696	2	90844818	1/07/2018	15.20	3	1	30/09/2019	9.6	1	2	0	1	9	72	3	2	3	2	4
697	2	90077622	16/02/2017	28.80	3	1	30/06/2019	10.2	1	1	0	1	10.6	91.8	3	3	2	2	21
698	2	91230046	13/03/2019	6.70	3	1	30/09/2019	9.1	1	2	0	0	6.2	64.9	3	3	3	2	2
699	2	90422139	23/08/2017	24.60	3	1	31/08/2019	10.8	1	1	0	1	11	83.5	3	3	3	2	14
700	2	91043515	10/11/2018	10.80	3	2	30/09/2019	10.6	1	1	0	0	7.49	66.7	3	2	3	2	5
701	2	81743475	2/10/2018	7.00	3	1	30/04/2019	8.3	1	2	0	0	7.6	62.2	3	2	4	2	1
702	2	90315432	11/07/2017	25.00	3	1	31/07/2019	10.3	1	1	0	0	10.5	81.5	3	3	3	2	7
703	2	90515732	29/11/2017	25.40	3	2	31/12/2019	10.6	1	1	0	1	9.44	80.6	2	2	3	2	17
704	2	90699994	27/03/2018	18.40	3	2	30/09/2019	10.9	1	1	0	0	10.69	77	3	3	3	2	1
705	2	91222737	10/03/2019	6.80	3	1	30/09/2019	10.7	1	1	0	0	7.24	65	3	3	3	2	2
706	2	91197849	22/02/2019	7.33	3	2	30/09/2019	9.7	1	2	0	0	7.01	65	3	3	3	2	1

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
707	2	90274743	19/06/2017	25.73	3	2	31/07/2019	8.2	1	2	0	0	10.85	81	3	2	3	2	20
708	2	91039822	6/11/2018	14.00	3	1	31/12/2019	8.6	1	2	0	0	8	70.3	3	2	3	2	8
709	2	90750317	28/04/2018	18.37	3	1	31/10/2019	9.47	1	2	0	0	8.4	71.3	3	1	3	2	14
710	2	81365132	14/02/2018	19.77	3	2	30/09/2019	10.5	1	1	0	0	10.4	79.5	3	3	3	2	11
711	2	90309776	11/07/2017	18.97	3	2	31/01/2019	9.6	1	2	0	1	8.5	75	2	2	3	2	8
712	2	90556137	28/12/2017	15.27	3	2	31/03/2019	10	1	1	0	1	8.1	72	2	2	3	2	8
713	2	90286609	27/06/2017	28.53	3	1	31/10/2019	10.4	1	1	0	0	11.3	83	3	3	3	2	21
714	2	90823738	15/06/2018	12.67	3	1	30/06/2019	10.5	1	1	0	1	9.4	74.5	3	3	3	2	5
715	2	90586675	15/01/2018	18.73	3	1	31/07/2019	9	1	2	1	0	9.6	71.5	3	2	3	2	13
716	2	91305828	2/05/2019	8.10	3	1	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	8.1	63	3	2	4	2	3
717	2	90843428	30/06/2018	12.17	3	2	30/06/2019	9.9	1	2	0	1	9.19	74.7	3	3	3	2	5
718	2	91083447	7/12/2018	12.97	3	2	31/12/2019	10.2	1	1	0	0	10.43	75	3	3	3	2	8
719	2	91089631	12/12/2018	12.80	3	1	31/12/2019	9.3	1	2	0	0	7.35	68.5	3	3	3	2	8
720	2	90922209	19/08/2018	6.43	3	2	28/02/2019	10.8	1	1	0	1	7.9	64.5	3	3	3	2	2
721	2	91132136	11/01/2019	9.77	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	0	6.94	68.4	3	3	3	2	4
722	2	90716085	7/04/2018	16.00	3	2	31/07/2019	10.3	1	1	0	0	8.5	73	3	2	3	1	0
723	2	90601654	27/01/2018	12.30	3	2	31/01/2019	10	1	1	0	1	9.1	73.5	3	3	3	2	5
724	2	90449606	16/10/2017	24.83	3	1	31/10/2019	9.7	1	2	0	1	11.6	83.1	3	3	3	2	12
725	2	90757964	5/05/2018	19.13	3	1	30/11/2019	10.2	1	1	0	0	8.8	75.2	3	2	3	2	12
726	2	81365133	14/06/2018	15.77	3	1	30/09/2019	10.3	1	1	0	0	10	74	3	3	3	2	4
727	2	90715429	8/04/2018	12.90	3	2	30/04/2019	10.5	1	1	0	0	8.1	81	3	4	2	2	7
728	2	90646675	23/02/2018	20.50	3	1	31/10/2019	9.3	1	2	0	0	10.24	81.2	3	3	3	1	0
729	2	81743468	16/02/2018	18.70	3	1	31/08/2019	10.4	1	1	0	0	8.2	73.8	3	2	3	2	12
730	2	90555744	28/12/2017	24.43	3	1	31/12/2019	10.1	1	1	0	1	11.2	80.5	3	3	3	2	13
731	2	90983659	30/09/2018	12.17	3	1	30/09/2019	10.9	1	1	0	1	9	68.6	3	3	3	2	6
732	2	90623073	9/02/2018	23.00	3	2	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	10.48	80.3	3	2	3	2	15
733	2	90442283	8/10/2017	25.10	3	1	31/10/2019	10.3	1	1	0	1	11	85	3	3	3	2	9
734	2	90790221	23/05/2018	12.43	3	1	31/05/2019	8.8	1	2	0	0	8.73	70.5	3	3	3	2	8
735	2	91318789	12/05/2019	6.73	3	2	30/11/2019	6.9	1	3	1	0	6.92	62.5	3	2	3	2	1
736	2	81736423	13/08/2017	24.93	3	1	31/08/2019	10.7	1	1	0	0	9.3	79	3	2	3	2	12
737	2	90681331	18/03/2018	18.70	3	2	30/09/2019	10.9	1	1	0	1	10.4	76.7	3	3	3	2	13
738	2	90407965	16/09/2017	24.80	3	1	30/09/2019	10.6	1	1	0	1	11	85.3	3	3	3	2	14
739	2	90643116	22/02/2018	18.50	3	2	31/08/2019	8.1	1	2	1	0	9.9	80	3	3	3	2	14
740	2	91132189	18/04/2018	18.70	3	1	31/10/2019	10.8	1	1	0	0	8.48	75	3	3	3	1	0
741	2	90089679	22/02/2017	24.53	3	1	28/02/2019	8.8	1	2	0	1	10.4	79.1	3	2	3	2	15
742	2	81370191	6/03/2018	20.13	3	2	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	10.5	78.8	3	3	3	2	2
743	2	81301340	19/04/2019	6.50	3	2	31/10/2019	10.4	1	1	0	0	6.8	64.5	3	3	3	2	2
744	2	91185411	13/02/2019	6.63	3	1	31/08/2019	10.5	1	1	0	0	5.32	59.8	2	2	3	2	3
745	2	90059797	5/02/2017	25.10	3	1	28/02/2019	9.8	1	2	0	1	10.4	79	3	2	3	2	13
746	2	81365129	21/11/2017	20.57	3	2	31/07/2019	9	1	2	0	0	11.1	80	3	3	3	2	11
747	2	90438361	5/10/2017	19.07	3	2	30/04/2019	10.5	1	1	0	1	10.8	78.9	3	3	3	2	10
748	2	90019908	8/01/2017	25.10	3	1	31/01/2019	10.9	1	1	0	1	11.5	81.5	3	3	3	2	16
749	2	91308709	5/05/2019	6.97	3	2	30/11/2019	10.3	1	1	0	0	7.13	66.5	3	3	3	2	2
750	2	81301327	20/12/2017	22.67	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	0	11.7	76	3	2	4	2	17
751	2	90684993	18/03/2018	18.70	3	2	30/09/2019	9.4	1	2	0	1	9.3	75.2	3	2	3	2	5
752	2	91549412	19/10/2019	0.40	1	1	31/10/2019	20.4	0	0	0	0	3.77	50.5	3	3	3	0	0
753	2	91410191	12/07/2019	0.63	1	2	31/07/2019	20.46	0	0	0	0	4.2	54	3	4	3	0	0
754	2	90164606	9/04/2017	25.03	3	2	30/04/2019	12	0	0	0	1	11	81.8	3	3	3	2	15
755	2	80708842	2/01/2017	31.33	3	2	31/07/2019	11.9	0	0	0	1	10.68	81	2	1	3	2	22
756	2	90403371	14/09/2017	17.73	3	1	28/02/2019	11.7	0	0	0	1	10.75	76.9	3	3	3	2	3
757	2	91059433	20/11/2018	12.50	3	2	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	7.34	66.4	2	1	3	2	7
758	2	90724884	13/04/2018	18.87	3	1	31/10/2019	12.1	0	0	0	1	9.34	78.2	3	3	3	2	11
759	2	90238068	26/05/2017	24.50	3	1	31/05/2019	14.3	0	0	1	1	10.2	78.6	3	2	3	2	14
760	2	81370192	20/03/2018	18.63	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	9.8	76	3	2	3	2	5
761	2	90120375	12/03/2017	28.00	3	1	30/06/2019	11.5	0	0	0	1	12.1	82.2	3	2	3	2	9
762	2	90116113	10/03/2017	25.03	3	2	31/03/2019	12.9	0	0	0	1	11.4	82	3	3	3	2	19
763	2	90771498	13/05/2018	12.77	3	1	31/05/2019	11.7	0	0	0	0	8.6	70	3	3	3	2	7
764	2	90213410	10/05/2017	31.13	3	1	30/11/2019	11.7	0	0	0	1	11.3	84.7	3	3	3	2	23
765	2	90644697	22/02/2018	22.57	3	1	31/12/2019	12.4	0	0	0	1	9.7	81.2	3	3	3	2	13
766	2	90028571	12/01/2017	31.00	3	1	31/07/2019	13	0	0	0	1	14	86	3	3	4	2	19
767	2	90032036	17/01/2017	24.80	3	2	31/01/2019	11	0	0	0	1	9.79	80.3	3	2	3	2	18
768	2	91110848	23/12/2018	10.40	3	2	31/10/2019	12.4	0	0	0	0	8.2	75	3	3	3	1	0
769	2	91079463	4/12/2018	6.93	3	1	30/06/2019	12	0	0	0	0	6.4	63	3	3	3	2	2
770	2	91347858	31/05/2019	6.10	3	1	30/11/2019	11.4	0	0	0	0	6	61.5	3	3	3	2	2
771	2	91249462	27/03/2019	6.23	3	1	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	6.12	63	3	3	3	2	2
772	2	90526454	7/12/2017	25.13	3	2	31/12/2019	11.4	0	0	0	0	9.8	79	3	2	3	2	7
773	2	90623543	10/02/2018	12.77	3	1	28/02/2019	11.7	0	0	0	1	8.35	72	3	3	3	2	6
774	2	80826814	1/04/2017	25.30	3	1	30/04/2019	11	0	0	0	1	10.4	80	3	3	3	2	15
775	2	90696333	24/03/2018	18.50	3	2	30/09/2019	13	0	0	0	0	10.8	79	3	3	3	2	10
776	2	90600750	27/01/2018	21.40	3	2	31/10/2019	11.8	0	0	0	1	10.75	80.4	3	3	3	2	12
777	2	90937188	31/08/2018	15.20	3	2	30/11/2019	12.7	0	0	0	1	8.82	72	3	2	3	2	7

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
778	2	90022002	10/01/2017	25.97	3	2	28/02/2019	12.3	0	0	0	1	12.1	86.8	3	3	3	2	15
779	2	81319258	9/02/2019	6.77	3	1	31/08/2019	11.9	0	0	0	0	7.37	65	3	3	3	2	4
780	2	90086036	20/02/2017	33.77	3	2	30/11/2019	12.1	0	0	0	1	14.8	96.2	3	3	3	2	16
781	2	90183596	20/04/2017	30.80	3	2	31/10/2019	13.5	0	0	0	1	11.5	82.5	3	2	3	2	19
782	2	80942661	1/04/2019	7.10	3	2	31/10/2019	12.9	0	0	0	0	7.25	61	3	1	3	2	2
783	2	90266125	15/06/2017	27.90	3	2	30/09/2019	11.9	0	0	0	1	10.5	85.2	3	3	3	2	19
784	2	91221314	9/03/2019	6.83	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	7.9	66	3	3	3	2	2
785	2	90144528	28/03/2017	30.53	3	2	30/09/2019	14.3	0	0	0	1	12.5	86.5	3	3	3	2	19
786	2	63437331	6/12/2018	13.00	3	2	31/12/2019	11.6	0	0	0	0	10	75.5	3	3	3	2	8
787	2	91324819	15/05/2019	6.63	3	1	30/11/2019	11.5	0	0	0	0	9.1	65.9	3	3	4	2	2
788	2	90895560	1/08/2018	13.17	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	1	10.4	75	3	3	3	2	7
789	2	90823045	14/06/2018	12.70	3	1	30/06/2019	14.4	0	0	0	1	8.9	71	3	3	3	2	7
790	2	90449709	14/10/2017	24.90	3	1	31/10/2019	11.3	0	0	0	1	10	79.3	3	2	3	2	2
791	2	80720532	8/04/2017	31.20	3	2	31/10/2019	11.4	0	0	0	1	10.2	81	2	1	3	2	24
792	2	90589855	20/01/2018	18.57	3	2	31/07/2019	12.2	0	0	0	1	11	80	3	3	3	2	8
793	2	90536019	14/12/2017	24.90	3	1	31/12/2019	12.3	0	0	0	1	12	81.2	3	3	3	2	14
794	2	81301313	27/01/2017	24.47	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	0	10.1	81	3	3	3	2	18
795	2	90083917	19/02/2017	24.63	3	1	28/02/2019	11.3	0	0	0	0	9.53	78	3	2	3	2	18
796	2	91136605	14/01/2019	6.60	3	2	31/07/2019	11.6	0	0	0	0	7.7	63.5	3	3	3	2	2
797	2	90627897	12/02/2018	18.83	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	11.5	79.5	3	3	3	2	13
798	2	81756211	11/02/2019	6.70	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	0	6.5	61	3	2	3	2	2
799	2	90938346	26/08/2018	12.33	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	9.2	71.5	3	3	3	2	7
800	2	90997039	6/10/2018	13.00	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	8.5	71.8	3	3	3	2	7
801	2	90034040	17/01/2017	24.80	3	2	31/01/2019	11.3	0	0	0	1	11.3	83.3	3	3	3	2	14
802	2	81385977	28/10/2017	24.43	3	1	31/10/2019	13.8	0	0	0	0	9.5	76.9	3	2	3	2	1
803	2	91132170	11/01/2019	6.70	3	2	31/07/2019	12	0	0	0	0	7.14	64	3	3	3	2	2
804	2	80708845	10/04/2017	31.13	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	10.94	83	3	2	3	2	20
805	2	91216698	6/03/2019	6.93	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	7.2	63	3	3	3	2	2
806	2	80942651	13/03/2018	18.87	3	2	30/09/2019	12.4	0	0	0	0	10.2	78.2	3	3	3	2	12
807	2	90804121	3/06/2018	19.20	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	10.2	74	3	1	3	2	13
808	2	80717951	2/07/2017	25.30	3	1	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	12.1	84	3	3	3	2	16
809	2	90647820	24/02/2018	18.43	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	1	9.5	76	3	3	3	2	14
810	2	90681552	18/03/2018	18.70	3	1	30/09/2019	12	0	0	0	1	9.5	73	3	2	3	2	13
811	2	90943161	4/09/2018	13.03	3	1	30/09/2019	12.1	0	0	0	1	8.6	69.5	3	3	3	2	5
812	2	90696132	28/02/2018	18.30	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	1	9.63	80	3	3	3	2	11
813	2	90353811	11/08/2017	25.00	3	2	31/08/2019	11.9	0	0	0	0	10.2	82	3	3	3	2	16
814	2	90134746	22/03/2017	30.73	3	2	30/09/2019	12	0	0	0	0	15.3	89.9	3	3	4	2	5
815	2	91003334	13/10/2018	12.77	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	8.7	68.6	3	3	3	2	6
816	2	90944580	2/09/2018	16.17	3	1	31/12/2019	11.6	0	0	0	1	10.06	77.3	3	3	3	2	9
817	2	90464762	24/10/2017	24.57	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	1	10.78	82	3	3	3	2	19
818	2	90453641	16/10/2017	24.83	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	1	11	84.2	3	3	3	2	11
819	2	91042941	8/11/2018	12.90	3	2	30/11/2019	12	0	0	0	0	8.2	72	3	3	3	2	7
820	2	90750013	19/04/2018	19.67	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	11.7	78	3	3	3	2	11
821	2	90486748	8/11/2017	21.00	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	10.9	83	3	3	3	2	13
822	2	91157286	26/01/2019	6.20	3	1	31/07/2019	12.2	0	0	0	0	5.2	61	2	2	3	2	2
823	2	90899014	3/08/2018	13.10	3	2	31/08/2019	12.4	0	0	0	1	8.65	70	3	2	3	2	7
824	2	81370174	10/01/2017	25.03	3	2	31/01/2019	11.1	0	0	0	1	12.1	82.6	3	3	3	2	10
825	2	90804882	4/06/2018	19.17	3	2	31/12/2019	11.6	0	0	0	0	10.3	76.2	3	2	3	2	13
826	2	91350613	2/06/2019	7.07	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	0	7.55	67	3	3	3	2	2
827	2	90198760	29/04/2017	25.40	3	2	31/05/2019	11.2	0	0	0	1	10.2	83	3	3	3	2	13
828	2	81268247	8/06/2018	19.03	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	9.5	74	3	1	3	2	12
829	2	81743463	3/08/2017	23.20	3	1	30/06/2019	11	0	0	0	1	10.54	80.1	3	3	3	2	15
830	2	90857230	8/07/2018	12.93	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	9.9	73	3	3	3	2	6
831	2	91310718	6/05/2019	6.93	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	7.1	61.5	3	2	3	2	2
832	2	90679641	15/03/2018	21.87	3	1	31/12/2019	13.1	0	0	0	1	12	77	3	2	4	2	8
833	2	81268244	27/04/2017	24.43	3	2	30/04/2019	11.4	0	0	0	0	9.5	77.5	2	2	3	2	13
834	2	90245439	31/05/2017	30.43	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	1	13	83	3	2	4	2	24
835	2	90025684	13/01/2017	24.93	3	2	31/01/2019	11.2	0	0	1	0	10.5	88	3	3	3	2	18
836	2	90477635	2/11/2017	25.27	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	1	12	84.1	3	3	3	2	8
837	2	91302100	30/04/2019	6.13	3	2	31/10/2019	11.7	0	0	0	0	9.5	69.6	3	3	3	2	2
838	2	90147904	30/03/2017	24.37	3	2	31/03/2019	11	0	0	0	1	11.5	80.1	3	2	3	2	15
839	2	90224183	17/05/2017	30.90	3	2	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	12.5	84	3	2	3	2	24
840	2	90408684	16/09/2017	24.80	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	1	1	10.6	83	3	3	3	2	19
841	2	90199055	1/05/2017	31.43	3	1	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	10.1	78.7	3	1	3	2	20
842	2	91366961	12/06/2019	6.73	3	2	31/12/2019	11.3	0	0	0	0	6.1	60	2	1	3	2	5
843	2	90364385	18/08/2017	24.77	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	1	10.2	80.5	3	3	3	2	19
844	2	90455647	18/10/2017	24.77	3	2	31/10/2019	11.5	0	0	0	1	11.5	81	3	2	3	2	14
845	2	90790504	24/05/2018	18.50	3	2	30/11/2019	12.4	0	0	0	0	9.1	74.3	3	1	3	2	12
846	2	91021787	24/10/2018	12.40	3	2	31/10/2019	11.7	0	0	0	0	9.3	73.1	3	3	3	2	7
847	2	90966345	18/09/2018	12.57	3	1	30/09/2019	13	0	0	0	1	10.46	73	3	3	4	2	7
848	2	90408177	14/09/2017	24.87	3	1	30/09/2019	11.9	0	0	0	1	10.2	79.7	3	3	3	2	15

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
849	2	90103602	1/03/2017	31.43	3	1	30/09/2019	12.1	0	0	0	1	11.3	82.1	3	2	3	2	20
850	2	81751905	6/04/2017	25.13	3	1	30/04/2019	11.4	0	0	0	1	9.5	78.5	3	2	3	2	10
851	2	90576618	31/12/2017	24.33	3	2	31/12/2019	13.5	0	0	0	1	12.3	84.5	3	3	3	2	18
852	2	90630123	13/12/2017	18.80	3	1	30/06/2019	11.1	0	0	0	0	9.5	80	3	3	3	2	8
853	2	81344066	28/11/2018	6.13	3	2	31/05/2019	12.7	0	0	0	0	7	63	3	2	3	1	0
854	2	90830207	18/06/2018	18.70	3	2	31/12/2019	11.9	0	0	0	1	11.5	81.5	3	3	3	2	12
855	2	91157398	27/01/2019	9.23	3	1	31/10/2019	11.6	0	0	0	0	7.8	65.6	3	3	3	2	5
856	2	91253147	27/03/2019	8.27	3	1	30/11/2019	11.7	0	0	0	0	7.4	67.2	3	3	3	1	0
857	2	90558694	29/12/2017	24.40	3	2	31/12/2019	12.2	0	0	0	1	14.2	88	3	3	3	2	13
858	2	81370199	26/09/2018	13.33	3	1	31/10/2019	11.8	0	0	0	0	10.2	82.5	3	5	3	2	8
859	2	81385968	22/04/2017	30.73	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	1	12	87.2	3	3	3	2	18
860	2	81365134	3/09/2018	7.97	3	1	30/04/2019	11.4	0	0	0	0	7	63	3	3	3	2	1
861	2	90028507	14/01/2017	24.90	3	2	31/01/2019	12.5	0	0	0	0	13	84.5	3	3	3	2	19
862	2	91181994	12/02/2019	6.67	3	1	31/08/2019	11.8	0	0	0	0	9.82	65.5	4	3	5	2	2
863	2	90020054	10/01/2017	31.07	3	1	31/07/2019	13.5	0	0	0	1	12.4	84.5	3	3	3	2	23
864	2	80716708	4/04/2017	31.33	3	2	31/10/2019	14.9	0	0	0	0	12.3	85.6	3	3	3	1	0
865	2	90500154	16/11/2017	24.80	3	1	30/11/2019	11	0	0	0	1	9.6	77.5	3	2	3	2	12
866	2	90988334	2/10/2018	13.13	3	1	31/10/2019	12	0	0	0	1	8.49	72.7	3	3	3	2	7
867	2	91380064	22/06/2019	6.40	3	1	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	7	64	3	3	3	2	2
868	2	90914563	15/08/2018	11.67	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	0	9.8	74	3	3	3	2	6
869	2	90694016	25/03/2018	18.47	3	2	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	9.2	77	3	3	3	2	11
870	2	90489739	12/11/2017	18.83	3	2	31/05/2019	11.2	0	0	0	1	9.6	76	3	2	3	2	12
871	2	90251645	3/06/2017	25.23	3	2	30/06/2019	12.7	0	0	1	1	10	81.1	3	2	3	2	18
872	2	90091431	17/02/2017	30.83	3	2	31/08/2019	14.9	0	0	0	1	13.2	89.5	3	3	3	2	21
873	2	90638034	18/02/2018	18.63	3	2	31/08/2019	11.8	0	0	0	0	14.1	82.5	4	3	5	2	13
874	2	90190022	25/04/2017	24.50	3	2	30/04/2019	14.2	0	0	0	1	11	83	3	3	3	2	18
875	2	91161287	29/01/2019	6.10	3	2	31/07/2019	13.2	0	0	0	0	8.1	69	3	3	3	2	2
876	2	90538056	15/12/2017	24.87	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	1	11.7	83	3	3	3	2	18
877	2	90311746	13/07/2017	18.90	3	2	31/01/2019	11.3	0	0	0	1	8.9	78.3	3	3	3	2	3
878	2	90893177	11/06/2018	18.93	3	2	31/12/2019	12	0	0	0	0	10.7	80.5	3	3	3	2	10
879	2	91004599	12/10/2018	12.80	3	1	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	8.9	73.8	3	3	3	2	5
880	2	91340252	26/05/2019	6.27	3	2	30/11/2019	13.2	0	0	0	0	8.97	66	3	3	4	2	2
881	2	90778066	16/05/2018	18.77	3	2	30/11/2019	12.8	0	0	0	1	10.7	79	3	3	3	2	13
882	2	90514312	27/11/2017	24.43	3	1	30/11/2019	14	0	0	0	1	10.5	80.5	3	3	3	2	14
883	2	81351458	23/02/2017	24.50	3	2	28/02/2019	11	0	0	0	0	10.3	81	3	2	3	2	13
884	2	90694201	24/03/2018	18.50	3	2	30/09/2019	11.8	0	0	0	1	8.96	76	3	2	3	2	11
885	2	90661572	5/03/2018	19.13	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	9.5	77.5	3	3	3	2	1
886	2	81370179	6/05/2017	31.27	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	11.4	80.1	3	1	3	2	16
887	2	90985522	29/09/2018	12.20	3	1	30/09/2019	12.2	0	0	0	0	8.3	71	3	3	3	2	6
888	2	90603160	12/01/2018	18.83	3	2	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	9.5	77	3	3	3	2	13
889	2	81385982	7/06/2018	19.07	3	2	31/12/2019	15	0	0	0	1	9.8	77.5	3	3	3	2	10
890	2	90824569	16/06/2018	16.73	3	2	31/10/2019	11.6	0	0	0	1	9.33	74.5	3	3	3	2	8
891	2	90441167	8/10/2017	25.10	3	1	31/10/2019	11.2	0	0	0	1	11	77.5	3	2	3	2	19
892	2	90449356	15/10/2017	24.87	3	2	31/10/2019	11.9	0	0	0	1	12	80.6	3	2	3	2	13
893	2	90524900	6/12/2017	19.03	3	2	30/06/2019	13.3	0	0	0	1	10.3	78	3	3	3	2	5
894	2	90754188	29/04/2018	12.20	3	1	30/04/2019	11.3	0	0	0	1	8.2	71.3	3	3	3	2	11
895	2	91224060	10/03/2019	6.80	3	2	30/09/2019	11.2	0	0	0	0	9.36	66	3	3	4	2	2
896	2	91252193	28/03/2019	6.20	3	2	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	8	67.2	3	3	3	2	2
897	2	90576134	5/01/2018	24.17	3	2	31/12/2019	11.4	0	0	1	1	9.6	78.5	2	2	3	2	17
898	2	90833846	21/06/2018	18.60	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	9.3	79.4	3	3	3	2	11
899	2	81319354	20/12/2017	18.57	3	2	30/06/2019	13.7	0	0	0	0	13	81	3	3	4	2	8
900	2	91157252	26/01/2019	6.20	3	1	31/07/2019	13	0	0	0	0	5	59	2	2	3	2	2
901	2	90514981	28/11/2017	18.30	3	1	31/05/2019	11	0	0	0	1	8.4	74.4	3	2	3	2	14
902	2	91200115	24/02/2019	6.27	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	8.3	67.4	3	3	3	2	2
903	2	80826919	11/06/2017	31.10	3	1	31/12/2019	11.4	0	0	0	0	12.1	83	3	2	3	2	25
904	2	90662065	5/03/2018	19.13	3	1	30/09/2019	11.2	0	0	0	1	9.5	75.3	3	2	3	2	12
905	2	90542218	18/12/2017	24.77	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	1	11.4	81.5	3	3	3	2	19
906	2	90049054	28/01/2017	24.43	3	2	31/01/2019	11	0	0	0	1	11	83.6	3	3	3	2	14
907	2	90499063	16/11/2017	24.80	3	2	30/11/2019	12.9	0	0	0	1	10.48	79.5	3	2	3	2	16
908	2	81756202	3/05/2017	31.37	3	1	30/11/2019	12.7	0	0	0	0	12.8	83	3	2	4	2	18
909	2	90578956	12/01/2018	20.87	3	2	30/09/2019	11.7	0	0	0	1	9.4	77.6	3	2	3	2	15
910	2	81365118	6/02/2017	31.20	3	2	31/08/2019	11.9	0	0	0	0	13.5	87.5	3	3	3	2	23
911	2	91304860	2/05/2019	7.07	3	2	30/11/2019	11.5	0	0	0	0	9	67.3	3	3	3	2	2
912	2	91299545	29/04/2019	7.17	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	0	10	69	3	3	4	1	0
913	2	91254406	29/03/2019	6.17	3	2	30/09/2019	11.8	0	0	0	0	6.85	61	3	1	3	2	2
914	2	91388168	26/06/2019	6.27	3	1	31/12/2019	11.6	0	0	0	0	7.19	63	3	3	3	2	2
915	2	90578694	13/01/2018	12.77	3	1	31/01/2019	12.4	0	0	0	1	9.42	71.5	3	3	3	2	8
916	2	91146881	21/01/2019	6.37	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	0	9	65	3	3	4	2	2
917	2	81792605	16/09/2018	12.63	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	9.1	73	3	3	3	2	6
918	2	90555793	29/12/2017	18.27	3	1	30/06/2019	11.7	0	0	0	1	9.66	78.8	3	3	3	2	5
919	2	80942644	17/09/2017	24.77	3	2	30/09/2019	11.8	0	0	0	0	11.5	83.5	3	3	3	2	18

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
920	2	90993976	7/10/2018	12.97	3	1	31/10/2019	11.5	0	0	0	0	7.5	69.6	3	3	3	2	8
921	2	90039138	19/01/2017	30.77	3	1	31/07/2019	11.6	0	0	0	1	9.4	75	2	1	3	2	23
922	2	90141543	25/03/2017	30.63	3	2	30/09/2019	11.6	0	0	0	0	16.1	91.2	3	3	4	2	22
923	2	90937020	29/08/2018	12.23	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	8.74	71.4	3	2	3	2	5
924	2	82059739	21/03/2019	8.47	3	2	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	8	66	3	2	3	1	0
925	2	90462910	24/10/2017	24.57	3	1	31/10/2019	12.7	0	0	0	1	11	86.1	3	3	3	2	16
926	2	90063712	5/02/2017	31.23	3	2	31/08/2019	11.4	0	0	0	1	11.8	78	3	1	3	2	17
927	2	90754643	1/05/2018	19.27	3	2	30/11/2019	11.8	0	0	0	1	10.7	78	3	3	3	2	13
928	2	90113322	8/03/2017	31.20	3	1	30/09/2019	11.2	0	0	0	1	13	89.5	3	3	3	2	6
929	2	90028305	14/01/2017	24.90	3	1	31/01/2019	11.9	0	0	0	1	13	85	3	3	3	2	4
930	2	90982433	25/09/2018	12.33	3	2	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	9.4	71	3	2	3	2	7
931	2	90022607	10/01/2017	25.03	3	1	31/01/2019	12.9	0	0	1	1	11	81	3	3	3	2	19
932	2	91225923	12/03/2019	7.77	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	8.2	68	3	3	3	1	0
933	2	91076562	2/12/2018	13.13	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	8.5	70.6	3	2	3	1	0
934	2	91180116	11/02/2019	6.70	3	1	31/08/2019	11.6	0	0	0	0	8	65.3	3	3	3	2	2
935	2	80719639	3/01/2018	19.13	3	1	31/07/2019	11.3	0	0	0	1	9.8	75	3	2	3	2	12
936	2	90281594	18/06/2017	30.87	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	0	10.5	84.4	3	3	3	2	25
937	2	90228519	21/05/2017	24.67	3	2	31/05/2019	11.9	0	0	0	1	13	82	3	3	4	2	16
938	2	90631399	15/02/2018	18.73	3	2	31/08/2019	12.3	0	0	0	1	10.6	79	3	3	3	2	13
939	2	90470828	27/10/2017	24.47	3	2	31/10/2019	12.4	0	0	0	1	11.5	83	3	3	3	2	13
940	2	90265829	13/06/2017	24.90	3	1	30/06/2019	11.9	0	0	0	1	9.5	77.5	3	2	3	2	13
941	2	90229251	18/05/2017	24.77	3	2	31/05/2019	11	0	0	0	1	10	80	3	2	3	2	17
942	2	90597874	25/01/2018	18.40	3	2	31/07/2019	11.9	0	0	0	0	9.8	76.9	3	3	3	2	13
943	2	91079026	4/12/2018	6.93	3	2	30/06/2019	11.7	0	0	0	0	8	65	3	3	3	2	2
944	2	90199326	27/04/2017	24.43	3	2	30/04/2019	14.9	0	0	0	1	12.2	82	3	3	3	2	19
945	2	91320182	9/05/2019	6.83	3	2	30/11/2019	13.3	0	0	1	0	6.3	60.5	2	1	3	2	2
946	2	91064047	23/11/2018	12.40	3	1	30/11/2019	11.2	0	0	1	0	8.1	76	3	3	3	2	7
947	2	90343461	4/08/2017	28.27	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	1	13.5	84.2	3	3	4	2	17
948	2	81370195	23/06/2018	18.53	3	1	31/12/2019	11.5	0	0	0	0	10.9	75.1	3	3	4	2	11
949	2	81736439	2/02/2018	21.20	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	9	77	2	2	3	2	9
950	2	90705021	29/03/2018	12.23	3	1	31/03/2019	11.9	0	0	0	1	8.5	66.2	3	1	3	2	7
951	2	90634577	18/02/2018	18.63	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	0	12.5	77.2	3	3	5	2	13
952	2	90513730	24/11/2017	18.43	3	2	31/05/2019	11	0	0	0	1	9.7	75	3	2	3	2	13
953	2	90910330	12/08/2018	12.80	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	9	72	3	3	3	2	7
954	2	90487336	9/11/2017	25.03	3	2	30/11/2019	11.6	0	0	0	1	11.6	84	3	3	3	2	21
955	2	90332361	28/07/2017	24.43	3	2	31/07/2019	12.2	0	0	0	0	9.3	78	2	2	3	2	17
956	2	90300220	6/07/2017	25.17	3	1	31/07/2019	11	0	0	0	1	10.2	82	3	3	3	2	19
957	2	91334867	22/05/2019	6.40	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	8.09	65	3	3	3	2	2
958	2	80942658	18/09/2018	12.57	3	1	30/09/2019	11.8	0	0	0	0	10.2	74	3	3	3	2	6
959	2	91140493	17/01/2019	6.50	3	1	31/07/2019	12.7	0	0	0	0	5.94	64.2	3	3	3	2	2
960	2	90604925	29/01/2018	18.27	3	2	31/07/2019	12	0	0	0	1	13	76	3	2	5	2	13
961	2	81762104	14/03/2019	7.70	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	7.6	65.9	3	3	3	1	0
962	2	91336759	23/05/2019	6.37	3	2	30/11/2019	12	0	0	0	0	7.55	66	3	3	3	2	2
963	2	90307153	10/07/2017	25.03	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	1	11.36	84	3	3	3	2	18
964	2	81370185	22/09/2017	24.60	3	1	30/09/2019	11.8	0	0	0	0	10.1	81	3	3	3	2	14
965	2	90091530	22/02/2017	24.53	3	1	28/02/2019	12	0	0	0	0	12.8	82	3	3	4	2	14
966	2	90862534	10/07/2018	12.87	3	1	31/07/2019	11.9	0	0	0	0	9.4	73	3	3	3	2	6
967	2	90129090	19/03/2017	30.83	3	1	30/09/2019	12.5	0	0	0	1	13	86	3	3	3	2	17
968	2	81318053	8/10/2018	12.93	3	1	31/10/2019	11.3	0	0	0	0	8	69.8	3	3	3	2	7
969	2	90196650	1/05/2017	31.43	3	2	30/11/2019	13.9	0	0	0	1	12.3	85.3	3	2	3	2	22
970	2	90817615	10/06/2018	18.97	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	0	1	9.5	77	3	3	3	2	11
971	2	91010886	17/10/2018	12.63	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	10	74	3	3	3	2	6
972	2	90764487	8/05/2018	19.03	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	1	11.2	77.5	3	3	3	2	11
973	2	90864092	12/07/2018	6.77	3	2	31/01/2019	11.5	0	0	0	1	7.6	67	3	3	3	2	2
974	2	81751906	13/10/2017	24.93	3	2	31/10/2019	14.6	0	0	0	1	11	75.5	3	1	3	2	13
975	2	90694629	23/03/2018	18.53	3	1	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	10	81	3	3	3	2	13
976	2	90258007	8/06/2017	25.07	3	1	30/06/2019	11.4	0	0	0	1	13	85.7	3	3	3	2	14
977	2	90196137	8/04/2017	25.07	3	2	30/04/2019	11.2	0	0	0	1	12.5	84	3	3	3	2	20
978	2	90595097	23/01/2018	20.50	3	1	30/09/2019	11.6	0	0	0	1	10.9	79.4	3	3	3	2	14
979	2	90602673	27/01/2018	18.33	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	1	8.8	76.9	3	3	3	2	13
980	2	90435279	4/10/2017	21.13	3	2	30/06/2019	11	0	0	0	0	11	82	3	3	3	2	10
981	2	81301337	11/11/2018	12.80	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	8.45	71.8	3	3	3	2	7
982	2	91098301	19/12/2018	12.57	3	1	31/12/2019	12.4	0	0	0	0	10	73.8	3	3	3	2	3
983	2	90408730	16/09/2017	24.80	3	2	30/09/2019	11.3	0	0	1	1	10.6	83	3	3	3	2	18
984	2	91333256	21/05/2019	6.43	3	1	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	6.25	58.5	3	2	3	2	2
985	2	90164736	6/04/2017	25.13	3	2	30/04/2019	11.6	0	0	0	0	10.1	81.7	3	3	3	2	19
986	2	90597485	24/01/2018	12.40	3	2	31/01/2019	12	0	0	0	1	8.8	72.2	3	3	3	2	7
987	2	90950910	8/09/2018	12.90	3	2	30/09/2019	11.4	0	0	0	1	8.1	69.8	3	2	3	2	7
988	2	81751904	25/05/2017	24.53	3	2	31/05/2019	15	0	0	0	0	10.2	78	3	2	3	2	13
989	2	90859827	7/07/2018	12.97	3	2	31/07/2019	11.6	0	0	0	1	10	76	3	3	3	2	7
990	2	90306571	10/07/2017	25.03	3	2	31/07/2019	11.3	0	0	0	1	10.7	79.5	3	2	3	2	16

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
991	2	90899130	5/08/2018	6.90	3	1	28/02/2019	11.4	0	0	0	0	7.4	66	3	3	3	2	2
992	2	90799041	28/05/2018	18.37	3	2	30/11/2019	11.9	0	0	0	1	10.77	78.8	3	3	3	2	11
993	2	90990821	4/10/2018	6.93	3	2	30/04/2019	11.2	0	0	0	0	8.3	64	3	3	4	1	0
994	2	90215325	11/05/2017	25.00	3	2	31/05/2019	11.3	0	0	0	0	10.5	82.5	3	3	3	2	19
995	2	91363041	8/06/2019	6.87	3	2	31/12/2019	11.7	0	0	0	0	8.5	68	3	3	3	2	2
996	2	90470907	30/10/2017	24.37	3	1	31/10/2019	11.3	0	0	0	1	11.5	81.5	3	3	3	2	19
997	2	90655474	28/02/2018	18.30	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	1	10.4	77.5	3	3	3	2	11
998	2	90595363	21/01/2018	18.53	3	1	31/07/2019	11.9	0	0	1	0	10.8	74	3	2	4	2	6
999	2	90922417	21/08/2018	12.50	3	1	31/08/2019	11.7	0	0	0	1	8.16	71.2	3	3	3	2	7
1000	2	90551911	25/12/2017	24.53	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	1	1	11.22	83.6	3	3	3	2	16
1001	2	91084386	8/12/2018	12.93	3	1	31/12/2019	14.3	0	0	0	0	8.4	68.3	3	2	3	2	8
1002	2	90066355	7/02/2017	25.03	3	1	28/02/2019	11	0	0	0	1	10.2	80	3	3	3	2	16
1003	2	90792901	28/05/2018	18.37	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	1	7.9	73	2	2	3	2	13
1004	2	91314102	9/05/2019	6.83	3	1	30/11/2019	11.11	0	0	0	0	6.3	62.8	3	3	3	2	2
1005	2	90399025	11/09/2017	24.97	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	1	11.6	82	3	3	3	2	19
1006	2	91312294	7/05/2019	6.90	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	7.69	63	3	3	3	2	2
1007	2	91360676	7/06/2019	6.90	3	2	31/12/2019	11.3	0	0	0	0	6.4	63	3	2	3	2	2
1008	2	90913492	13/08/2018	12.77	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	9	67	3	2	4	2	8
1009	2	90960385	14/09/2018	12.70	3	2	30/09/2019	11.2	0	0	0	1	10.2	70.9	3	2	4	2	7
1010	2	91384652	24/06/2019	6.33	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	9.5	69.9	3	3	3	2	2
1011	2	91113463	30/12/2018	6.07	3	1	30/06/2019	12.2	0	0	0	0	8.96	65.3	3	3	4	2	1
1012	2	63747895	5/01/2017	31.23	3	1	31/07/2019	11.6	0	0	0	1	12.5	83	3	2	3	2	20
1013	2	91373411	17/06/2019	6.57	3	2	31/12/2019	11.4	0	0	0	0	10.3	68	4	3	5	2	2
1014	2	90936955	30/08/2018	7.10	3	2	31/03/2019	11.2	0	0	0	1	7.31	64	3	2	3	2	2
1015	2	91013623	18/10/2018	12.60	3	1	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	8	71.3	3	3	3	2	6
1016	2	90522947	4/12/2017	25.23	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	1	11	79	3	2	3	2	17
1017	2	91013854	19/10/2018	10.53	3	1	31/08/2019	11.5	0	0	0	0	8.5	70	3	3	3	1	0
1018	2	90823963	15/06/2018	18.80	3	2	31/12/2019	11.7	0	0	0	1	9.5	79	3	3	3	2	7
1019	2	91013904	19/10/2018	6.43	3	2	30/04/2019	11.5	0	0	0	0	6.74	65	3	3	3	2	1
1020	2	90549917	15/12/2017	24.87	3	2	31/12/2019	12.9	0	0	0	1	12	89	3	3	3	2	10
1021	2	90999248	10/10/2018	12.87	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	1	8.8	69.8	3	2	3	2	7
1022	2	91156101	28/01/2019	6.13	3	1	31/07/2019	12.2	0	0	0	0	6.8	64	3	3	3	2	2
1023	2	91053164	16/11/2018	12.63	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	8.14	69	3	3	3	2	6
1024	2	90527120	7/12/2017	25.13	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	1	9.8	77.5	3	2	3	2	18
1025	2	90241917	29/05/2017	30.50	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	1	12.8	88.9	3	3	3	2	16
1026	2	90580355	14/01/2018	18.77	3	1	31/07/2019	12.3	0	0	0	1	10.6	76	3	3	3	2	13
1027	2	80942641	23/01/2017	30.63	3	2	31/07/2019	12.1	0	0	0	0	13.9	86.9	3	3	3	2	19
1028	2	90504459	15/11/2017	23.83	3	1	31/10/2019	11.9	0	0	0	1	10.6	79.4	3	2	3	2	15
1029	2	91037886	5/11/2018	13.00	3	2	30/11/2019	12.2	0	0	0	0	8.5	70.8	3	2	3	2	6
1030	2	91321089	4/05/2019	7.00	3	1	30/11/2019	11	0	0	0	0	7.7	65	3	3	3	2	2
1031	2	91368272	14/06/2019	6.67	3	1	31/12/2019	11.7	0	0	0	0	7.5	68	3	3	3	2	2
1032	2	90724148	12/04/2018	12.77	3	1	30/04/2019	12.4	0	0	0	1	8.83	69	3	3	3	2	6
1033	2	90225492	16/05/2017	30.93	3	2	30/11/2019	15.3	0	0	0	1	12.5	85.6	3	3	3	2	11
1034	2	91077907	4/12/2018	13.07	3	1	31/12/2019	15	0	0	0	0	8.2	71	3	3	3	2	3
1035	2	90082281	18/02/2017	24.67	3	2	28/02/2019	11.7	0	0	0	1	9.17	77.4	2	1	3	2	14
1036	2	90736471	21/04/2018	18.60	3	2	31/10/2019	11.8	0	0	0	0	11	77	3	3	3	2	13
1037	2	90385360	2/09/2017	25.27	3	1	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	10.1	80.5	3	3	3	2	22
1038	2	90582866	12/01/2018	18.83	3	2	31/07/2019	12.5	0	0	0	1	8.89	76.6	3	3	3	2	11
1039	2	81355828	6/12/2018	13.00	3	1	31/12/2019	12	0	0	0	0	8.4	70	3	3	3	2	6
1040	2	90430204	1/10/2017	25.33	3	2	31/10/2019	11.4	0	0	0	1	10.83	84	3	3	3	2	10
1041	2	91035870	6/11/2018	6.87	3	2	31/05/2019	11	0	0	0	0	8.1	66	3	3	3	2	1
1042	2	90437560	5/10/2017	25.20	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	1	11.88	85	3	3	3	2	16
1043	2	90194822	28/04/2017	24.40	3	1	30/04/2019	11	0	0	0	0	10.5	80.5	3	3	3	2	17
1044	2	90507335	24/11/2017	24.53	3	2	30/11/2019	11	0	0	1	1	10.4	82	3	3	3	2	22
1045	2	91232208	15/03/2019	8.67	3	2	30/11/2019	14	0	0	0	0	10.12	72	3	3	3	2	3
1046	2	90888542	24/07/2018	12.40	3	2	31/07/2019	12.4	0	0	0	0	10.1	72	3	3	3	2	8
1047	2	90509738	25/11/2017	24.50	3	1	30/11/2019	11.9	0	0	0	1	9.1	78.8	3	2	3	2	7
1048	2	91181645	12/02/2019	6.67	3	1	31/08/2019	11.8	0	0	0	0	6.91	63.5	3	3	3	2	2
1049	2	90500420	17/11/2017	24.77	3	1	30/11/2019	12.7	0	0	0	1	10.9	81	3	3	3	2	17
1050	2	90442886	8/10/2017	25.10	3	1	31/10/2019	11.5	0	0	0	1	10.3	81.5	3	3	3	2	13
1051	2	91230743	15/03/2019	6.63	3	1	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	5.95	64	3	3	3	2	2
1052	2	81365126	8/07/2017	25.10	3	1	31/07/2019	11.3	0	0	0	1	10.8	79.5	3	3	3	2	20
1053	2	90241325	29/05/2017	24.40	3	1	31/05/2019	15.2	0	0	0	0	10.6	83.5	3	3	3	2	14
1054	2	90578536	14/01/2018	18.77	3	1	31/07/2019	11.7	0	0	0	1	9.2	75.2	3	3	3	2	12
1055	2	81123454	9/08/2017	25.07	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	1	11	81.5	3	3	3	2	16
1056	2	90661664	5/03/2018	19.13	3	2	30/09/2019	11.2	0	0	0	0	10	76.9	3	2	3	2	13
1057	2	91000945	11/10/2018	12.83	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	8.75	73.5	3	3	3	2	7
1058	2	90193074	13/04/2017	24.90	3	2	30/04/2019	12	0	0	0	0	11.1	85	3	3	3	2	10
1059	2	90182953	15/04/2017	30.97	3	1	31/10/2019	15.2	0	0	0	1	11.3	86.5	3	3	3	2	14
1060	2	90781493	19/05/2018	18.67	3	2	30/11/2019	14.1	0	0	0	0	8.5	75	2	2	3	2	11
1061	2	90187538	23/04/2017	24.57	3	2	30/04/2019	13.1	0	0	0	1	11.22	86.6	3	3	3	2	15

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1062	2	90722728	13/04/2018	18.87	3	2	31/10/2019	11.3	0	0	0	0	10.3	79.1	3	3	3	2	13
1063	2	90952433	9/09/2018	15.93	3	2	31/12/2019	12.5	0	0	0	1	9.12	75.2	3	3	3	2	10
1064	2	90863922	12/07/2018	6.77	3	2	31/01/2019	11.3	0	0	0	0	8.1	71.2	3	3	3	2	2
1065	2	90950509	7/09/2018	12.93	3	2	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	8	72	3	3	3	2	7
1066	2	90800006	29/05/2018	18.33	3	2	30/11/2019	11.6	0	0	0	0	12.1	81.1	3	3	3	2	12
1067	2	91277141	14/04/2019	6.67	3	1	31/10/2019	11.5	0	0	0	0	7.12	63.2	3	3	3	2	2
1068	2	90761571	21/04/2018	18.60	3	1	31/10/2019	11.8	0	0	0	0	10.5	78.8	3	3	3	2	6
1069	2	90514435	28/11/2017	24.40	3	1	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	11.3	78.5	3	2	3	2	11
1070	2	91029875	30/10/2018	12.20	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	9	70	3	2	3	2	7
1071	2	90648452	25/02/2018	18.40	3	2	31/08/2019	12	0	0	0	1	11.4	80.7	3	3	3	2	14
1072	2	91313783	10/05/2019	6.80	3	2	30/11/2019	12.9	0	0	0	0	8.35	68	3	3	3	2	2
1073	2	90567100	6/01/2018	19.03	3	1	31/07/2019	11.7	0	0	0	0	8.66	70.5	3	1	3	2	12
1074	2	81355830	30/03/2019	6.13	3	1	30/09/2019	13.54	0	0	0	0	8	64.2	3	3	3	2	2
1075	2	90224865	7/05/2017	30.23	3	2	31/10/2019	11.8	0	0	0	0	13.3	88	3	3	3	2	22
1076	2	90552406	26/12/2017	23.47	3	2	30/11/2019	11.6	0	0	1	1	10.4	79.8	3	2	3	2	15
1077	2	90110356	6/03/2017	31.27	3	1	30/09/2019	11.5	0	0	0	1	10.5	83.5	3	2	3	2	20
1078	2	90957225	12/09/2018	12.77	3	2	30/09/2019	11.6	0	0	0	1	9.9	73.6	3	3	3	2	7
1079	2	81268245	28/04/2017	30.53	3	2	31/10/2019	12.3	0	0	0	0	13.5	90.5	3	3	3	2	19
1080	2	80826921	11/07/2018	12.83	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	9.2	70.6	3	2	3	2	6
1081	2	90403173	13/09/2017	24.90	3	1	30/09/2019	11.7	0	0	0	1	11.5	78	3	2	4	2	9
1082	2	90258077	7/06/2017	31.23	3	2	31/12/2019	11.3	0	0	0	1	12.8	83	3	2	3	2	23
1083	2	90562062	3/01/2018	19.13	3	1	31/07/2019	11.2	0	0	0	1	10.8	76	3	3	3	2	12
1084	2	90288800	30/06/2017	30.47	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	1	12	84	3	2	3	2	21
1085	2	91378064	19/06/2019	6.50	3	2	31/12/2019	11.3	0	0	0	0	7.1	85.9	3	5	1	2	1
1086	2	91163634	31/01/2019	6.03	3	1	31/07/2019	11.6	0	0	0	0	6.9	63.8	3	3	3	2	2
1087	2	90417143	22/09/2017	24.60	3	1	30/09/2019	12.7	0	0	0	1	12	79	3	2	4	2	13
1088	2	91121171	4/01/2019	6.93	3	1	31/07/2019	11.3	0	0	0	0	7.2	64	3	3	3	2	2
1089	2	81319257	27/08/2018	6.17	3	2	28/02/2019	11.2	0	0	0	0	5.5	59	1	1	3	2	3
1090	2	81370177	7/05/2017	31.23	3	1	30/11/2019	11.8	0	0	0	1	11.3	85	3	3	3	2	12
1091	2	90899041	4/08/2018	13.07	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	8.5	76.5	3	3	3	1	0
1092	2	91292153	24/04/2019	6.33	3	2	31/10/2019	12.1	0	0	0	0	6.7	63.7	3	3	3	2	2
1093	2	91371206	16/06/2019	6.60	3	1	31/12/2019	14.3	0	0	0	0	8	61	3	2	5	2	2
1094	2	91352526	31/05/2019	6.10	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	7.8	64	3	3	3	2	4
1095	2	90272433	16/06/2017	24.80	3	1	30/06/2019	11.6	0	0	0	0	10.1	78.6	3	2	3	2	17
1096	2	81123451	8/08/2017	25.10	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	1	10.4	79.9	3	2	3	2	20
1097	2	90988776	21/10/2018	10.07	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	0	8.1	87.2	3	5	1	2	5
1098	2	90313232	15/07/2017	24.87	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	10.65	83.2	3	3	3	2	12
1099	2	90709405	31/03/2018	12.17	3	2	31/03/2019	11.4	0	0	0	1	8.7	68	3	1	3	2	7
1100	2	90908721	10/08/2018	12.87	3	1	31/08/2019	11.6	0	0	0	0	9.8	73	3	3	3	2	7
1101	2	81365128	9/09/2017	25.03	3	2	30/09/2019	11.8	0	0	0	0	11	85	3	3	3	2	17
1102	2	91094408	16/12/2018	6.53	3	1	30/06/2019	12.1	0	0	0	0	6.99	62.4	3	3	3	2	2
1103	2	90689444	22/03/2018	18.57	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	9.5	77.8	3	3	3	2	14
1104	2	91351781	27/05/2019	7.27	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	0	7.2	64	3	3	3	2	3
1105	2	90568362	5/01/2018	19.07	3	1	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	9.45	76	3	3	3	2	12
1106	2	91079709	11/12/2018	7.03	3	2	30/06/2019	11.5	0	0	0	0	9.23	70.9	3	3	3	2	2
1107	2	90398881	10/09/2017	25.00	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	11.9	83.7	3	3	3	2	7
1108	2	90678760	15/03/2018	18.80	3	1	30/09/2019	11.3	0	0	0	1	8.3	92	3	5	1	2	12
1109	2	91206423	25/02/2019	6.23	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	8.3	66.6	3	3	3	2	2
1110	2	91301323	30/04/2019	6.13	3	1	31/10/2019	13.3	0	0	0	0	7.38	62.7	3	3	3	2	2
1111	2	90735729	19/04/2018	18.67	3	1	31/10/2019	11.2	0	0	0	1	9.7	78	3	3	3	2	12
1112	2	91105083	22/12/2018	6.33	3	2	30/06/2019	11.1	0	0	0	0	6.89	66	3	3	3	2	2
1113	2	80719644	29/05/2018	12.23	3	1	31/05/2019	11.1	0	0	0	0	8	72	3	3	3	2	4
1114	2	91383451	25/06/2019	6.30	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	10	67.9	4	3	4	2	2
1115	2	90475759	11/11/2017	19.20	3	1	31/05/2019	13.9	0	0	0	1	11.1	78.5	3	3	3	2	5
1116	2	90097627	27/02/2017	24.37	3	1	28/02/2019	11.4	0	0	0	1	9.25	78.5	3	2	3	2	15
1117	2	91321256	14/05/2019	6.67	3	1	30/11/2019	13.6	0	0	1	0	7.94	66.6	3	3	3	2	4
1118	2	90618874	7/02/2018	19.00	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	9.6	75	3	2	3	2	13
1119	2	90058274	3/02/2017	25.17	3	1	28/02/2019	11.2	0	0	0	1	9.7	77.8	3	2	3	2	16
1120	2	90610591	2/02/2018	19.17	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	1	11	79.5	3	3	3	2	12
1121	2	91064251	24/11/2018	12.37	3	2	30/11/2019	14.2	0	0	0	0	8.1	67.5	3	1	3	2	8
1122	2	91255345	30/03/2019	6.13	3	1	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	6.6	63	3	3	3	2	2
1123	2	91358680	6/06/2019	6.93	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	8.13	67	3	3	3	2	1
1124	2	90321844	20/07/2017	24.70	3	1	31/07/2019	11.1	0	0	0	0	10.2	78.2	3	2	3	2	13
1125	2	91051114	12/11/2018	12.77	3	1	30/11/2019	11.7	0	0	0	0	8.65	70	3	3	3	2	6
1126	2	90043002	24/01/2017	24.57	3	2	31/01/2019	11	0	0	0	0	10.8	80	3	2	3	2	7
1127	2	90754178	29/04/2018	12.20	3	1	30/04/2019	11.7	0	0	0	0	7.7	69.2	3	3	3	2	11
1128	2	90793046	26/05/2018	18.43	3	1	30/11/2019	11	0	0	0	0	11	80	3	3	3	2	11
1129	2	90374834	25/08/2017	24.53	3	2	31/08/2019	12.3	0	0	0	1	10.8	77	3	1	3	2	14
1130	2	91366710	12/06/2019	6.73	3	2	31/12/2019	11.7	0	0	0	0	6.85	64.8	3	3	3	2	2
1131	2	90424738	9/09/2017	25.03	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	10.6	80	3	2	3	2	13
1132	2	90462143	23/10/2017	24.60	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	11.8	82.7	3	3	3	2	13

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1133	2	90351102	8/08/2017	28.13	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	9.8	79	2	1	3	2	21
1134	2	91181805	11/02/2019	6.70	3	2	31/08/2019	11.7	0	0	0	0	8.4	64.2	3	3	4	2	2
1135	2	62129346	25/11/2018	12.33	3	2	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	9.2	74	3	3	3	2	7
1136	2	90169236	12/04/2017	24.93	3	2	30/04/2019	11.3	0	0	0	1	12.8	81	3	2	4	2	15
1137	2	90332744	20/07/2017	24.70	3	2	31/07/2019	11.5	0	0	0	0	12.8	83.1	3	3	3	2	10
1138	2	81365123	4/06/2017	31.33	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	1	15.3	89	3	3	4	2	23
1139	2	91049147	12/11/2018	12.77	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	0	9.44	75	3	3	3	2	7
1140	2	80701698	24/05/2017	30.67	3	2	30/11/2019	12.3	0	0	0	1	14.3	88.8	3	3	3	2	22
1141	2	90487226	9/11/2017	25.03	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	1	13.7	87	3	3	3	2	19
1142	2	91371327	7/06/2019	6.90	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	7.7	64.5	3	3	3	2	2
1143	2	91288652	22/03/2019	7.43	3	2	31/10/2019	11.5	0	0	0	0	9.3	61.4	3	1	5	1	0
1144	2	91344062	27/05/2019	6.23	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	0	7.35	67.8	3	3	3	2	2
1145	2	90973252	23/09/2018	12.40	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	8.4	72	3	3	3	2	7
1146	2	90549521	25/12/2017	22.50	3	1	31/10/2019	12	0	0	0	1	9.2	73.8	3	1	3	2	10
1147	2	91239927	20/03/2019	6.47	3	2	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	8.4	65	3	3	3	2	2
1148	2	81371001	8/02/2018	12.83	3	2	28/02/2019	11.5	0	0	0	0	8.5	73	3	3	3	2	8
1149	2	90394869	8/09/2017	25.07	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	1	12	80.3	3	2	3	2	17
1150	2	90370420	22/08/2017	24.63	3	2	31/08/2019	12.3	0	0	0	1	10.5	78	3	2	3	2	13
1151	2	90341799	2/08/2017	27.33	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	9.5	80.7	3	2	3	2	9
1152	2	90778204	15/05/2018	18.80	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	1	9.68	76	3	2	3	2	13
1153	2	91157434	17/01/2019	6.50	3	1	31/07/2019	12.9	0	0	0	0	6.62	64	3	3	3	2	2
1154	2	90912828	13/08/2018	12.77	3	1	31/08/2019	14	0	0	0	0	8.2	68	3	2	3	2	5
1155	2	90610959	2/02/2018	19.17	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	1	9.4	73.2	3	2	3	2	13
1156	2	90951241	9/09/2018	12.87	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	1	9.8	74.5	3	3	3	2	6
1157	2	91015820	19/10/2018	12.57	3	1	31/10/2019	11.6	0	0	0	0	9	68.5	3	3	3	2	6
1158	2	91043739	9/11/2018	12.87	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	8.4	69	3	2	3	2	7
1159	2	90586523	16/01/2018	22.77	3	1	30/11/2019	12.5	0	0	0	1	9.3	78	3	2	3	2	15
1160	2	90645775	23/02/2018	20.50	3	1	31/10/2019	11.2	0	0	0	1	10.95	79	3	3	3	2	13
1161	2	90322986	22/07/2017	24.63	3	2	31/07/2019	12.5	0	0	0	0	12.6	84.8	3	3	3	2	15
1162	2	90797978	28/05/2018	12.27	3	2	31/05/2019	11.6	0	0	0	1	9.5	73	3	3	3	2	6
1163	2	63416598	21/04/2017	24.63	3	2	30/04/2019	11	0	0	0	0	10.8	80.5	3	2	3	2	4
1164	2	90271688	18/06/2017	30.87	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	1	11.8	83.5	3	3	3	2	22
1165	2	81736427	26/09/2017	24.47	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	14	88	3	3	3	2	20
1166	2	90929275	23/08/2018	12.43	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	7.61	68	3	2	3	2	6
1167	2	90602365	27/01/2018	18.33	3	1	31/07/2019	11.2	0	0	0	1	10.65	76.6	3	3	3	2	14
1168	2	90798712	15/02/2018	18.73	3	1	31/08/2019	11.4	0	0	0	0	10.2	79.3	3	3	3	2	5
1169	2	90786395	15/05/2018	18.80	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	1	8.5	78	2	3	3	2	13
1170	2	81268243	19/03/2017	30.83	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	1	11.3	85.1	3	2	3	2	23
1171	2	90327982	24/07/2017	18.53	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	1	10.2	78.5	3	3	3	2	8
1172	2	90558112	31/12/2017	22.30	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	12.3	84	3	3	3	1	0
1173	2	91112044	29/12/2018	6.10	3	2	30/06/2019	12.2	0	0	0	0	7.66	66.6	3	3	3	2	2
1174	2	90377556	27/07/2017	24.47	3	2	31/07/2019	12.1	0	0	1	1	10	78.5	3	2	3	2	16
1175	2	90604041	28/01/2018	18.30	3	2	31/07/2019	11.5	0	0	0	0	9.9	80.4	3	3	3	2	14
1176	2	91186409	15/02/2019	6.57	3	1	31/08/2019	11.8	0	0	0	0	6.19	62.4	3	3	3	2	2
1177	2	91328073	17/05/2019	6.57	3	2	30/11/2019	11.5	0	0	0	0	6.95	63	3	2	3	2	2
1178	2	81268249	4/02/2019	6.93	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	6.7	62	3	3	3	2	2
1179	2	90789990	24/05/2018	18.50	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	10.3	74	3	2	3	2	12
1180	2	91104454	21/12/2018	6.37	3	1	30/06/2019	11.3	0	0	0	0	7.3	65.5	3	3	3	2	2
1181	2	90085978	20/02/2017	24.60	3	2	28/02/2019	11	0	0	0	1	14.8	83	3	3	5	2	19
1182	2	90629731	14/02/2018	18.77	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	1	9.6	76.5	3	3	3	2	11
1183	2	80717236	30/04/2017	24.33	3	1	30/04/2019	11.6	0	0	0	0	11.8	79.8	3	3	3	2	4
1184	2	90552042	22/12/2017	24.63	3	2	31/12/2019	11.5	0	0	0	0	11.7	81	3	2	3	2	8
1185	2	90899583	2/08/2018	7.00	3	1	28/02/2019	12.2	0	0	0	0	6.8	64	3	3	3	2	2
1186	2	90391381	6/09/2017	25.13	3	2	30/09/2019	11.2	0	0	0	1	10.6	79	3	2	3	2	18
1187	2	91053697	15/11/2018	12.67	3	2	30/11/2019	12	0	0	0	0	10.1	76.3	3	3	3	2	6
1188	2	91069181	27/11/2018	6.17	3	1	31/05/2019	11.5	0	0	0	0	6.4	62	3	3	3	2	2
1189	2	90432815	3/10/2017	19.13	3	2	30/04/2019	13.3	0	0	0	1	10.32	77.6	3	3	3	2	9
1190	2	90650580	13/02/2018	18.80	3	1	31/08/2019	11.3	0	0	0	1	11	78	3	3	3	2	13
1191	2	90652306	28/02/2018	18.30	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	0	10.5	77	3	3	3	2	12
1192	2	90729444	4/04/2018	19.17	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	1	7.84	71.5	2	1	3	2	14
1193	2	90838083	26/06/2018	12.30	3	1	30/06/2019	12.2	0	0	0	1	8.1	72	3	3	3	2	4
1194	2	90418775	24/09/2017	24.53	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	12.74	85.1	3	3	3	2	19
1195	2	91378734	20/06/2019	6.47	3	2	31/12/2019	11.9	0	0	0	0	9.1	69	3	3	3	2	2
1196	2	90030378	14/01/2017	30.93	3	1	31/07/2019	11	0	0	0	0	10.5	81	3	2	3	2	7
1197	2	91136909	13/01/2019	6.63	3	2	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	8.35	68.5	3	3	3	2	2
1198	2	81355824	30/04/2018	18.30	3	1	31/10/2019	11.5	0	0	0	0	11.4	80	3	3	3	2	14
1199	2	81784402	13/11/2017	24.90	3	1	30/11/2019	12.4	0	0	0	0	10.5	81	3	3	3	2	13
1200	2	90254444	5/06/2017	31.30	3	1	31/12/2019	13	0	0	0	1	10.1	79	3	3	1	2	19
1201	2	90873420	18/07/2018	12.60	3	1	31/07/2019	13	0	0	0	1	9	75	3	3	3	2	7
1202	2	91080738	5/12/2018	13.03	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	9.47	71.5	3	2	3	2	8
1203	2	81017413	8/04/2017	25.07	3	2	30/04/2019	11.6	0	0	0	1	10	77.3	3	1	3	2	17

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1204	2	90325902	23/07/2017	24.60	3	1	31/07/2019	11.3	0	0	0	1	9.82	79	3	2	3	2	15
1205	2	91028730	30/10/2018	12.20	3	1	31/10/2019	11.4	0	0	0	0	8.1	72	3	3	3	2	6
1206	2	90654110	28/02/2018	18.30	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	1	10.35	75.9	3	2	3	2	11
1207	2	90433218	1/10/2017	25.33	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	1	14.4	78.5	3	2	5	2	17
1208	2	63747911	18/06/2019	6.53	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	7.6	65	3	3	3	2	2
1209	2	90910214	12/08/2018	12.80	3	2	31/08/2019	11.6	0	0	0	1	11.6	75	3	3	4	2	7
1210	2	90248441	26/05/2017	24.50	3	2	31/05/2019	11.5	0	0	0	1	10	80.1	3	2	3	2	16
1211	2	91268068	7/04/2019	6.90	3	2	31/10/2019	12.4	0	0	0	0	8.32	66	3	3	3	2	2
1212	2	91270763	9/04/2019	6.83	3	1	31/10/2019	12.2	0	0	0	0	8.15	69	3	3	3	2	2
1213	2	81351461	7/02/2019	6.83	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	6.5	61.5	3	3	3	2	2
1214	2	81909252	12/01/2019	6.67	3	2	31/07/2019	12.1	0	0	0	0	8.53	64	3	3	4	2	2
1215	2	91273377	10/04/2019	6.80	3	1	31/10/2019	11.3	0	0	0	0	7.1	63.4	3	3	3	2	2
1216	2	81784408	13/03/2019	6.70	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	5.55	62	2	2	3	2	2
1217	2	81365121	23/05/2017	30.70	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	1	12.6	83.5	3	3	3	2	25
1218	2	90359544	16/08/2017	24.83	3	1	31/08/2019	11.3	0	0	0	1	10.6	86	3	3	3	2	14
1219	2	90121600	13/03/2017	31.03	3	1	30/09/2019	12.3	0	0	0	1	12.5	87.4	3	3	3	2	18
1220	2	91322957	14/05/2019	6.67	3	2	30/11/2019	15.1	0	0	0	0	7.2	63	3	2	3	2	2
1221	2	90094833	26/02/2017	30.53	3	2	31/08/2019	15.2	0	0	0	1	11.5	88	3	3	3	2	19
1222	3	90964378	15/09/2018	10.63	3	1	31/07/2019	10.4	1	1	0	0	7.5	69	3	3	3	2	5
1223	3	90814290	10/06/2018	9.80	3	2	31/03/2019	9.4	1	2	0	0	7.1	66.7	3	2	3	2	5
1224	3	80942730	21/02/2018	15.47	3	1	31/05/2019	10.5	1	1	0	0	13.2	78.9	4	3	5	2	1
1225	3	90560636	2/01/2018	20.20	3	1	31/08/2019	9.7	1	2	0	0	8.9	79	3	3	3	2	13
1226	3	90231676	20/05/2017	24.70	3	1	31/05/2019	10.4	1	1	0	0	10.7	87.1	3	3	3	2	18
1227	3	90441577	19/09/2017	18.60	3	1	31/03/2019	10.9	1	1	0	0	11	81	3	3	3	2	10
1228	3	80863327	14/07/2018	12.73	3	1	31/07/2019	10	1	1	0	0	7.2	71.5	3	3	3	2	4
1229	3	90238437	25/05/2017	24.53	3	2	31/05/2019	10.7	1	1	0	0	10.5	81	3	2	3	2	13
1230	3	90871049	16/07/2018	12.67	3	1	31/07/2019	9.7	1	2	0	0	8.3	73	3	3	3	2	6
1231	3	80863325	3/06/2017	25.23	3	2	30/06/2019	10	1	1	0	0	11.5	86	3	3	3	2	9
1232	3	91013251	19/10/2018	9.50	3	1	31/07/2019	10.6	1	1	0	0	8.5	69	3	3	3	2	3
1233	3	90575133	10/01/2018	16.87	3	1	31/05/2019	10.2	1	1	0	0	10.5	75	3	3	3	2	11
1234	3	90831073	18/06/2018	12.57	3	1	30/06/2019	10.6	1	1	0	0	8.4	73.9	3	3	3	2	6
1235	3	90339685	1/08/2017	25.33	3	1	31/08/2019	10.8	1	1	0	0	13.1	84	3	3	4	2	11
1236	3	80787939	29/10/2017	19.30	3	2	31/05/2019	12.1	0	0	0	0	10.1	76.8	3	2	3	2	2
1237	3	90763488	5/05/2018	13.03	3	2	31/05/2019	12.9	0	0	1	0	8.65	71.5	3	2	3	2	6
1238	3	80863326	23/09/2017	24.57	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	12	83	3	3	3	2	5
1239	3	81735064	18/01/2017	27.73	3	1	30/04/2019	11	0	0	0	0	8.9	73.1	2	1	3	2	16
1240	3	91276067	13/04/2019	6.70	3	2	31/10/2019	12	0	0	0	0	8.5	66.2	3	3	3	2	1
1241	3	80863328	2/11/2018	7.00	3	2	31/05/2019	11.3	0	0	0	0	7.5	66	3	3	3	2	2
1242	3	90580809	7/01/2018	23.07	3	2	30/11/2019	13.03	0	0	0	0	9.7	76.5	3	1	3	2	11
1243	3	90956722	12/09/2018	12.77	3	2	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	12	74	4	3	5	2	6
1244	3	80863530	30/01/2018	12.20	3	1	31/01/2019	13	0	0	0	0	8.1	70.4	3	3	3	2	7
1245	3	90142596	26/03/2017	30.60	3	1	30/09/2019	15	0	0	0	0	12	87	3	3	3	2	20
1246	3	90907196	9/08/2018	12.90	3	2	31/08/2019	11.9	0	0	0	0	8.5	70.9	3	2	3	2	5
1247	3	90468709	27/10/2017	18.33	3	1	30/04/2019	12.3	0	0	0	1	9.1	75.7	3	3	3	2	11
1248	3	90075027	15/02/2017	24.77	3	2	28/02/2019	11.6	0	0	0	1	12	87	3	3	3	2	10
1249	3	90812728	4/06/2018	19.17	3	1	31/12/2019	12.3	0	0	0	0	9.7	72.8	3	2	3	2	15
1250	3	90386891	31/08/2017	24.33	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	11.1	79.2	3	2	3	2	9
1251	3	90651518	2/02/2018	13.03	3	2	28/02/2019	11.2	0	0	0	0	8.6	73.4	3	3	3	2	8
1252	3	91147379	19/01/2019	6.43	3	2	31/07/2019	12.2	0	0	0	0	9.2	67.5	3	3	3	2	1
1253	3	80787938	16/02/2017	29.83	3	2	31/07/2019	12.5	0	0	0	0	9.7	78	2	1	3	2	6
1254	3	91071644	28/11/2018	6.13	3	1	31/05/2019	11.5	0	0	0	0	6.9	64	3	3	3	2	2
1255	3	91038729	6/11/2018	6.87	3	2	31/05/2019	11.4	0	0	0	0	6.6	65	3	3	3	2	2
1256	3	80863630	20/04/2018	14.53	3	1	30/06/2019	12.8	0	0	0	0	10	74	3	3	3	2	8
1257	3	91254063	29/03/2019	6.17	3	2	30/09/2019	12.1	0	0	0	0	9	65	3	3	4	2	2
1258	3	90213578	11/05/2017	25.00	3	1	31/05/2019	11.7	0	0	0	0	13.5	84	3	3	4	2	13
1259	3	90736920	20/04/2018	17.60	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	12.4	74.6	3	3	5	2	12
1260	3	90527299	8/12/2017	18.97	3	2	30/06/2019	12.6	0	0	0	0	10.2	79.2	3	3	3	2	11
1261	3	91043468	9/11/2018	6.77	3	2	31/05/2019	11.5	0	0	0	0	8	67	3	3	3	2	2
1262	3	90653582	28/02/2018	18.30	3	2	31/08/2019	12	0	0	0	1	10.5	76.5	3	3	3	2	9
1263	3	90362683	18/08/2017	24.77	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	0	1	10.6	84	3	3	3	2	12
1264	4	91552519	19/10/2019	0.40	1	2	31/10/2019	13.2	1	1	0	0	3.2	49	3	3	3	0	0
1265	4	90562930	29/12/2017	21.33	3	2	30/09/2019	10.7	1	1	0	0	11.65	79.4	3	2	3	2	4
1266	4	90383385	29/08/2017	19.30	3	2	31/03/2019	10.6	1	1	0	1	11.7	76.1	3	2	4	2	12
1267	4	90760980	6/05/2018	19.10	3	2	30/11/2019	10.4	1	1	0	1	9.22	78.6	3	3	3	2	13
1268	4	90453576	15/10/2017	18.73	3	1	30/04/2019	9.7	1	2	0	0	11.24	77	3	3	3	2	14
1269	4	90803870	4/05/2018	13.07	3	2	31/05/2019	10.2	1	1	0	1	9.1	72.4	3	2	3	2	7
1270	4	90260624	9/06/2017	25.03	3	2	30/06/2019	10.2	1	1	0	1	13	81.2	3	2	4	2	19
1271	4	90972789	23/09/2018	12.40	3	2	30/09/2019	10	1	1	0	1	8.9	73	3	3	3	2	6
1272	4	90353889	12/08/2017	24.97	3	1	31/08/2019	10.8	1	1	0	1	11.4	82.9	3	3	3	2	15
1273	4	90829071	18/06/2018	12.57	3	2	30/06/2019	10	1	1	0	1	8.2	74.5	3	3	3	2	5
1274	4	90998669	10/10/2018	12.87	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	0	7.9	69.8	3	3	3	2	7

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1275	4	90961005	16/09/2018	13.67	3	2	31/10/2019	10.8	1	1	0	1	7.85	71	2	2	3	2	7
1276	4	91013310	19/10/2018	12.57	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	0	8.14	72.9	3	3	3	2	7
1277	4	90866747	15/07/2018	14.73	3	1	30/09/2019	9	1	2	0	1	10.7	86	3	5	3	2	7
1278	4	90958778	13/09/2018	6.63	3	2	31/03/2019	10.3	1	1	0	1	8.86	68.6	3	3	3	2	2
1279	4	90932284	26/08/2018	6.20	3	1	28/02/2019	8.8	1	2	0	0	7.75	64	3	3	3	2	2
1280	4	90722528	30/03/2018	14.23	3	1	31/05/2019	10.8	1	1	0	1	10.3	71.5	3	3	4	2	9
1281	4	80719569	30/01/2017	30.40	3	2	31/07/2019	10.8	1	1	0	1	12.3	83.5	3	2	3	2	19
1282	4	90342575	3/08/2017	29.33	3	1	31/12/2019	10.3	1	1	0	1	10.5	81	3	2	3	2	21
1283	4	90298401	5/07/2017	20.10	3	1	28/02/2019	10.7	1	1	0	1	10	77.1	3	3	3	2	15
1284	4	90370911	22/08/2017	24.63	3	2	31/08/2019	9.9	1	2	0	0	12.5	88	3	3	3	2	18
1285	4	91050651	13/11/2018	12.73	3	1	30/11/2019	10.7	1	1	0	0	8.15	72	3	3	3	2	5
1286	4	90579348	14/01/2018	18.77	3	1	31/07/2019	10.3	1	1	0	0	10	77	3	3	3	2	8
1287	4	80719572	12/10/2018	12.80	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	0	8.9	71.5	3	3	3	2	5
1288	4	80719571	27/09/2018	12.27	3	1	30/09/2019	8.5	1	2	0	0	8.2	71	3	3	3	2	7
1289	4	90841098	27/06/2018	13.30	3	2	31/07/2019	10.7	1	1	0	0	7.8	72	2	2	3	2	7
1290	4	90576293	26/12/2017	18.37	3	2	30/06/2019	9.7	1	2	0	0	9.7	78	3	3	3	2	7
1291	4	90413656	20/09/2017	24.67	3	1	30/09/2019	9.7	1	2	0	1	9.9	78	3	2	3	2	17
1292	4	90922492	20/08/2018	6.40	3	1	28/02/2019	10.2	1	1	0	0	7.2	63	3	3	3	2	2
1293	4	91023670	25/10/2018	11.33	3	1	30/09/2019	10	1	1	0	0	8.7	71.5	3	3	3	2	4
1294	4	90906417	20/07/2018	12.53	3	2	31/07/2019	10.4	1	1	0	0	8.5	75.1	3	3	3	2	8
1295	4	90212489	8/05/2017	27.13	3	2	31/07/2019	10.6	1	1	0	0	12.6	84.2	3	3	3	2	1
1296	4	81346661	22/02/2019	6.33	3	2	31/08/2019	10	1	1	0	0	8.5	67.1	3	3	3	1	0
1297	4	90454414	18/10/2017	16.60	3	1	28/02/2019	10.2	1	1	0	1	8	74	3	3	3	2	7
1298	4	90451862	16/10/2017	18.70	3	2	30/04/2019	10.7	1	1	0	1	7.8	70.6	2	1	3	2	9
1299	4	90195167	28/04/2017	30.53	3	2	31/10/2019	10.9	1	1	0	1	14.1	89.4	3	3	3	2	20
1300	4	90891350	23/07/2018	12.43	3	2	31/07/2019	10.1	1	1	0	1	8.61	70	3	2	3	2	7
1301	4	90103211	2/03/2017	28.33	3	2	30/06/2019	9.6	1	2	0	1	11.8	81.3	3	2	3	2	8
1302	4	90609585	8/01/2018	18.97	3	1	31/07/2019	10	1	1	0	0	9	79	3	3	3	2	11
1303	4	90725102	15/04/2018	17.77	3	1	30/09/2019	10	1	1	0	1	8.5	75.2	3	3	3	2	11
1304	4	80734427	20/02/2017	24.60	3	1	28/02/2019	9.5	1	2	0	0	9.15	76.5	3	2	3	2	14
1305	4	90989501	3/10/2018	6.97	3	2	30/04/2019	10.4	1	1	0	0	5.1	60	1	1	3	2	2
1306	4	90320733	12/07/2017	24.97	3	2	31/07/2019	9.4	1	2	0	1	11.5	88.3	3	3	3	2	18
1307	4	90337811	29/07/2017	24.40	3	2	31/07/2019	10.3	1	1	0	0	11.3	82.4	3	3	3	2	14
1308	4	91025457	28/10/2018	6.13	3	2	30/04/2019	10	1	1	0	0	7.9	65	3	3	3	2	1
1309	4	91154840	10/01/2019	6.73	3	1	31/07/2019	10	1	1	0	0	7.8	64	3	3	3	2	2
1310	4	90256987	7/06/2017	26.13	3	1	31/07/2019	9.8	1	2	0	1	9	77	2	1	3	2	3
1311	4	90182064	13/04/2017	24.90	3	2	30/04/2019	9.8	1	2	0	1	11.5	80	3	2	3	2	18
1312	4	90977274	25/09/2018	12.33	3	2	30/09/2019	10.5	1	1	0	1	10.72	73.8	3	3	3	2	7
1313	4	90659027	1/03/2018	21.30	3	1	30/11/2019	10.5	1	1	1	0	9.6	77.9	3	3	3	2	7
1314	4	90352581	10/08/2017	25.03	3	1	31/08/2019	10.2	1	1	0	1	10.5	79.9	3	3	3	2	14
1315	4	90022376	11/01/2017	31.03	3	1	31/07/2019	9	1	2	0	1	11.4	86.3	3	3	3	2	19
1316	4	90765056	29/12/2017	19.30	3	1	31/07/2019	9.8	1	2	0	0	8.8	73	3	2	3	2	6
1317	4	90650234	25/02/2018	20.43	3	1	31/10/2019	10.8	1	1	0	1	10.2	78	3	3	3	2	6
1318	4	90766449	8/05/2018	19.03	3	2	30/11/2019	9	1	2	0	1	9.85	79.2	3	3	3	2	13
1319	4	91199082	22/02/2019	6.33	3	1	31/08/2019	9.7	1	2	0	0	7.2	64	3	3	3	2	3
1320	4	90612671	26/01/2018	13.27	3	2	28/02/2019	10.6	1	1	0	1	9.4	72	3	2	3	2	8
1321	4	90045706	25/01/2017	24.53	3	2	31/01/2019	10.6	1	1	0	1	10	78.5	3	2	3	2	14
1322	4	90354836	13/08/2017	24.93	3	1	31/08/2019	10.7	1	1	0	1	9.4	80	3	3	3	2	16
1323	4	90757900	20/04/2018	12.50	3	2	30/04/2019	10	1	1	0	0	9.18	70	3	2	3	2	8
1324	4	91069022	28/11/2018	11.23	3	2	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	10.6	71.5	3	3	4	2	6
1325	4	90967312	19/09/2018	12.53	3	2	30/09/2019	10	1	1	0	0	9.3	73.5	3	3	3	2	7
1326	4	90778765	11/05/2018	12.83	3	1	31/05/2019	10.4	1	1	0	1	9.1	73.5	3	3	3	2	6
1327	4	91033862	24/10/2018	12.40	3	1	31/10/2019	9.4	1	2	0	0	8.2	71.1	3	3	3	2	8
1328	4	90766945	9/05/2018	19.00	3	2	30/11/2019	10.9	1	1	0	1	9.95	76	3	2	3	2	11
1329	4	90810294	6/06/2018	19.10	3	1	31/12/2019	9.3	1	2	0	1	9	75	3	2	3	2	11
1330	4	91161363	29/01/2019	11.20	3	2	31/12/2019	10.8	1	1	1	0	7.6	68.3	3	2	3	2	8
1331	4	90858268	7/07/2018	12.97	3	2	31/07/2019	10.1	1	1	0	0	10	74.2	3	3	3	2	7
1332	4	90487789	11/10/2017	16.83	3	1	28/02/2019	9.5	1	2	0	0	11	79	3	3	3	2	8
1333	4	90643104	22/02/2018	19.50	3	2	30/09/2019	9.9	1	2	0	1	11.4	84.5	3	3	3	2	13
1334	4	90292306	1/07/2017	25.33	3	1	31/07/2019	10	1	1	0	1	12.8	81.2	3	3	4	2	14
1335	4	90861022	12/05/2018	19.93	3	1	31/12/2019	10.2	1	1	0	0	10	73.7	3	2	3	2	13
1336	4	91023029	25/10/2018	6.23	3	2	30/04/2019	8.1	1	2	0	0	9.72	67.5	3	3	4	2	1
1337	4	90831897	21/06/2018	12.47	3	2	30/06/2019	10.1	1	1	0	1	8	70.2	3	2	3	2	7
1338	4	90995032	8/10/2018	11.90	3	1	30/09/2019	10	1	1	0	0	8.9	72	3	3	3	2	4
1339	4	90269796	18/06/2017	27.80	3	1	30/09/2019	10.1	1	1	0	1	11	82.3	3	3	3	2	19
1340	4	80720122	31/10/2018	12.17	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	0	9.7	73.2	3	3	3	2	8
1341	4	90024792	12/01/2017	24.97	3	1	31/01/2019	10	1	1	0	0	10.9	74.55	3	1	4	2	7
1342	4	90012152	4/01/2017	25.23	3	1	31/01/2019	10	1	1	0	0	8.6	76.5	2	2	3	2	4
1343	4	90346947	6/08/2017	19.03	3	2	28/02/2019	10.5	1	1	0	1	10.3	80	3	3	3	2	13
1344	4	91035055	18/10/2018	12.60	3	1	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	8.97	70	3	3	3	2	6
1345	4	90749903	24/04/2018	18.50	3	2	31/10/2019	9.4	1	2	0	1	9	77.1	3	3	3	2	11

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1346	4	90401736	13/09/2017	24.90	3	2	30/09/2019	10.7	1	1	0	0	10.68	78	3	2	3	2	14
1347	4	90567235	6/01/2018	19.03	3	1	31/07/2019	10.9	1	1	0	1	11.2	78	3	3	3	2	11
1348	4	80734379	13/04/2018	10.70	3	2	28/02/2019	10.5	1	1	0	0	8.25	71.9	3	3	3	2	6
1349	4	90284721	25/06/2017	27.57	3	1	30/09/2019	9	1	2	0	1	13.1	85.2	3	3	3	2	15
1350	4	90360451	16/08/2017	24.83	3	2	31/08/2019	10.3	1	1	0	0	10.5	82.1	3	3	3	2	14
1351	4	90303618	9/07/2017	25.07	3	2	31/07/2019	9.5	1	2	0	1	11	85.1	3	3	3	2	18
1352	4	90487053	9/11/2017	23.00	3	2	30/09/2019	10.6	1	1	0	1	10.8	79	3	2	3	2	10
1353	4	90386898	3/09/2017	20.13	3	1	30/04/2019	9.3	1	2	0	0	8.5	75	3	2	3	2	2
1354	4	81307790	3/04/2018	19.20	3	2	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	9.3	74	3	1	3	2	12
1355	4	90637185	8/02/2018	22.00	3	2	30/11/2019	10	1	1	0	1	9.2	77	2	1	3	2	16
1356	4	91162543	28/12/2018	10.23	3	2	31/10/2019	10.7	1	1	0	0	8.6	70.7	3	3	3	2	5
1357	4	80719570	13/01/2018	18.80	3	1	31/07/2019	10.8	1	1	0	0	7.8	73	2	2	3	2	2
1358	4	90903208	7/08/2018	12.97	3	1	31/08/2019	8.9	1	2	1	0	8.25	69.5	3	3	3	2	7
1359	4	90939617	21/08/2018	6.37	3	2	28/02/2019	10.9	1	1	0	0	8.5	65.6	3	3	3	2	2
1360	4	90742716	23/04/2018	17.50	3	1	30/09/2019	10.4	1	1	0	0	7.27	67	2	1	3	2	2
1361	4	90317329	9/07/2017	25.07	3	2	31/07/2019	10.2	1	1	0	0	10.8	81.3	3	2	3	2	9
1362	4	90327295	4/07/2017	28.30	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	1	10.3	81.5	3	2	3	2	16
1363	4	91487827	6/09/2019	0.80	1	1	30/09/2019	21	0	0	0	0	3.13	48	3	3	3	0	0
1364	4	91550770	18/10/2019	0.43	1	2	31/10/2019	20.1	0	0	0	0	3.9	49.5	3	3	4	0	0
1365	4	90766868	10/05/2018	18.97	3	1	30/11/2019	13.6	0	0	0	1	9.2	73.8	3	2	3	2	6
1366	4	91196767	22/02/2019	7.33	3	2	30/09/2019	12.1	0	0	0	0	8.6	67.1	3	3	3	2	3
1367	4	90575499	23/12/2017	18.47	3	1	30/06/2019	14.2	0	0	0	1	9.9	75.5	3	3	3	2	12
1368	4	91106520	20/12/2018	12.53	3	2	31/12/2019	13.7	0	0	0	0	10.2	75.3	3	3	3	2	2
1369	4	91331810	20/05/2019	6.47	3	1	30/11/2019	15	0	0	0	0	7.2	66	3	3	3	2	2
1370	4	91010644	17/10/2018	12.63	3	1	31/10/2019	14	0	0	0	0	9.38	71.9	3	3	3	2	6
1371	4	90347587	7/08/2017	25.13	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	1	13.6	83	3	3	4	2	13
1372	4	90506033	21/11/2017	24.63	3	2	30/11/2019	12	0	0	0	1	12.5	82.5	3	3	3	2	17
1373	4	91132161	10/01/2019	6.73	3	2	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	7.8	66.5	3	3	3	2	2
1374	4	91287783	30/03/2019	6.13	3	2	30/09/2019	14	0	0	0	0	7.6	66	3	3	3	2	2
1375	4	91169153	3/02/2019	6.97	3	1	31/08/2019	12.8	0	0	0	0	6.3	62	3	3	3	2	2
1376	4	90526208	7/12/2017	19.00	3	1	30/06/2019	12	0	0	0	0	10.7	75.6	3	3	3	2	10
1377	4	90780031	17/05/2018	18.73	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	9.2	76	3	2	3	2	12
1378	4	91032965	4/11/2018	13.03	3	2	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	8.9	72	3	2	3	2	7
1379	4	90221621	16/05/2017	30.93	3	2	30/11/2019	12	0	0	0	0	12.2	80.7	3	1	3	2	9
1380	4	90045522	25/01/2017	30.57	3	2	31/07/2019	12.9	0	0	0	1	13.5	91.2	3	3	3	2	15
1381	4	90183191	21/04/2017	24.63	3	1	30/04/2019	13.4	0	0	0	1	11	82.4	3	3	3	2	18
1382	4	90428017	29/09/2017	24.37	3	2	30/09/2019	14.3	0	0	1	1	10	79	3	2	3	2	19
1383	4	90792927	19/05/2018	12.57	3	2	31/05/2019	11	0	0	0	1	11.2	77.3	3	3	3	2	7
1384	4	90276773	26/05/2017	30.60	3	2	30/11/2019	14.1	0	0	0	1	12.6	83.5	3	2	3	2	17
1385	4	90560592	24/12/2017	24.57	3	1	31/12/2019	13	0	0	0	0	10.9	84.6	3	3	3	2	12
1386	4	90994497	6/10/2018	9.93	3	2	31/07/2019	11.8	0	0	0	0	7.5	67.5	3	3	3	2	4
1387	4	90137639	26/02/2017	23.47	3	1	31/01/2019	14.6	0	0	0	1	9	74.5	3	1	3	2	17
1388	4	91195927	21/02/2019	6.37	3	2	31/08/2019	13.6	0	0	0	0	7.35	65.1	3	3	3	2	2
1389	4	90579424	24/12/2017	24.57	3	1	31/12/2019	13.8	0	0	0	0	10.9	80.5	3	3	3	2	13
1390	4	90742402	25/04/2018	12.33	3	1	30/04/2019	12	0	0	0	1	8.11	70.2	3	3	3	2	9
1391	4	91276264	12/04/2019	6.73	3	1	31/10/2019	12.2	0	0	0	0	7.48	67	3	3	3	2	2
1392	4	90951444	9/09/2018	12.87	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	1	8.5	69.8	3	3	3	2	8
1393	4	90871258	16/07/2018	12.67	3	2	31/07/2019	13.9	0	0	0	1	9.2	73.9	3	3	3	2	7
1394	4	90721180	10/04/2018	18.97	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	10.15	78.2	3	3	3	2	12
1395	4	91240147	20/03/2019	6.47	3	2	30/09/2019	11.8	0	0	0	0	9.4	63.5	3	3	5	2	1
1396	4	90946703	31/08/2018	12.17	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	0	7.84	73	3	3	3	2	6
1397	4	81777651	13/09/2017	25.93	3	2	31/10/2019	13.3	0	0	0	0	15.3	86	3	3	5	2	15
1398	4	90530827	8/12/2017	25.10	3	2	31/12/2019	12.4	0	0	0	1	12.5	84.5	3	3	3	2	11
1399	4	90958278	12/09/2018	12.77	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	10.6	75.6	3	3	3	2	7
1400	4	90031020	17/01/2017	24.80	3	2	31/01/2019	13	0	0	0	1	10.34	78	3	2	3	2	13
1401	4	90751067	29/04/2018	12.20	3	2	30/04/2019	11.1	0	0	0	0	9.78	73.5	3	3	3	2	10
1402	4	90505169	18/11/2017	24.73	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	1	9.56	77	2	1	3	2	12
1403	4	90964701	18/09/2018	6.47	3	2	31/03/2019	11.6	0	0	0	0	7.5	68.8	3	3	3	2	2
1404	4	81346652	31/01/2017	30.37	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	0	13.4	83.9	3	2	4	2	7
1405	4	91278024	14/04/2019	6.67	3	1	31/10/2019	13.9	0	0	0	0	8.09	63.9	3	3	3	2	2
1406	4	90250934	4/06/2017	25.20	3	2	30/06/2019	11.8	0	0	0	1	10.65	83	3	3	3	2	16
1407	4	81307800	5/03/2019	6.97	3	1	30/09/2019	11.2	0	0	0	0	8.2	65	3	3	3	2	2
1408	4	90778939	18/05/2018	12.60	3	1	31/05/2019	11.7	0	0	0	1	8.4	73	3	3	3	2	7
1409	4	91230707	14/03/2019	6.67	3	1	30/09/2019	13.8	0	0	0	0	7.5	65.5	3	3	3	2	1
1410	4	90875206	21/06/2018	18.60	3	2	31/12/2019	12	0	0	0	0	10.8	78.5	3	3	3	2	10
1411	4	91106755	19/12/2018	12.57	3	2	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	9.8	73.5	3	3	3	2	6
1412	4	91023742	26/10/2018	12.33	3	2	31/10/2019	11.7	0	0	0	0	9.4	75.5	3	3	3	2	8
1413	4	90926716	23/08/2018	12.43	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	0	10.2	75.5	3	3	3	2	7
1414	4	90020553	10/01/2017	25.03	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	0	11	80	3	3	3	2	3
1415	4	91125075	6/01/2019	6.87	3	1	31/07/2019	11.6	0	0	0	0	8.55	65	3	3	4	2	2
1416	4	90261022	14/05/2017	24.90	3	2	31/05/2019	11	0	0	0	0	8.5	70	2	1	3	1	0

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1417	4	90702144	30/03/2018	14.23	3	2	31/05/2019	12.1	0	0	0	1	11.1	77.1	3	3	3	2	9
1418	4	90278882	22/06/2017	30.73	3	1	31/12/2019	14	0	0	0	0	13	83	3	2	4	2	11
1419	4	91003658	14/10/2018	8.63	3	2	30/06/2019	13.1	0	0	0	0	8.39	73	3	3	3	2	1
1420	4	90566308	6/01/2018	19.03	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	1	10.5	77.6	3	3	3	2	12
1421	4	90985391	1/10/2018	13.17	3	1	31/10/2019	14.8	0	0	0	0	8.1	68.5	3	2	3	2	7
1422	4	91392143	27/06/2019	6.23	3	2	31/12/2019	14	0	0	0	0	7.8	65.3	3	3	3	2	2
1423	4	90830492	9/06/2018	12.87	3	1	30/06/2019	14	0	0	0	0	10	70	3	3	4	2	4
1424	4	91318954	13/05/2019	6.70	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	7.55	66.1	3	3	3	2	1
1425	4	80734380	16/06/2018	18.77	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	0	8.45	72	3	2	3	2	5
1426	4	90197736	28/04/2017	24.40	3	2	30/04/2019	11.6	0	0	0	1	10.55	80.1	3	2	3	2	13
1427	4	90774809	15/05/2018	18.80	3	1	30/11/2019	12.2	0	0	0	1	10.9	78.5	3	3	3	2	12
1428	4	91185644	19/01/2019	6.43	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	0	8.3	65	3	3	3	2	2
1429	4	90958212	13/09/2018	12.73	3	2	30/09/2019	13.6	0	0	0	0	8.97	70.8	3	2	3	2	5
1430	4	90516778	26/10/2017	24.50	3	2	31/10/2019	12	0	0	0	1	12	85	3	3	3	2	16
1431	4	91260581	11/03/2019	6.77	3	2	30/09/2019	15	0	0	0	0	7.9	67.3	3	3	3	2	2
1432	4	90552032	16/12/2017	24.83	3	1	31/12/2019	12	0	0	0	0	10.5	78.1	3	2	3	2	13
1433	4	90821714	14/06/2018	18.83	3	1	31/12/2019	14	0	0	0	0	9.55	76.7	3	3	3	2	12
1434	4	81346659	23/05/2018	12.43	3	2	31/05/2019	11	0	0	0	0	8.7	73.2	3	3	3	2	3
1435	4	90784062	21/05/2018	18.60	3	1	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	9.8	76	3	3	3	2	12
1436	4	90578769	12/01/2018	18.83	3	1	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	12	80	3	3	4	2	12
1437	4	90063839	16/01/2017	30.87	3	1	31/07/2019	13	0	0	0	0	12	81.2	3	2	3	1	0
1438	4	90722589	12/04/2018	18.90	3	1	31/10/2019	13.1	0	0	0	1	9.3	71.6	3	2	3	2	13
1439	4	91125114	7/01/2019	6.83	3	1	31/07/2019	13.5	0	0	0	0	9.38	67.5	4	3	4	2	2
1440	4	90756643	20/04/2018	12.50	3	1	30/04/2019	19.5	0	0	0	1	9.8	77	3	3	3	2	5
1441	4	90945561	29/08/2018	7.13	3	2	31/03/2019	11.7	0	0	0	0	8.56	69.1	3	3	3	2	1
1442	4	90639050	20/02/2018	16.50	3	1	30/06/2019	13	0	0	0	1	11	73.1	3	3	4	2	10
1443	4	91063532	2/11/2018	7.00	3	2	31/05/2019	12	0	0	0	0	6.9	66.8	3	3	3	2	1
1444	4	90984952	16/09/2018	12.63	3	1	30/09/2019	13.4	0	0	0	1	7.7	72.8	3	3	3	2	7
1445	4	90788183	23/05/2018	12.43	3	2	31/05/2019	13.41	0	0	0	0	8.95	68.1	3	1	3	2	7
1446	4	91224088	11/03/2019	6.77	3	2	30/09/2019	13.8	0	0	0	0	8.65	68.5	3	3	3	2	2
1447	4	90473302	31/10/2017	24.33	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	1	10.6	82.5	3	3	3	2	13
1448	4	90413677	10/09/2017	25.00	3	2	30/09/2019	13	0	0	0	0	10.9	84.1	3	3	3	2	11
1449	4	80734374	24/03/2017	30.67	3	2	30/09/2019	14.6	0	0	0	1	13.2	87.5	3	3	3	2	17
1450	4	90445225	29/09/2017	24.37	3	2	30/09/2019	11.9	0	0	0	1	10.1	76.1	3	1	3	2	18
1451	4	91343666	28/05/2019	6.20	3	2	30/11/2019	16.4	0	0	0	0	7.4	64	3	3	3	2	2
1452	4	91050931	14/11/2018	13.73	3	2	31/12/2019	13.7	0	0	0	0	10.32	73.5	3	3	3	2	8
1453	4	90410380	8/09/2017	25.07	3	2	30/09/2019	12	0	0	0	0	11.5	82.5	3	3	3	1	0
1454	4	90345461	3/08/2017	19.13	3	1	28/02/2019	12	0	0	0	0	9.85	77.5	3	3	3	2	13
1455	4	90056410	1/02/2017	25.23	3	2	28/02/2019	11	0	0	0	1	10.8	78.5	3	2	3	2	15
1456	4	90704232	1/04/2018	19.27	3	1	31/10/2019	11.9	0	0	0	1	10.9	72	3	1	4	2	12
1457	4	90550841	25/12/2017	24.53	3	2	31/12/2019	14	0	0	0	0	12.1	84.7	3	3	3	2	1
1458	4	90745438	25/04/2018	18.47	3	2	31/10/2019	13	0	0	0	1	10.1	77.1	3	3	3	2	11
1459	4	90581508	14/01/2018	17.73	3	2	30/06/2019	11	0	0	0	0	9.6	76.5	3	3	3	2	9
1460	4	90160714	7/04/2017	31.23	3	1	31/10/2019	11.9	0	0	0	1	12	86.2	3	3	3	2	14
1461	4	90662193	3/03/2018	19.20	3	2	30/09/2019	15	0	0	0	1	11.3	77.9	3	3	3	2	13
1462	4	90763889	14/04/2018	18.83	3	2	31/10/2019	14	0	0	0	0	10	77	3	3	3	2	9
1463	4	90064065	7/02/2017	31.17	3	2	31/08/2019	12.3	0	0	0	0	14.3	88.5	3	3	3	1	0
1464	4	91283368	17/04/2019	6.57	3	1	31/10/2019	11.7	0	0	0	0	6.7	62.2	3	3	3	2	2
1465	4	91028269	29/10/2018	12.23	3	2	31/10/2019	13.5	0	0	0	0	10	73.8	3	3	3	2	7
1466	4	90710255	31/03/2018	18.27	3	2	30/09/2019	11.7	0	0	0	1	10.48	78	3	3	3	2	12
1467	4	81777654	2/01/2018	13.13	3	2	31/01/2019	12.9	0	0	0	0	9	71.2	3	2	3	2	7
1468	4	90886097	26/07/2018	12.33	3	1	31/07/2019	13	0	0	0	1	8.95	72	3	3	3	2	5
1469	4	81777656	17/12/2018	12.63	3	1	31/12/2019	13	0	0	0	0	8.1	68	3	2	3	2	2
1470	4	90606499	31/01/2018	18.20	3	2	31/07/2019	11.8	0	0	0	1	10.5	78	3	3	3	2	11
1471	4	90227337	19/05/2017	24.73	3	1	31/05/2019	15.1	0	0	0	1	10	81	3	3	3	2	13
1472	4	91074767	2/12/2018	13.13	3	2	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	9	67.1	3	1	3	2	7
1473	4	90284144	13/05/2017	24.93	3	1	31/05/2019	11.6	0	0	0	1	10.5	83.4	3	3	3	2	17
1474	4	90189303	25/04/2017	30.63	3	1	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	12.25	84	3	3	3	2	14
1475	4	90188394	25/04/2017	24.50	3	1	30/04/2019	12	0	0	0	1	11	82	3	3	3	2	12
1476	4	90508330	23/11/2017	18.47	3	2	31/05/2019	13.8	0	0	0	1	10.34	76.1	3	2	3	2	12
1477	4	90397809	11/09/2017	24.97	3	1	30/09/2019	14	0	0	0	0	10.1	81.5	3	3	3	2	13
1478	4	81777658	10/03/2019	7.83	3	2	31/10/2019	14.9	0	0	0	0	8.5	68	3	3	3	2	1
1479	4	91169086	27/01/2019	6.17	3	2	31/07/2019	11.7	0	0	0	0	7.2	59.8	3	1	4	2	2
1480	4	90179366	19/04/2017	24.70	3	1	30/04/2019	13.4	0	0	0	1	11.9	83.2	3	3	3	2	12
1481	4	90652106	25/02/2018	18.40	3	2	31/08/2019	13.9	0	0	0	0	10.2	77.1	3	3	3	2	11
1482	4	90384607	2/09/2017	25.27	3	2	30/09/2019	14.8	0	0	0	1	11.8	80	3	2	3	2	19
1483	4	90331390	29/07/2017	24.40	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	11.1	80	3	2	3	2	14
1484	4	90742361	25/04/2018	18.47	3	2	31/10/2019	12.3	0	0	0	0	10.4	77	3	3	3	2	9
1485	4	81346654	15/04/2017	30.97	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	12.9	87.5	3	3	3	2	14
1486	4	90878155	23/07/2018	12.43	3	2	31/07/2019	11.5	0	0	0	1	9.8	74.5	3	3	3	2	6
1487	4	91217822	9/02/2019	6.77	3	2	31/08/2019	13.4	0	0	0	0	7.05	64.4	3	3	3	2	4

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1488	4	90816737	12/06/2018	18.90	3	2	31/12/2019	13.8	0	0	0	0	11.5	78.3	3	3	3	2	8
1489	4	90177940	7/04/2017	31.23	3	1	31/10/2019	14	0	0	0	1	11.8	82.5	3	2	3	2	8
1490	4	90861189	30/06/2018	18.30	3	2	31/12/2019	12	0	0	0	0	12.3	76.6	3	3	4	2	9
1491	4	90391416	11/08/2017	25.00	3	1	31/08/2019	12	0	0	0	0	10.8	81.3	3	3	3	2	11
1492	4	91197882	3/02/2019	6.97	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	7.7	64.1	3	3	3	2	2
1493	4	90901676	6/08/2018	9.93	3	2	31/05/2019	12	0	0	0	0	9.12	69.2	3	3	3	2	4
1494	4	90142281	26/03/2017	24.50	3	2	31/03/2019	11.4	0	0	0	1	11	84	3	3	3	2	14
1495	4	91080712	5/12/2018	6.90	3	1	30/06/2019	14	0	0	0	0	8.6	64.5	3	3	4	2	2
1496	4	91108868	12/12/2018	7.70	3	1	31/07/2019	12.2	0	0	1	0	6.9	65	3	3	3	2	4
1497	4	90237395	25/05/2017	24.53	3	1	31/05/2019	11.9	0	0	0	1	10.4	80.5	3	3	3	2	19
1498	4	90945242	26/08/2018	8.23	3	2	30/04/2019	11.6	0	0	0	0	7.84	69.3	3	3	3	2	2
1499	4	91068656	26/11/2018	12.30	3	2	30/11/2019	14	0	0	0	0	9.4	72.7	3	3	3	2	6
1500	4	90289356	1/07/2017	22.27	3	2	30/04/2019	11	0	0	0	0	13.28	80.7	3	3	4	2	1
1501	4	90241777	28/05/2017	30.53	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	1	13.2	85.5	3	3	3	2	20
1502	4	90736177	20/04/2018	18.63	3	1	31/10/2019	13.2	0	0	0	0	10.4	75.5	3	3	3	2	6
1503	4	90082008	17/02/2017	30.83	3	2	31/08/2019	12	0	0	0	1	15	89.2	3	3	4	2	19
1504	4	90671557	17/02/2018	18.67	3	2	31/08/2019	13.7	0	0	0	1	9.5	72.8	3	1	3	2	12
1505	4	90772145	13/05/2018	18.87	3	1	30/11/2019	15	0	0	0	0	9.1	76.9	3	3	3	2	13
1506	4	91276263	14/04/2019	6.67	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	7.83	66	3	3	3	2	1
1507	4	90393879	8/09/2017	18.97	3	2	31/03/2019	14.2	0	0	0	1	9.1	75.6	3	2	3	2	14
1508	4	81307789	28/02/2018	18.30	3	2	31/08/2019	14	0	0	0	0	11.5	78	3	3	3	2	11
1509	4	91090810	20/11/2018	12.50	3	1	30/11/2019	15	0	0	0	0	10.5	72.3	3	3	4	2	4
1510	4	91088766	5/12/2018	13.03	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	9.4	69.2	3	1	3	2	8
1511	4	90640517	18/02/2018	18.63	3	1	31/08/2019	12.8	0	0	0	1	9.2	75.8	3	3	3	2	12
1512	4	90857655	29/06/2018	18.33	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	0	9.8	78	3	3	3	2	12
1513	4	90392940	7/09/2017	25.10	3	1	30/09/2019	15	0	0	0	0	9.9	79.9	3	3	3	2	18
1514	4	90039603	20/01/2017	30.73	3	1	31/07/2019	14.2	0	0	0	0	12.1	84.1	3	3	3	2	19
1515	4	90351967	15/07/2017	25.90	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	9.75	77.9	3	2	3	2	7
1516	4	91180317	12/02/2019	6.67	3	1	31/08/2019	12.2	0	0	0	0	7.4	65.5	3	3	3	2	2
1517	4	90844807	1/07/2018	13.17	3	2	31/07/2019	11.5	0	0	0	0	9.1	75	3	3	3	2	7
1518	4	91300137	30/04/2019	6.13	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	6.9	63.5	3	3	3	2	1
1519	4	90510162	16/11/2017	24.80	3	1	30/11/2019	12.4	0	0	0	0	10.7	79.7	3	3	3	2	3
1520	4	91201120	12/02/2019	6.67	3	1	31/08/2019	12.2	0	0	0	0	8.2	68	3	3	3	2	2
1521	4	90100676	2/03/2017	31.40	3	1	30/09/2019	14	0	0	0	0	11.6	84.6	3	3	3	2	13
1522	4	63740641	6/02/2017	34.23	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	12.8	86	3	2	3	1	0
1523	4	91163359	31/01/2019	6.03	3	2	31/07/2019	13.6	0	0	0	0	8.1	67	3	3	3	2	2
1524	4	90297952	4/07/2017	19.20	3	2	31/01/2019	11.2	0	0	0	0	10.18	77.2	3	2	3	2	13
1525	4	91042598	31/10/2018	12.17	3	1	31/10/2019	12.5	0	0	0	0	9.12	71	3	3	3	2	7
1526	4	90757861	2/05/2018	19.23	3	1	30/11/2019	13	0	0	0	1	9.7	73.6	3	2	3	2	13
1527	4	90515767	29/11/2017	18.27	3	1	31/05/2019	11.5	0	0	0	1	9.38	76	3	3	3	2	12
1528	4	80734346	7/10/2017	24.10	3	1	30/09/2019	14	0	0	0	0	9.2	76.7	3	2	3	2	14
1529	4	90598779	20/01/2018	18.57	3	2	31/07/2019	14	0	0	0	0	8.69	74.8	2	2	3	2	11
1530	4	90588161	1/01/2018	19.20	3	1	31/07/2019	13.6	0	0	0	1	9.6	75	3	2	3	2	13
1531	4	91298986	28/04/2019	6.20	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	8.8	69	3	3	3	2	2
1532	4	90833229	19/06/2018	12.53	3	2	30/06/2019	11.9	0	0	0	1	9.85	72	3	3	3	2	7
1533	4	91044074	2/11/2018	13.10	3	1	30/11/2019	11.9	0	0	0	0	7	68.3	2	2	3	2	6
1534	4	81307796	13/07/2018	12.77	3	1	31/07/2019	12.3	0	0	0	0	8.6	70.5	3	3	3	2	6
1535	4	90780336	17/05/2018	15.70	3	2	31/08/2019	14	0	0	0	0	11.9	86.3	3	4	3	2	8
1536	4	90646704	25/02/2018	18.40	3	2	31/08/2019	14.7	0	0	0	0	8.6	72.9	2	1	3	2	13
1537	4	90867661	15/07/2018	6.67	3	2	31/01/2019	11	0	0	0	0	7.9	62.2	3	2	4	2	2
1538	4	90115391	10/03/2017	31.13	3	2	30/09/2019	12.8	0	0	0	1	13.1	90.2	3	3	3	2	15
1539	4	90792778	27/05/2018	12.30	3	1	31/05/2019	11.2	0	0	0	0	10	73	3	3	3	2	7
1540	4	90135334	23/03/2017	24.60	3	1	31/03/2019	14.5	0	0	0	0	10.95	84.7	3	3	3	2	7
1541	4	80699607	11/01/2018	20.90	3	2	30/09/2019	13.7	0	0	0	1	13.5	77.5	3	2	5	2	11
1542	4	90654031	28/02/2018	18.30	3	2	31/08/2019	14	0	0	0	0	10.7	79.2	3	3	3	2	14
1543	4	81307793	1/06/2018	19.27	3	2	31/12/2019	14.1	0	0	0	0	10.6	76	3	2	3	2	11
1544	4	90581834	1/01/2018	19.20	3	2	31/07/2019	11.5	0	0	0	0	12.9	80.1	3	3	4	2	13
1545	4	90374392	24/08/2017	24.57	3	2	31/08/2019	13.9	0	0	0	1	11.1	82.7	3	3	3	2	14
1546	4	90896557	29/07/2018	6.20	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	0	7.7	65.8	3	3	3	2	2
1547	4	90986509	28/09/2018	12.23	3	2	30/09/2019	12.1	0	0	0	1	9.12	71.2	3	2	3	2	7
1548	4	91137806	15/01/2019	6.57	3	1	31/07/2019	11	0	0	0	0	7.35	64	3	3	3	2	2
1549	4	90649501	31/01/2018	18.20	3	1	31/07/2019	14	0	0	0	0	9.6	76.2	3	3	3	2	14
1550	4	90765504	10/04/2018	9.87	3	2	31/01/2019	11.3	0	0	0	1	9	69.9	3	3	3	2	5
1551	4	90908000	10/08/2018	12.87	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	1	8.3	73.9	3	3	3	2	8
1552	4	90454053	16/10/2017	24.83	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	1	10.5	80.5	3	2	3	2	13
1553	4	90316995	18/07/2017	24.77	3	2	31/07/2019	13.5	0	0	0	1	11.1	82.1	3	3	3	2	16
1554	4	91215956	5/03/2019	6.97	3	2	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	7.9	65.2	3	3	3	2	2
1555	4	91301848	30/04/2019	6.13	3	2	31/10/2019	15	0	0	0	0	9.34	71.3	3	3	3	2	2
1556	4	91272486	10/04/2019	6.80	3	1	31/10/2019	13.8	0	0	0	0	6.2	62.3	3	3	3	2	2
1557	4	90932251	27/08/2018	12.30	3	1	31/08/2019	13.4	0	0	0	0	9.8	71.5	3	3	3	2	3
1558	4	90372080	23/08/2017	26.63	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	1	14.45	89	3	3	3	2	5

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1559	4	90012007	4/01/2017	25.23	3	1	31/01/2019	14.5	0	0	0	1	10.5	78.5	3	2	3	2	13
1560	4	90722244	12/04/2018	18.90	3	2	31/10/2019	12	0	0	0	0	10.3	80.2	3	3	3	2	4
1561	5	91515797	23/09/2019	0.23	1	1	30/09/2019	12.5	1	1	0	0	2.75	47	3	3	3	0	0
1562	5	91545867	16/10/2019	0.50	1	2	31/10/2019	9	1	1	0	0	3.6	51.5	3	3	3	0	0
1563	5	91136061	15/01/2019	0.53	1	2	31/01/2019	13.3	1	1	0	1	3.31	50.7	3	3	3	0	0
1564	5	91542500	14/10/2019	0.57	1	2	31/10/2019	4.9	1	1	0	0	3.88	51	3	3	3	0	0
1565	5	91450799	10/08/2019	0.70	1	2	31/08/2019	12	1	1	0	0	4.19	51	3	3	3	0	0
1566	5	91559210	25/10/2019	0.20	1	2	31/10/2019	4.5	1	1	0	0	3.1	50	3	3	3	0	0
1567	5	90668953	9/03/2018	19.00	3	2	30/09/2019	10.1	1	1	0	1	8.7	75.9	2	2	3	2	11
1568	5	90699668	25/03/2018	18.47	3	2	30/09/2019	9.6	1	2	0	0	10	81	3	3	3	2	9
1569	5	90532339	12/12/2017	24.97	3	1	31/12/2019	10	1	1	0	0	11.1	82.5	3	3	3	2	11
1570	5	91196476	21/02/2019	9.40	3	1	30/11/2019	10	1	1	0	0	8.55	70	3	3	3	2	4
1571	5	90898700	4/08/2018	10.00	3	1	31/05/2019	9.2	1	2	0	0	6.5	62.7	2	1	3	2	2
1572	5	91297892	29/04/2019	6.17	3	2	31/10/2019	10.2	1	1	0	0	6.35	66.1	2	3	3	2	1
1573	5	91031460	2/11/2018	7.00	3	1	31/05/2019	9.9	1	2	0	0	6.3	64.5	3	3	3	2	1
1574	5	81319611	17/03/2017	31.93	3	2	31/10/2019	10.2	1	1	0	0	12.32	88.3	3	3	3	2	17
1575	5	81776689	14/05/2018	19.87	3	2	31/12/2019	10	1	1	0	0	10.9	78	3	3	3	2	7
1576	5	90141879	25/03/2017	32.67	3	2	30/11/2019	8.5	1	2	0	1	12.9	85.5	3	2	3	2	17
1577	5	81377742	25/09/2018	6.23	3	2	31/03/2019	10	1	1	0	0	7.2	63.9	3	3	3	1	0
1578	5	91250908	26/03/2019	6.27	3	2	30/09/2019	9.9	1	2	0	0	8.5	67.2	3	3	3	2	2
1579	5	91188733	12/02/2019	6.67	3	2	31/08/2019	9.2	1	2	0	0	8.03	64.4	3	3	3	2	5
1580	5	90142357	27/03/2017	24.47	3	1	31/03/2019	10	1	1	0	1	11.53	81.5	3	3	3	2	13
1581	5	90199234	22/04/2017	30.73	3	2	31/10/2019	10.7	1	1	0	1	13	86.5	3	3	3	2	15
1582	5	90617198	6/02/2018	12.90	3	2	28/02/2019	9.8	1	2	0	1	10.2	75.5	3	3	3	2	8
1583	5	91101602	21/12/2018	10.47	3	2	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	8.6	68.5	3	3	3	2	3
1584	5	90519838	1/12/2017	20.23	3	2	31/07/2019	8.5	1	2	0	1	9.5	75.5	3	2	3	2	11
1585	5	90499595	19/11/2017	25.73	3	1	31/12/2019	10.7	1	1	0	0	9.3	76.9	3	2	3	2	13
1586	5	80705639	30/09/2017	22.30	3	2	31/07/2019	10.6	1	1	0	1	11.7	80	3	2	3	2	17
1587	5	90974816	24/09/2018	12.37	3	1	30/09/2019	10.1	1	1	0	0	10.28	73	3	3	3	2	8
1588	5	91222505	10/03/2019	6.80	3	2	30/09/2019	8.4	1	2	0	0	8.5	65	3	3	4	2	2
1589	5	90844708	30/06/2018	14.23	3	1	31/08/2019	10.8	1	1	0	0	10	75.5	3	3	3	2	5
1590	5	91307762	4/05/2019	7.00	3	2	30/11/2019	10.9	1	1	0	0	7.5	64.5	3	3	3	2	3
1591	5	90087770	20/02/2017	24.60	3	2	28/02/2019	9.6	1	2	0	0	11.6	83.5	3	3	3	2	11
1592	5	80714640	12/03/2017	24.97	3	2	31/03/2019	10.8	1	1	0	0	11.5	92.5	3	3	2	2	14
1593	5	81324207	30/12/2018	12.20	3	2	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	9.75	73	3	3	3	2	7
1594	5	80714365	28/09/2018	14.27	3	1	30/11/2019	9	1	2	0	0	8.5	69.5	3	2	3	2	8
1595	5	90137593	23/03/2017	33.77	3	1	31/12/2019	10.5	1	1	0	1	14.5	89	3	3	4	2	23
1596	5	90874969	18/07/2018	16.67	3	1	30/11/2019	9.9	1	2	0	0	8.86	73	3	3	3	2	6
1597	5	90392792	7/09/2017	19.00	3	2	31/03/2019	10.7	1	1	0	1	9	73.1	3	1	3	2	12
1598	5	90325220	22/07/2017	25.67	3	1	31/08/2019	10	1	1	0	1	10	79	3	2	3	1	0
1599	5	91209377	1/03/2019	9.13	3	1	30/11/2019	10.8	1	1	0	0	8.5	68.9	3	3	3	2	3
1600	5	90991347	4/10/2018	14.07	3	2	30/11/2019	10.2	1	1	0	0	9.83	76	3	3	3	2	5
1601	5	90458524	19/10/2017	24.73	3	1	31/10/2019	9.4	1	2	0	1	10	78.2	3	2	3	2	8
1602	5	90044577	25/01/2017	27.50	3	1	30/04/2019	9.5	1	2	0	1	10.6	80	3	2	3	2	15
1603	5	80719414	4/07/2018	14.10	3	2	31/08/2019	7.7	1	2	0	0	8.8	71.5	3	2	3	2	7
1604	5	90893973	1/08/2018	15.20	3	2	31/10/2019	8.6	1	2	0	1	9.22	72.9	3	2	3	2	3
1605	5	90315062	16/07/2017	25.87	3	2	31/08/2019	10.2	1	1	1	1	10	80	3	2	3	2	15
1606	5	91230339	14/03/2019	9.73	3	2	31/12/2019	9.8	1	2	0	0	10.1	73.3	3	3	3	2	5
1607	5	81747616	25/03/2017	24.53	3	2	31/03/2019	10.7	1	1	0	0	10.5	80.2	3	2	3	2	15
1608	5	91008526	15/10/2018	13.70	3	2	30/11/2019	8.3	1	2	0	0	10.5	77	3	3	3	2	2
1609	5	91291778	24/04/2019	7.33	3	1	30/11/2019	9.9	1	2	0	0	7.5	67	3	3	3	2	3
1610	5	90827806	9/06/2018	12.87	3	2	30/06/2019	9.3	1	2	0	0	9.82	74.7	3	3	3	2	7
1611	5	81739376	5/05/2017	25.20	3	1	31/05/2019	10.7	1	1	0	1	9.8	77	3	2	3	2	14
1612	5	91091900	13/12/2018	8.70	3	1	31/08/2019	10.5	1	1	0	0	7.8	66	3	3	3	2	1
1613	5	90605274	29/01/2018	19.30	3	2	31/08/2019	10.8	1	1	0	1	9.52	74.6	3	2	3	2	9
1614	5	90332239	26/07/2017	21.43	3	1	30/04/2019	9.5	1	2	0	1	10.8	78.5	3	3	3	2	13
1615	5	91218884	7/03/2019	7.93	3	2	31/10/2019	8.2	1	2	0	0	8.16	67.2	3	3	3	2	3
1616	5	91199101	23/02/2019	8.33	3	2	31/10/2019	10.3	1	1	0	0	8.12	68.5	3	3	3	2	3
1617	5	91145348	16/01/2019	7.57	3	1	31/08/2019	10.2	1	1	0	0	7.5	66	3	3	3	2	3
1618	5	90230718	22/05/2017	22.60	3	2	31/03/2019	8.2	1	2	0	0	12.5	81.3	3	3	4	2	10
1619	5	91021425	23/10/2018	12.43	3	2	31/10/2019	9.1	1	2	0	0	9.5	74.6	3	3	3	2	4
1620	5	90871496	17/07/2018	13.67	3	2	31/08/2019	10	1	1	0	0	9.6	73	3	3	3	2	7
1621	5	91002625	12/10/2018	12.80	3	2	31/10/2019	9.6	1	2	0	0	10	74.03	3	3	3	2	6
1622	5	91059634	20/11/2018	12.50	3	2	30/11/2019	8.6	1	2	0	0	8.6	82	3	4	2	2	4
1623	5	90314579	14/07/2017	18.87	3	1	31/01/2019	9.6	1	2	0	1	10.1	74.3	3	2	3	2	12
1624	5	90691354	14/03/2018	13.73	3	2	30/04/2019	10	1	1	0	1	9.91	74	3	3	3	2	7
1625	5	90204833	5/05/2017	25.20	3	1	31/05/2019	10.6	1	1	0	1	10.5	76.7	3	2	3	2	12
1626	5	91319764	14/05/2019	7.70	3	2	31/12/2019	9.7	1	2	0	0	8.05	65.5	3	3	3	2	3
1627	5	90963577	17/09/2018	15.67	3	2	31/12/2019	9.9	1	2	0	0	9.3	72	3	2	3	2	10
1628	5	91163469	19/12/2018	8.50	3	1	31/08/2019	9.2	1	2	0	0	8.1	66	3	3	3	2	4
1629	5	90153144	4/04/2017	32.33	3	2	30/11/2019	10.9	1	1	0	1	13.4	91.2	3	3	3	2	20

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1630	5	90365912	18/08/2017	27.80	3	2	30/11/2019	10.4	1	1	0	0	13.5	86	3	3	3	2	7
1631	5	81319616	20/03/2019	7.50	3	1	31/10/2019	10.4	1	1	0	0	7.73	66.5	3	3	3	2	1
1632	5	90105920	4/03/2017	31.33	3	1	30/09/2019	10.6	1	1	0	1	11	84	3	2	3	2	12
1633	5	91198953	23/02/2019	9.33	3	2	30/11/2019	10.98	1	1	0	0	8.66	68.5	3	3	3	2	5
1634	5	90959862	10/08/2018	16.93	3	1	31/12/2019	10.1	1	1	0	0	9.5	73.8	3	3	3	2	4
1635	5	90856912	8/07/2018	12.93	3	2	31/07/2019	8.5	1	2	0	0	10.5	76	3	3	3	2	4
1636	5	80717716	19/04/2017	22.67	3	1	28/02/2019	10.7	1	1	0	1	10.65	80.5	3	3	3	2	12
1637	5	90580340	13/01/2018	21.87	3	1	31/10/2019	10.8	1	1	0	1	10.6	79	3	3	3	2	14
1638	5	90522375	3/12/2017	20.17	3	2	31/07/2019	8.7	1	2	0	1	11.3	79	3	3	3	2	12
1639	5	91090140	5/12/2018	13.03	3	2	31/12/2019	10.2	1	1	0	0	9.4	74.8	3	3	3	2	7
1640	5	90843750	28/06/2018	15.30	3	2	30/09/2019	9.35	1	2	0	1	11.1	76.5	3	3	3	2	5
1641	5	91043347	8/11/2018	13.93	3	2	31/12/2019	10.1	1	1	0	0	10	69.3	3	1	4	2	5
1642	5	90414243	20/09/2017	24.67	3	1	30/09/2019	9.3	1	2	0	1	10	82	3	3	3	2	13
1643	5	90651173	27/02/2018	19.33	3	2	30/09/2019	10.5	1	1	0	1	8.98	76	3	2	3	2	9
1644	5	90540864	17/12/2017	24.80	3	1	31/12/2019	10	1	1	0	1	12.2	81.5	3	3	3	2	16
1645	5	90286573	19/06/2017	24.70	3	1	30/06/2019	10.8	1	1	0	0	10.2	79	3	2	3	2	12
1646	5	90751967	14/04/2018	18.83	3	2	31/01/2019	9.2	1	2	0	0	11	79	3	3	3	2	1
1647	5	90626609	11/02/2018	18.87	3	2	31/08/2019	10	1	1	0	0	11.5	78	3	3	3	2	9
1648	5	90797590	30/05/2018	14.23	3	2	31/07/2019	9.3	1	2	0	1	8.2	70	3	1	3	2	5
1649	5	82051865	27/10/2018	9.23	3	1	31/07/2019	10.6	1	1	0	0	7.1	66.3	3	3	3	2	1
1650	5	90588901	19/01/2018	19.63	3	2	31/08/2019	10.21	1	1	0	0	10.2	77	3	2	3	2	11
1651	5	91312031	6/05/2019	6.93	3	2	30/11/2019	8.4	1	2	0	0	8.11	63.5	3	3	3	2	2
1652	5	90111274	18/02/2017	30.80	3	1	31/08/2019	10.5	1	1	0	1	11.3	85	3	3	3	2	16
1653	5	90328862	15/07/2017	27.93	3	1	31/10/2019	10.66	1	1	0	0	11.1	85	3	3	3	2	9
1654	5	90923190	20/08/2018	14.57	3	2	31/10/2019	9.6	1	2	0	1	8.7	75	3	3	3	2	6
1655	5	91016511	19/10/2018	12.57	3	1	31/10/2019	10.6	1	1	0	0	10.75	76	3	3	3	2	4
1656	5	90528494	6/12/2017	20.07	3	1	31/07/2019	10.93	1	1	0	1	9	73	3	1	3	2	10
1657	5	90655970	1/03/2018	19.27	3	1	30/09/2019	9	1	2	0	0	9.65	78.5	3	3	3	2	11
1658	5	80827828	22/05/2018	13.47	3	1	30/06/2019	9	1	2	0	0	8.5	69	3	2	3	2	6
1659	5	90104337	28/02/2017	27.40	3	1	31/05/2019	9.5	1	2	0	1	10.2	78	3	1	3	2	14
1660	5	90869701	15/07/2018	15.77	3	2	31/10/2019	8.6	1	2	0	1	9	71.6	3	2	3	1	0
1661	5	90412572	30/08/2017	24.37	3	2	31/08/2019	10.8	1	1	0	0	11.2	78.2	3	2	3	2	13
1662	5	80790125	22/02/2018	21.53	3	2	30/11/2019	10.5	1	1	0	1	10.5	78.5	3	2	3	2	13
1663	5	90921094	20/08/2018	9.47	3	2	31/05/2019	10.8	1	1	0	0	8	67.5	3	3	3	1	0
1664	5	90163428	8/04/2017	27.10	3	2	30/06/2019	10.3	1	1	0	1	11	81.2	3	2	3	2	12
1665	5	81765456	3/08/2017	25.27	3	2	31/08/2019	9	1	2	0	0	10.8	81	3	2	3	2	17
1666	5	90989946	2/10/2018	8.03	3	1	31/05/2019	10.5	1	1	0	1	8.85	67	3	3	3	2	2
1667	5	91258148	1/04/2019	7.10	3	1	31/10/2019	10.1	1	1	0	0	6.98	63.5	3	3	3	2	2
1668	5	90807909	5/06/2018	17.10	3	2	31/10/2019	10.2	1	1	0	1	9.1	71.5	3	1	3	2	9
1669	5	90303373	9/07/2017	28.13	3	2	31/10/2019	10	1	1	0	1	13.1	82	3	2	4	2	11
1670	5	90834280	22/06/2018	11.43	3	1	31/05/2019	10.5	1	1	0	0	8.3	72.6	3	3	3	1	0
1671	5	91260506	2/04/2019	7.07	3	2	31/10/2019	10.3	1	1	0	0	6.2	65.2	2	3	3	2	2
1672	5	90341815	3/08/2017	21.17	3	2	30/04/2019	10.2	1	1	0	1	11.1	81.5	3	3	3	2	13
1673	5	90116702	10/03/2017	31.13	3	2	30/09/2019	9.6	1	2	0	1	11.8	81.9	3	1	3	2	18
1674	5	91149651	21/01/2019	9.43	3	1	31/10/2019	9.9	1	2	0	0	7.1	67.3	3	3	3	2	4
1675	5	91221339	10/03/2019	7.83	3	2	31/10/2019	10.7	1	1	0	0	9.1	70	3	3	3	2	3
1676	5	90489834	11/11/2017	24.97	3	2	30/11/2019	10.2	1	1	0	0	9.1	76.6	2	1	3	2	8
1677	5	90047216	26/01/2017	31.57	3	2	31/08/2019	10.2	1	1	0	1	13	90.8	3	3	3	2	15
1678	5	81350139	22/09/2018	13.47	3	1	31/10/2019	10.7	1	1	0	0	8.9	74.5	3	3	3	2	6
1679	5	90612580	3/02/2018	22.17	3	2	30/11/2019	8.8	1	2	0	0	12.5	89	3	3	3	2	4
1680	5	90168532	11/04/2017	24.97	3	1	30/04/2019	8.6	1	2	0	1	11.5	81	3	3	3	2	11
1681	5	91168111	1/02/2019	9.07	3	1	31/10/2019	9.3	1	2	0	0	8.46	69.4	3	3	3	2	3
1682	5	91281135	15/04/2019	6.63	3	2	31/10/2019	10.6	1	1	0	0	7.67	63.4	3	2	3	2	1
1683	5	91188256	17/02/2019	6.50	3	2	31/08/2019	10.5	1	1	0	0	8.3	64.7	3	3	3	2	2
1684	5	90304973	10/07/2017	30.13	3	1	31/12/2019	10.5	1	1	0	1	10.8	80	3	2	3	2	15
1685	5	80720768	29/01/2018	18.27	3	2	31/07/2019	10.7	1	1	0	0	10.5	76	3	2	3	2	11
1686	5	90830360	16/06/2018	18.77	3	2	31/12/2019	10.1	1	1	0	0	10.1	77	3	3	3	2	10
1687	5	90877335	22/07/2018	14.50	3	2	30/09/2019	10.6	1	1	0	0	10.3	74.5	3	3	3	2	5
1688	5	90589733	20/01/2018	23.67	3	1	31/12/2019	10	1	1	0	0	10.5	77	3	2	3	2	11
1689	5	90041955	24/01/2017	30.60	3	2	31/07/2019	9.5	1	2	0	1	10.7	79	3	1	3	2	16
1690	5	91329298	18/05/2019	7.57	3	1	31/12/2019	10.6	1	1	0	0	8.05	64	3	3	3	2	3
1691	5	90519787	1/12/2017	20.23	3	2	31/07/2019	9	1	2	0	1	8.2	75.5	2	2	3	2	11
1692	5	90488455	9/11/2017	17.90	3	1	30/04/2019	10.7	1	1	0	1	10.5	75	3	3	3	2	8
1693	5	90317162	17/07/2017	24.80	3	1	31/07/2019	10	1	1	0	1	11	81.9	3	3	3	2	5
1694	5	80705191	13/09/2018	12.73	3	2	30/09/2019	10.5	1	1	0	0	8.1	69.4	3	2	3	2	4
1695	5	91007358	15/10/2018	12.70	3	1	31/10/2019	10.7	1	1	0	1	9	68	3	2	3	2	5
1696	5	90901879	6/08/2018	17.07	3	1	31/12/2019	10.3	1	1	0	0	9.75	75	3	3	3	2	3
1697	5	90943410	31/07/2018	15.23	3	2	31/10/2019	10.6	1	1	0	0	9.6	74.6	3	3	3	1	0
1698	5	81739399	17/02/2018	18.67	3	1	31/08/2019	10	1	1	0	0	9.8	76.5	3	3	3	2	10
1699	5	90511771	25/11/2017	19.40	3	1	30/06/2019	10.5	1	1	0	1	9.5	78.7	3	3	3	2	6
1700	5	91000881	11/10/2018	7.73	3	2	31/05/2019	9.9	1	2	0	0	10.9	83	4	5	3	2	1

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1701	5	90363174	17/08/2017	24.80	3	1	31/08/2019	9.4	1	2	0	1	9.9	77	3	2	3	2	5
1702	5	91120718	5/01/2019	6.90	3	2	31/07/2019	8.4	1	2	0	0	8.4	67.52	3	3	3	2	2
1703	5	90881466	23/07/2018	8.37	3	2	31/03/2019	10.8	1	1	0	0	7.72	66	3	2	3	2	2
1704	5	91193354	19/02/2019	7.43	3	2	30/09/2019	9.8	1	2	0	0	8.9	69	3	3	3	2	3
1705	5	90178583	15/04/2017	30.97	3	1	31/10/2019	10.3	1	1	0	0	11.6	80.2	3	2	3	2	1
1706	5	80715396	16/02/2018	21.73	3	2	30/11/2019	10.3	1	1	0	0	10.1	83	3	3	3	2	16
1707	5	90366789	19/08/2017	25.73	3	1	30/09/2019	10.4	1	1	0	1	12.3	80.5	3	3	4	2	14
1708	5	90770628	13/05/2018	18.87	3	2	30/11/2019	9.5	1	2	0	0	10	76	3	2	3	2	10
1709	5	90597728	25/01/2018	19.43	3	2	31/08/2019	10.7	1	1	0	1	10	78	3	3	3	2	7
1710	5	81356313	28/03/2017	31.57	3	1	31/10/2019	10.8	1	1	0	1	11.4	84.5	3	3	3	2	22
1711	5	90999558	30/09/2018	13.20	3	1	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	8.2	74.1	3	3	3	2	4
1712	5	90981240	28/09/2018	12.23	3	2	30/09/2019	10.5	1	1	0	1	9.51	72	3	3	3	2	4
1713	5	90407834	16/09/2017	25.83	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	1	13.7	83.9	3	3	4	2	13
1714	5	90564440	3/01/2018	22.20	3	1	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	11.5	79	3	3	3	2	13
1715	5	90758361	3/05/2018	19.20	3	2	30/11/2019	9.6	1	2	0	0	11.3	80	3	3	3	2	9
1716	5	80700146	9/02/2019	6.77	3	1	31/08/2019	10.8	1	1	0	0	6.43	62.2	3	3	3	2	2
1717	5	81356315	15/09/2018	12.67	3	1	30/09/2019	10.6	1	1	0	0	7.74	71.2	3	3	3	2	6
1718	5	90296038	5/07/2017	25.20	3	1	31/07/2019	10.9	1	1	0	1	11.5	83.3	3	3	3	2	14
1719	5	82051866	3/11/2018	9.00	3	2	31/07/2019	10.2	1	1	0	0	8.2	65.2	3	1	3	2	2
1720	5	80976507	8/03/2017	31.20	3	2	30/09/2019	10.8	1	1	0	1	10	83.5	2	2	3	2	16
1721	5	90640287	21/02/2018	12.40	3	1	28/02/2019	7.9	1	2	0	1	9.3	75	3	3	3	2	6
1722	5	90925276	21/08/2018	8.40	3	1	30/04/2019	10.6	1	1	0	0	7.23	63.1	3	2	3	2	2
1723	5	90551322	25/12/2017	24.53	3	2	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	9.3	76.8	2	1	3	2	14
1724	5	90816008	10/06/2018	11.83	3	2	31/05/2019	10.1	1	1	0	1	8.2	68.9	3	2	3	2	4
1725	5	81747608	18/01/2017	34.87	3	1	30/11/2019	10.3	1	1	0	0	9.8	81.8	2	1	3	2	7
1726	5	91166015	1/02/2019	7.03	3	2	31/08/2019	8.9	1	2	0	0	8.17	66	3	3	3	2	2
1727	5	91030762	31/10/2018	14.20	3	1	31/12/2019	10	1	1	0	0	8.4	69	3	2	3	2	3
1728	5	90979261	26/09/2018	10.27	3	1	31/07/2019	10.2	1	1	0	0	9.16	71	3	3	3	2	4
1729	5	81299067	3/01/2018	17.10	3	2	31/05/2019	10.4	1	1	0	0	11.5	77	3	3	3	2	3
1730	5	90168447	11/04/2017	24.97	3	2	30/04/2019	10.6	1	1	0	1	14.5	81.7	3	3	5	2	13
1731	5	81376454	25/07/2017	25.57	3	2	31/08/2019	9.6	1	2	0	0	13	86	3	3	3	2	11
1732	5	80720166	31/08/2018	12.17	3	1	31/08/2019	10.5	1	1	0	0	9.3	70.7	3	3	3	2	6
1733	5	90632840	15/02/2018	16.67	3	2	30/06/2019	10.2	1	1	0	1	9.85	77	3	3	3	2	8
1734	5	80707493	30/01/2018	21.30	3	2	31/10/2019	10	1	1	0	0	11	79	3	2	3	2	12
1735	5	90570087	8/01/2018	18.97	3	1	31/07/2019	10.8	1	1	0	1	11.09	80.6	3	3	3	2	11
1736	5	91050438	14/11/2018	12.70	3	2	30/11/2019	10.02	1	1	0	0	9.58	75.63	3	3	3	2	5
1737	5	91186117	15/02/2019	6.57	3	1	31/08/2019	8.3	1	2	0	0	7.3	62	3	3	3	2	2
1738	5	91261911	3/04/2019	7.03	3	2	31/10/2019	10.8	1	1	0	0	8.39	66.6	3	3	3	2	2
1739	5	90703692	17/03/2018	18.73	3	1	30/09/2019	8.1	1	2	0	0	9.7	75	3	3	3	2	7
1740	5	90519894	3/12/2017	25.27	3	2	31/12/2019	9	1	2	0	1	11.5	83.4	3	3	3	2	14
1741	5	90201928	3/05/2017	30.37	3	1	31/10/2019	10.8	1	1	0	1	12	89.4	3	3	3	2	11
1742	5	80705640	16/10/2017	24.83	3	1	31/10/2019	10.9	1	1	0	1	10.5	79.5	3	3	3	2	13
1743	5	90053566	1/02/2017	25.23	3	2	28/02/2019	9.1	1	2	0	0	11.8	84.5	3	3	3	2	9
1744	5	91160500	29/01/2019	6.10	3	1	31/07/2019	8.7	1	2	0	0	7.79	65.5	3	3	3	2	2
1745	5	90586652	16/01/2018	17.67	3	2	30/06/2019	9.2	1	2	0	0	10.7	79	3	3	3	2	12
1746	5	81765459	12/01/2018	20.87	3	1	30/09/2019	10	1	1	0	0	9.5	78	3	3	3	2	12
1747	5	90092041	23/02/2017	33.67	3	1	30/11/2019	8.9	1	2	0	1	12	86.8	3	3	3	2	13
1748	5	90188168	23/04/2017	30.70	3	1	31/10/2019	9.5	1	2	0	1	12	86	3	3	3	2	13
1749	5	81299064	10/03/2017	27.07	3	1	31/05/2019	10.3	1	1	0	1	10.4	80	3	2	3	2	12
1750	5	90695958	7/03/2018	19.07	3	2	30/09/2019	9.8	1	2	0	1	9.15	73.7	3	1	3	2	11
1751	5	90972313	22/09/2018	12.43	3	1	30/09/2019	8.1	1	2	0	0	9.8	76	3	3	3	2	7
1752	5	91178407	10/02/2019	6.73	3	1	31/08/2019	10	1	1	0	0	7	63.5	3	3	3	2	1
1753	5	91330367	19/05/2019	6.50	3	2	30/11/2019	9.9	1	2	0	0	7.17	64.5	3	3	3	2	2
1754	5	90296942	5/07/2017	25.20	3	1	31/07/2019	10	1	1	0	1	10.8	78	3	2	3	2	11
1755	5	90547041	22/12/2017	21.57	3	1	30/09/2019	9.5	1	2	0	1	9.4	77	3	2	3	2	5
1756	5	90592700	22/01/2018	21.57	3	2	31/10/2019	10.1	1	1	0	1	10.4	80	3	3	3	2	8
1757	5	81765466	23/07/2018	12.43	3	1	31/07/2019	9	1	2	0	0	7	69.5	3	3	3	2	6
1758	5	90313932	16/07/2017	21.77	3	2	30/04/2019	10.9	1	1	0	1	10	76.9	3	2	3	2	10
1759	5	90798219	30/05/2018	12.20	3	1	31/05/2019	10	1	1	0	1	7.9	68.7	3	3	3	2	5
1760	5	90704342	26/03/2018	18.43	3	1	30/09/2019	10.5	1	1	0	0	11.1	77	3	3	3	2	2
1761	5	91348207	30/05/2019	6.13	3	2	30/11/2019	9.6	1	2	0	0	7.14	66	3	3	3	2	1
1762	5	91030676	30/10/2018	13.20	3	1	30/11/2019	10.6	1	1	0	0	8	68.5	3	2	3	2	5
1763	5	90517081	28/11/2017	24.40	3	2	30/11/2019	10.6	1	1	0	1	12.6	87.7	3	3	3	2	15
1764	5	90699906	27/03/2018	18.40	3	1	30/09/2019	9.3	1	2	0	1	8.77	75.7	3	3	3	2	11
1765	5	82051807	21/05/2018	12.50	3	1	31/05/2019	10	1	1	0	1	9.75	73.2	3	3	3	2	5
1766	5	90321451	20/07/2017	28.77	3	1	30/11/2019	9.4	1	2	0	1	12	86.1	3	3	3	2	3
1767	5	91370878	15/06/2019	6.63	3	2	31/12/2019	10.1	1	1	0	0	8	65	3	3	3	2	2
1768	5	91020994	24/10/2018	6.27	3	2	30/04/2019	10.7	1	1	0	0	6.7	64.4	3	3	3	2	1
1769	5	90103239	2/03/2017	30.40	3	1	31/08/2019	10.7	1	1	0	1	12.1	84	3	3	3	2	8
1770	5	81386662	13/08/2017	18.80	3	2	28/02/2019	10.5	1	1	0	0	10.2	77.7	3	3	3	2	13
1771	5	90459155	20/10/2017	24.70	3	1	31/10/2019	10.3	1	1	0	1	9.55	82	3	3	3	2	11

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1772	5	81386100	12/03/2018	19.93	3	1	31/10/2019	10.5	1	1	0	1	9	76	3	3	3	2	10
1773	5	91211292	1/03/2019	8.13	3	1	31/10/2019	8.9	1	2	0	0	8.5	66	3	3	3	2	3
1774	5	91014547	21/10/2018	7.40	3	2	31/05/2019	10.7	1	1	0	0	9.05	69.2	3	3	3	2	2
1775	5	90993673	8/10/2018	12.93	3	2	31/10/2019	9.3	1	2	0	0	7.88	70	3	2	3	2	7
1776	5	91099768	19/12/2018	10.53	3	1	31/10/2019	8.5	1	2	1	0	6.9	66	3	2	3	2	5
1777	5	91013757	20/10/2018	12.53	3	2	31/10/2019	10.8	1	1	0	0	9.5	72.8	3	3	3	2	7
1778	5	90893774	1/08/2018	10.10	3	2	31/05/2019	10.2	1	1	0	1	9.5	71.2	3	3	3	2	3
1779	5	90506962	22/11/2017	24.60	3	2	30/11/2019	10.63	1	1	0	1	10.1	83.2	3	3	3	2	10
1780	5	80718574	30/01/2018	23.33	3	2	31/12/2019	10.1	1	1	0	0	11	82	3	3	3	2	7
1781	5	91385633	25/06/2019	6.30	3	2	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	7.5	65	3	3	3	2	1
1782	5	90476480	21/10/2017	24.67	3	2	31/10/2019	10.6	1	1	0	1	13.5	83	3	3	4	2	10
1783	5	90895482	30/07/2018	14.23	3	1	30/09/2019	10.5	1	1	1	0	7.4	70.5	3	3	3	2	7
1784	5	90559250	30/12/2017	23.33	3	1	30/11/2019	8.5	1	2	0	1	10.78	80	3	3	3	2	5
1785	5	90155554	4/04/2017	27.23	3	2	30/06/2019	8	1	2	0	0	13	86.3	3	3	3	2	3
1786	5	81765460	23/02/2018	21.50	3	2	30/11/2019	9.2	1	2	0	0	9.8	78	3	2	3	2	11
1787	5	90825372	17/06/2018	12.60	3	2	30/06/2019	9.9	1	2	0	1	7.97	70.2	3	2	3	2	5
1788	5	90530146	10/12/2017	15.87	3	2	31/03/2019	10.2	1	1	0	1	8.64	70.6	3	1	3	2	8
1789	5	91075682	2/12/2018	13.13	3	1	31/12/2019	10.9	1	1	0	0	10.2	76	3	3	3	2	7
1790	5	91027295	29/10/2018	14.27	3	2	31/12/2019	10.9	1	1	0	0	9.6	76	3	3	3	1	0
1791	5	90975543	24/09/2018	12.37	3	2	30/09/2019	10.85	1	1	0	1	7.9	70	3	2	3	2	5
1792	5	62096889	5/08/2018	13.03	3	1	31/08/2019	10.9	1	1	0	0	8.6	72	3	3	3	2	5
1793	5	90349586	29/07/2017	21.33	3	2	30/04/2019	9	1	2	0	1	13.18	82	3	3	4	2	5
1794	5	91069451	26/11/2018	13.33	3	1	31/12/2019	9.4	1	2	0	0	8.7	71	3	3	3	2	8
1795	5	91147003	20/01/2019	6.40	3	2	31/07/2019	9	1	2	0	0	7.7	63.7	3	3	3	2	1
1796	5	80707491	1/10/2017	25.33	3	1	31/10/2019	10.2	1	1	0	0	10	79	3	2	3	2	12
1797	5	80718121	7/04/2017	31.23	3	1	31/10/2019	9.5	1	2	0	0	13.4	84.2	3	2	4	2	16
1798	5	90616755	5/02/2018	19.07	3	2	31/08/2019	10.5	1	1	0	1	11.5	78.4	3	3	3	2	12
1799	5	91090179	10/12/2018	11.83	3	1	30/11/2019	10.2	1	1	1	0	7.28	66	3	2	3	2	6
1800	5	90704314	1/04/2018	19.27	3	2	31/10/2019	10.9	1	1	0	1	12	78	3	3	4	2	3
1801	5	91355579	5/06/2019	6.97	3	2	31/12/2019	9.5	1	2	0	0	6.31	62.7	2	2	3	2	2
1802	5	90086263	19/02/2017	26.67	3	2	30/04/2019	10	1	1	0	0	12.8	92	3	3	3	2	6
1803	5	91065474	24/11/2018	13.40	3	1	31/12/2019	10.9	1	1	0	0	8.6	73.5	3	3	3	2	9
1804	5	90809043	26/05/2018	12.33	3	2	31/05/2019	9.7	1	2	0	1	10.1	73	3	3	3	2	7
1805	5	91343223	27/05/2019	6.23	3	1	30/11/2019	10.9	1	1	0	0	7.26	66.2	3	3	3	2	2
1806	5	90057421	1/02/2017	30.33	3	2	31/07/2019	10.7	1	1	0	1	11	86	3	3	3	2	17
1807	5	90534087	12/12/2017	24.97	3	1	31/12/2019	9.3	1	2	0	1	9.8	76.3	3	1	3	2	18
1808	5	80714642	30/04/2018	12.17	3	1	30/04/2019	10	1	1	0	0	6.5	65.2	2	1	3	2	8
1809	5	91081050	3/12/2018	10.03	3	2	30/09/2019	10.1	1	1	0	0	8.8	70	3	3	3	2	4
1810	5	90976955	26/09/2018	12.30	3	2	30/09/2019	9.1	1	2	0	0	8.57	71.6	3	3	3	2	7
1811	5	90346140	6/08/2017	19.03	3	2	28/02/2019	10.4	1	1	0	1	11.3	78	3	3	3	2	14
1812	5	91294314	25/04/2019	6.30	3	1	31/10/2019	9.5	1	2	0	0	7.61	65	3	3	3	2	2
1813	5	91253717	27/03/2019	8.27	3	2	30/11/2019	9	1	2	1	0	8.05	65.5	3	2	3	2	5
1814	5	91311330	6/05/2019	6.93	3	2	30/11/2019	10.1	1	1	0	0	8.5	65.5	3	3	3	2	2
1815	5	90401446	9/09/2017	26.07	3	2	31/10/2019	8.8	1	2	0	0	12.7	87.9	3	3	3	2	15
1816	5	90069679	10/02/2017	24.93	3	2	28/02/2019	9.3	1	2	0	1	10.1	82	3	3	3	2	13
1817	5	90126729	16/03/2017	30.93	3	1	30/09/2019	10	1	1	0	0	10.5	83.5	3	3	3	2	10
1818	5	90694359	23/03/2018	19.57	3	2	31/10/2019	10.5	1	1	0	1	9.8	77.1	3	2	3	2	6
1819	5	90741992	23/04/2018	18.53	3	1	31/10/2019	10.3	1	1	0	1	8.7	75	3	3	3	2	9
1820	5	90022212	11/01/2017	25.93	3	1	28/02/2019	10.1	1	1	0	1	10.8	80	3	3	3	2	18
1821	5	90079842	16/02/2017	30.87	3	2	31/08/2019	10.2	1	1	0	1	12.1	88	3	3	3	2	18
1822	5	91516440	25/09/2019	0.17	1	1	30/09/2019	24	0	0	0	0	3.35	49	3	3	3	0	0
1823	5	91617263	2/12/2019	0.97	1	1	31/12/2019	21.1	0	0	0	0	3.1	52	3	3	2	0	0
1824	5	91572487	2/11/2019	0.93	1	1	30/11/2019	17.1	0	0	0	0	3.23	51.5	3	3	3	0	0
1825	5	91313961	8/05/2019	0.77	1	1	31/05/2019	18.6	0	0	0	0	3.24	47.5	3	3	3	0	0
1826	5	91565165	28/10/2019	0.10	1	1	31/10/2019	17.8	0	0	0	0	3.29	48.5	3	3	3	0	0
1827	5	91574099	3/11/2019	0.90	1	2	30/11/2019	22.5	0	0	0	0	3.5	50.9	3	3	3	0	0
1828	5	91457319	16/08/2019	0.50	1	1	31/08/2019	24	0	0	0	0	3.1	50	3	3	3	0	0
1829	5	91493222	10/09/2019	0.67	1	2	30/09/2019	17.2	0	0	0	0	3.4	50	3	3	3	0	0
1830	5	91316949	12/05/2019	0.63	1	2	31/05/2019	16.9	0	0	0	0	2.8	48.1	3	3	3	0	0
1831	5	91183660	13/02/2019	0.50	1	1	28/02/2019	24	0	0	0	0	3	48.8	3	3	3	0	0
1832	5	91338318	24/05/2019	0.23	1	2	31/05/2019	18.6	0	0	0	0	3.71	51.5	3	3	3	0	0
1833	5	91331880	21/05/2019	0.33	1	1	31/05/2019	13.9	0	0	0	0	3.02	47.2	3	3	3	0	0
1834	5	80714639	28/02/2017	24.33	3	2	28/02/2019	14.9	0	0	0	1	10.9	81.3	3	2	3	2	17
1835	5	90986185	1/10/2018	13.17	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	9.6	75	3	3	3	2	7
1836	5	91047753	12/11/2018	12.77	3	1	30/11/2019	11.5	0	0	0	0	7.1	65.8	3	1	3	2	6
1837	5	90928006	18/08/2018	12.60	3	1	31/08/2019	15.3	0	0	0	0	7.74	69.4	3	3	3	2	6
1838	5	91253406	28/03/2019	6.20	3	2	30/09/2019	16.9	0	0	0	0	6.89	63	3	2	3	2	4
1839	5	90951435	8/09/2018	12.90	3	1	30/09/2019	13.8	0	0	1	0	7.4	69.4	3	3	3	2	8
1840	5	90980639	27/09/2018	12.27	3	2	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	10.2	73.5	3	3	3	2	4
1841	5	90947469	6/09/2018	12.97	3	2	30/09/2019	11.2	0	0	0	1	9.4	72	3	3	3	2	7
1842	5	91140066	17/01/2019	7.53	3	2	31/08/2019	12	0	0	0	0	8.6	65	3	3	4	2	2

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1843	5	91034868	3/11/2018	13.07	3	1	30/11/2019	13.6	0	0	0	0	7.2	68.5	3	2	3	2	6
1844	5	62108124	6/06/2018	16.03	3	1	30/09/2019	11.7	0	0	0	0	7.3	67.8	2	1	3	2	7
1845	5	90715546	7/04/2018	12.93	3	1	30/04/2019	12.3	0	0	1	0	7.53	71.5	3	3	3	2	7
1846	5	90766406	9/05/2018	19.00	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	1	11.3	80	3	3	3	2	12
1847	5	91128778	14/12/2017	24.90	3	1	31/12/2019	12.6	0	0	0	0	11.3	83.5	3	3	3	2	7
1848	5	91326864	16/05/2019	6.60	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	8.8	65.9	3	3	3	2	2
1849	5	90550600	24/12/2017	24.57	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	1	11.78	79.3	3	2	3	2	16
1850	5	81747624	12/05/2017	24.97	3	1	31/05/2019	11	0	0	0	0	11.6	80.5	3	3	3	2	13
1851	5	91133260	12/01/2019	6.67	3	2	31/07/2019	12	0	0	0	0	8.06	65	3	3	3	2	2
1852	5	90378628	29/08/2017	18.27	3	1	28/02/2019	11.2	0	0	0	0	10.5	78.5	3	3	3	2	12
1853	5	90874279	19/07/2018	15.63	3	1	31/10/2019	14.3	0	0	0	1	10.9	71.8	3	2	4	2	7
1854	5	90405019	14/09/2017	24.87	3	2	30/09/2019	13.1	0	0	0	0	11.4	87.2	3	3	3	2	14
1855	5	91278034	13/04/2019	6.70	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	8.1	65	3	3	3	2	2
1856	5	81299063	11/03/2017	31.10	3	2	30/09/2019	14.9	0	0	0	1	14	90.5	3	3	3	2	15
1857	5	90738233	16/04/2018	18.77	3	1	31/10/2019	11.13	0	0	0	0	8.6	77	3	3	3	2	7
1858	5	90274602	20/06/2017	22.63	3	1	30/04/2019	13	0	0	0	1	11.3	79.7	3	3	3	2	10
1859	5	81387457	7/12/2018	12.97	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	9.2	74.2	3	3	3	2	8
1860	5	90936045	19/08/2018	12.57	3	1	31/08/2019	12	0	0	0	1	8	66	3	1	3	2	5
1861	5	91354836	4/06/2019	7.00	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	9.5	67.2	3	3	4	2	1
1862	5	80717411	9/01/2017	32.13	3	2	31/08/2019	11.6	0	0	0	0	13	87.6	3	3	3	2	13
1863	5	81747634	13/07/2017	24.93	3	2	31/07/2019	16.1	0	0	0	0	11	74	3	1	4	2	17
1864	5	81386667	27/02/2018	12.20	3	2	28/02/2019	11	0	0	0	0	8.6	72	3	3	3	2	7
1865	5	90307586	11/07/2017	25.00	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	12.5	62	3	1	5	2	14
1866	5	90856511	7/07/2018	6.93	3	2	31/01/2019	12	0	0	0	0	7.3	66.4	3	3	3	1	0
1867	5	90850210	3/07/2018	13.10	3	1	31/07/2019	14.1	0	0	0	0	9.64	71.5	3	3	3	2	5
1868	5	90111520	6/03/2017	31.27	3	1	30/09/2019	14.2	0	0	0	1	11.6	81.8	3	2	3	2	12
1869	5	90337353	13/07/2017	18.90	3	2	31/01/2019	11	0	0	0	1	10.62	77	3	3	3	2	9
1870	5	90588221	18/01/2018	13.53	3	1	28/02/2019	14.1	0	0	0	1	8.31	69.4	3	2	3	2	8
1871	5	90056091	31/01/2017	24.33	3	1	31/01/2019	12.4	0	0	0	1	11.5	83	3	3	3	2	13
1872	5	90730023	17/04/2018	12.60	3	2	30/04/2019	14.2	0	0	0	1	10.8	78	3	3	3	2	7
1873	5	90295915	1/07/2017	27.37	3	1	30/09/2019	11.5	0	0	0	1	10.4	77.7	3	1	3	2	16
1874	5	90264987	12/06/2017	24.93	3	2	30/06/2019	11.3	0	0	0	1	12	85.8	3	3	3	2	12
1875	5	90054823	31/01/2017	24.33	3	2	31/01/2019	11.1	0	0	0	1	11.8	81	3	2	3	2	13
1876	5	91143509	18/01/2019	7.50	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	7.2	62.2	3	2	3	2	2
1877	5	90327644	25/07/2017	24.53	3	1	31/07/2019	12.3	0	0	0	1	9.9	78	3	2	3	2	11
1878	5	90700681	29/03/2018	12.23	3	2	31/03/2019	11.3	0	0	0	1	8.9	71.8	3	3	3	2	7
1879	5	80706270	28/04/2017	30.53	3	1	31/10/2019	14.2	0	0	0	0	11.1	83	3	2	3	2	8
1880	5	90905476	9/08/2018	6.77	3	2	28/02/2019	15.5	0	0	0	1	7.4	66	3	3	3	2	1
1881	5	80718575	17/05/2018	18.73	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	10	82	3	3	3	2	12
1882	5	81386074	12/01/2017	24.97	3	1	31/01/2019	13.2	0	0	0	1	11.5	83	3	3	3	2	12
1883	5	81789508	10/01/2018	18.90	3	1	31/07/2019	14.6	0	0	0	1	9.6	73	3	2	3	2	12
1884	5	90214315	30/04/2017	29.43	3	2	30/09/2019	12.3	0	0	0	1	15.3	87.4	3	3	5	2	18
1885	5	90213170	7/05/2017	25.13	3	1	31/05/2019	11	0	0	0	0	13.5	84.2	3	3	4	2	13
1886	5	90971235	20/09/2018	13.53	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	9.85	74	3	3	3	2	8
1887	5	91326392	17/05/2019	6.57	3	2	30/11/2019	11.7	0	0	0	0	8.5	66	3	3	3	2	2
1888	5	91181184	10/02/2019	9.77	3	2	30/11/2019	12.9	0	0	0	0	9.91	69.9	3	3	4	2	4
1889	5	80714364	30/06/2017	30.47	3	1	31/12/2019	11.19	0	0	0	0	11	82	3	2	3	2	16
1890	5	91062750	22/11/2018	11.43	3	1	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	9.69	72	3	3	3	2	3
1891	5	90525474	7/12/2017	25.13	3	2	31/12/2019	14	0	0	0	1	10.6	84	3	3	3	2	14
1892	5	91281555	14/04/2019	6.67	3	1	31/10/2019	12.3	0	0	0	0	6.7	62	3	3	3	2	2
1893	5	81739390	24/10/2017	24.57	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	9.2	72.2	3	1	3	2	15
1894	5	90834541	22/06/2018	18.57	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	10	88.5	3	4	2	2	12
1895	5	91313301	8/05/2019	6.87	3	2	30/11/2019	15.4	0	0	0	0	6.7	63	3	2	3	2	2
1896	5	91032187	3/11/2018	13.07	3	1	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	8.7	71.8	3	3	3	2	7
1897	5	81300802	24/12/2018	6.27	3	1	30/06/2019	11.4	0	0	0	0	7.6	63	3	3	3	2	2
1898	5	90951329	10/09/2018	6.73	3	2	31/03/2019	14.6	0	0	0	0	8.8	67	3	3	3	2	2
1899	5	90471003	27/10/2017	24.47	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	1	11.9	82.1	3	3	3	2	9
1900	5	90802558	3/06/2018	19.20	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	0	1	10.8	77.5	3	3	3	2	11
1901	5	91058545	19/11/2018	12.53	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	9.51	74.3	3	3	3	2	6
1902	5	90826660	17/06/2018	9.57	3	1	31/03/2019	11	0	0	1	1	6.5	64.5	3	2	3	2	1
1903	5	90537668	1/12/2017	15.13	3	1	28/02/2019	12.8	0	0	0	0	9.5	73	3	3	3	2	8
1904	5	91285438	17/04/2019	6.57	3	2	31/10/2019	13.4	0	0	0	0	8.58	70.5	3	3	3	2	2
1905	5	90927502	21/08/2018	6.37	3	1	28/02/2019	14.2	0	0	0	0	8.1	63	3	3	4	2	2
1906	5	91393521	16/06/2019	6.60	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	0	7	62.6	3	3	3	2	1
1907	5	90057736	2/02/2017	25.20	3	1	28/02/2019	13	0	0	0	1	12	82.4	3	3	3	2	13
1908	5	90139720	15/02/2017	27.83	3	1	31/05/2019	13.6	0	0	0	0	10.1	82.8	3	3	3	1	0
1909	5	82051806	1/05/2018	13.17	3	1	31/05/2019	13.1	0	0	0	1	8.3	69	3	2	3	2	5
1910	5	90622302	9/02/2018	18.93	3	2	31/08/2019	14.1	0	0	0	1	10.1	77.4	3	3	3	2	12
1911	5	90105670	5/03/2017	32.33	3	2	31/10/2019	15.9	0	0	0	1	12.9	89	3	3	3	2	21
1912	5	90860609	21/06/2018	16.57	3	2	31/10/2019	14.5	0	0	0	1	11.4	78	3	3	3	2	8
1913	5	90278718	22/06/2017	30.73	3	2	31/12/2019	12.6	0	0	0	1	12.3	86	3	3	3	2	16

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1914	5	91209661	2/03/2019	8.10	3	2	31/10/2019	14	0	0	0	0	8.5	66.3	3	2	3	2	2
1915	5	90800003	29/05/2018	17.33	3	2	31/10/2019	12.8	0	0	0	1	12	85	3	3	3	2	10
1916	5	90820813	13/06/2018	18.87	3	1	31/12/2019	14.3	0	0	0	0	10	78.5	3	3	3	2	10
1917	5	90104318	26/02/2017	31.53	3	2	30/09/2019	11.2	0	0	0	0	12	83	3	2	3	2	7
1918	5	90736877	21/04/2018	18.60	3	2	31/10/2019	14.6	0	0	0	1	10.9	77	3	3	3	2	10
1919	5	90563978	4/01/2018	23.17	3	1	30/11/2019	11	0	0	0	1	10.5	79.8	3	3	3	2	10
1920	5	91008294	16/10/2018	12.67	3	2	31/10/2019	12.9	0	0	0	0	10.6	78	3	3	3	2	7
1921	5	90674008	13/03/2018	18.87	3	2	30/09/2019	14.8	0	0	0	0	10.6	78.5	3	3	3	2	12
1922	5	80713351	12/02/2018	18.83	3	2	31/08/2019	11.4	0	0	0	0	10.2	76.2	3	2	3	2	7
1923	5	90705965	1/04/2018	21.30	3	2	31/12/2019	12.2	0	0	0	0	10.8	76.5	3	2	3	2	12
1924	5	90650605	26/02/2018	18.37	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	0	1	10.06	77.5	3	3	3	2	12
1925	5	82051815	13/01/2019	6.63	3	1	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	5.8	57.8	3	1	3	2	2
1926	5	90576253	10/01/2018	22.97	3	2	30/11/2019	14.7	0	0	0	0	14.4	87	3	3	4	2	7
1927	5	81909301	18/05/2019	6.53	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	0	8.3	67	3	3	3	2	2
1928	5	90957064	12/09/2018	15.83	3	1	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	7.81	73	3	3	3	2	9
1929	5	91034127	4/11/2018	13.03	3	1	30/11/2019	14	0	0	0	0	8.9	73.5	3	3	3	2	5
1930	5	81350147	29/04/2019	6.17	3	1	31/10/2019	14.2	0	0	0	0	6.1	61	3	2	3	2	2
1931	5	90205064	17/04/2017	27.83	3	1	31/07/2019	11.6	0	0	0	1	9.9	80.4	3	2	3	2	10
1932	5	90974444	23/09/2018	8.33	3	1	31/05/2019	11	0	0	0	0	10	73	3	3	3	2	3
1933	5	81909256	19/04/2019	6.50	3	1	31/10/2019	14.4	0	0	0	0	7	63	3	3	3	2	1
1934	5	90327909	23/07/2017	23.57	3	2	30/06/2019	12.5	0	0	0	1	10.36	76	3	1	3	2	6
1935	5	90708943	2/04/2018	19.23	3	1	31/10/2019	12	0	0	0	1	11	79	3	3	3	2	10
1936	5	91325684	16/05/2019	6.60	3	1	30/11/2019	11.9	0	0	0	0	6.9	85	3	5	1	2	2
1937	5	90437913	5/10/2017	25.20	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	1	12	83	3	3	3	2	13
1938	5	90938504	2/09/2018	8.00	3	1	30/04/2019	12.6	0	0	0	1	8.1	78	3	5	3	2	2
1939	5	90877182	20/07/2018	13.57	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	8.9	69.7	3	3	3	2	7
1940	5	90429359	1/10/2017	19.20	3	1	30/04/2019	12.1	0	0	0	1	9.8	77.4	3	3	3	2	6
1941	5	90578208	11/01/2018	18.87	3	2	31/07/2019	12.4	0	0	0	1	9.61	75	3	2	3	2	9
1942	5	91284200	17/04/2019	6.57	3	2	31/10/2019	12.5	0	0	0	0	7.4	65.5	3	3	3	1	0
1943	5	91022326	24/10/2018	12.40	3	2	31/10/2019	11.3	0	0	0	0	11.6	73.6	3	3	5	2	7
1944	5	90591056	21/01/2018	19.57	3	1	31/08/2019	12	0	0	1	1	8.5	72	3	1	3	2	9
1945	5	81377714	26/02/2017	30.53	3	2	31/08/2019	14.1	0	0	0	1	11.5	83	3	2	3	2	9
1946	5	91328577	18/05/2019	6.53	3	1	30/11/2019	14.3	0	0	0	0	7.4	65	3	3	3	2	2
1947	5	90537257	12/12/2017	24.97	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	1	10.1	77.3	3	2	3	2	10
1948	5	90970418	21/09/2018	12.47	3	1	30/09/2019	13.7	0	0	0	1	7.4	71	3	3	3	2	7
1949	5	80721085	18/01/2018	12.60	3	2	31/01/2019	11.1	0	0	0	0	9	73	3	3	3	1	0
1950	5	82051811	13/10/2018	12.77	3	1	31/10/2019	11.9	0	0	0	0	9	70	3	3	3	2	6
1951	5	81359886	28/11/2017	24.40	3	1	30/11/2019	15.4	0	0	0	1	10.2	81	3	3	3	2	5
1952	5	82051851	24/03/2018	19.53	3	1	31/10/2019	15.2	0	0	0	0	11.6	79.2	3	3	3	2	9
1953	5	90385558	3/09/2017	25.23	3	1	30/09/2019	11.7	0	0	0	1	10.3	78	3	2	3	2	13
1954	5	91249234	27/03/2019	7.27	3	2	31/10/2019	11.4	0	0	0	0	7.78	65	3	3	3	2	2
1955	5	80720770	4/02/2018	17.03	3	1	30/06/2019	11	0	0	0	0	9.8	75	3	3	3	2	9
1956	5	91324235	16/05/2019	6.60	3	2	30/11/2019	13.5	0	0	0	0	7.2	65	3	3	3	2	2
1957	5	90217128	14/05/2017	31.00	3	1	30/11/2019	15	0	0	0	1	13.5	84	3	2	4	2	18
1958	5	90590428	20/01/2018	18.57	3	2	31/07/2019	13.9	0	0	0	1	12.35	79.7	3	3	4	2	7
1959	5	90288338	30/06/2017	28.43	3	2	31/10/2019	13.2	0	0	0	0	13.6	89	3	3	3	2	13
1960	5	90688895	19/03/2018	18.67	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	9.2	74	3	2	3	2	5
1961	5	91013450	19/10/2018	12.57	3	2	31/10/2019	13.6	0	0	0	0	8.6	71.6	3	3	3	2	7
1962	5	81356311	11/03/2017	23.03	3	1	31/01/2019	11.3	0	0	0	1	11.2	83.6	3	3	3	2	16
1963	5	90620376	8/02/2018	12.83	3	2	28/02/2019	15.2	0	0	0	0	9.5	71	3	2	3	2	6
1964	5	80976512	12/11/2018	9.73	3	1	31/08/2019	13.5	0	0	0	0	8.1	69	3	3	3	2	3
1965	5	90923260	21/08/2018	6.37	3	1	28/02/2019	12.6	0	0	0	1	7.26	64	3	3	3	2	2
1966	5	81350110	22/01/2017	30.67	3	2	31/07/2019	13.5	0	0	0	1	11.5	83	3	2	3	2	6
1967	5	62096886	5/04/2018	19.13	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	1	10	77	3	2	3	2	10
1968	5	80793364	1/08/2018	13.17	3	1	31/08/2019	12	0	0	0	0	9.9	78	3	3	3	2	4
1969	5	90263290	11/06/2017	24.97	3	2	30/06/2019	14.3	0	0	0	0	9.3	74.2	2	1	3	2	13
1970	5	90072046	11/02/2017	31.03	3	1	31/08/2019	12	0	0	0	1	11.7	85	3	3	3	2	15
1971	5	90447177	12/10/2017	18.83	3	2	30/04/2019	11.2	0	0	0	1	7.69	71	2	1	3	2	9
1972	5	91140137	16/01/2019	6.53	3	2	31/07/2019	14.8	0	0	0	0	7.6	63.5	3	3	3	2	1
1973	5	90981838	27/09/2018	12.27	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	9.8	73.6	3	3	3	2	3
1974	5	81377731	21/11/2017	20.57	3	1	31/07/2019	11.7	0	0	0	1	10.9	76.2	3	2	3	2	3
1975	5	90670861	11/03/2018	18.93	3	2	30/09/2019	13.2	0	0	0	1	10.5	81.5	3	3	3	2	8
1976	5	90356989	14/08/2017	24.90	3	2	31/08/2019	21.1	0	0	0	0	10.8	81.5	3	3	3	2	10
1977	5	90969725	20/09/2018	12.50	3	1	30/09/2019	11.9	0	0	0	1	10.6	74.7	3	3	3	2	1
1978	5	90582083	13/01/2018	12.77	3	1	31/01/2019	12.2	0	0	0	1	11	73	3	3	4	2	6
1979	5	91289025	23/04/2019	6.37	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	6.75	65.7	3	3	3	2	1
1980	5	90485660	8/11/2017	25.07	3	2	30/11/2019	14	0	0	0	1	12.2	86.7	3	3	3	2	8
1981	5	80720163	2/09/2017	25.27	3	2	30/09/2019	12.8	0	0	0	1	14.1	85	3	3	4	2	12
1982	5	90147181	28/03/2017	24.43	3	1	31/03/2019	11.6	0	0	0	1	12.7	86.5	3	3	3	2	13
1983	5	91079527	1/12/2018	13.17	3	2	31/12/2019	13.6	0	0	0	0	8.6	70.7	3	2	3	2	7
1984	5	91284239	20/04/2019	6.47	3	1	31/10/2019	13.3	0	0	0	0	7.5	65	3	3	3	2	2

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
1985	5	80718709	6/03/2019	6.93	3	2	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	6.8	65	3	3	3	2	1
1986	5	80720772	7/04/2018	19.07	3	2	31/10/2019	12.7	0	0	0	0	11.8	75.6	3	2	4	2	12
1987	5	90610804	2/02/2018	13.03	3	1	28/02/2019	11.5	0	0	0	0	7.5	69	3	2	3	2	2
1988	5	91002692	10/10/2018	7.77	3	1	31/05/2019	14.1	0	0	0	0	8.1	65.2	3	3	3	2	2
1989	5	91191449	18/02/2019	6.47	3	1	31/08/2019	11.3	0	0	0	0	8.5	66.8	3	3	3	2	2
1990	5	80704283	20/01/2018	18.57	3	1	31/07/2019	12.6	0	0	0	1	8.6	72	3	2	3	2	15
1991	5	90566824	5/01/2018	19.07	3	2	31/07/2019	13	0	0	0	0	10.3	81.2	3	3	3	2	10
1992	5	81308249	9/03/2018	19.00	3	2	30/09/2019	12.3	0	0	0	0	9.2	79	3	3	3	2	4
1993	5	91357798	6/06/2019	6.93	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	8.2	65.5	3	3	3	2	2
1994	5	81789545	7/03/2019	6.90	3	2	30/09/2019	11.6	0	0	0	0	7	61.5	3	2	3	2	3
1995	5	90025877	12/01/2017	31.00	3	2	31/07/2019	11.8	0	0	0	0	11.68	82.2	3	1	3	1	0
1996	5	91347184	30/05/2019	6.13	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	9.6	65.5	3	3	5	2	2
1997	5	81376453	7/07/2017	25.13	3	2	31/07/2019	11.1	0	0	0	0	11.2	81	3	2	3	2	11
1998	5	91095380	17/12/2018	12.63	3	2	31/12/2019	14.9	0	0	0	0	9.2	72.5	3	3	3	2	7
1999	5	91380419	22/06/2019	6.40	3	1	31/12/2019	13.4	0	0	0	0	7.6	61.2	3	2	4	2	2
2000	5	91243649	22/03/2019	6.40	3	2	30/09/2019	14.5	0	0	0	0	6.9	64.7	3	3	3	1	0
2001	5	90823512	14/06/2018	18.83	3	1	31/12/2019	11.5	0	0	0	1	10.3	79	3	3	3	2	8
2002	5	82055203	22/07/2018	12.47	3	2	31/07/2019	13.5	0	0	0	0	9.1	73	3	3	3	2	4
2003	5	90983137	29/09/2018	7.10	3	1	30/04/2019	11.1	0	0	0	1	7.2	68.5	3	3	3	2	1
2004	5	90310116	12/07/2017	24.97	3	1	31/07/2019	13.3	0	0	0	1	11.3	82	3	3	3	2	18
2005	5	90049568	23/01/2017	24.60	3	1	31/01/2019	12.1	0	0	0	1	12	80	3	3	4	2	17
2006	5	90049860	25/01/2017	24.53	3	2	31/01/2019	12.7	0	0	0	1	12.7	85	3	3	3	2	15
2007	5	90905167	8/08/2018	12.93	3	1	31/08/2019	13.8	0	0	0	0	8.05	69	3	3	3	2	7
2008	5	90552649	26/12/2017	24.50	3	2	31/12/2019	11.7	0	0	0	1	11	85.6	3	3	3	2	13
2009	5	80713357	21/09/2018	6.37	3	2	31/03/2019	11.2	0	0	0	0	6.37	63	2	2	3	2	1
2010	5	90439081	8/10/2017	25.10	3	1	31/10/2019	11.4	0	0	0	1	12	84	3	3	3	2	11
2011	5	90991915	23/09/2018	6.30	3	1	31/03/2019	15.4	0	0	0	0	6.27	62	3	3	3	2	1
2012	5	90251209	3/06/2017	25.23	3	1	30/06/2019	14.6	0	0	0	1	10	80	3	3	3	2	14
2013	5	91146563	21/01/2019	6.37	3	1	31/07/2019	11	0	0	0	0	7.1	63	3	3	3	2	2
2014	5	90209240	8/05/2017	31.20	3	2	30/11/2019	12.6	0	0	0	1	12.2	87.5	3	3	3	2	16
2015	5	81756616	22/07/2017	21.57	3	2	30/04/2019	12.1	0	0	0	1	11.6	81.3	3	3	3	2	10
2016	5	80717414	13/06/2017	30.00	3	1	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	10.5	83	3	2	3	2	20
2017	5	90591773	21/01/2018	18.53	3	2	31/07/2019	14.3	0	0	0	1	10.8	77.1	3	3	3	2	11
2018	5	91205896	25/02/2019	8.27	3	1	31/10/2019	14	0	0	0	0	9.1	70.3	3	3	3	2	4
2019	5	90274592	13/06/2017	22.87	3	1	30/04/2019	14.8	0	0	0	1	9.72	79	3	3	3	2	14
2020	5	90334398	30/07/2017	24.37	3	1	31/07/2019	11.4	0	0	0	0	11.3	78.3	3	2	3	2	11
2021	5	62096888	6/06/2018	19.10	3	1	31/12/2019	11.7	0	0	0	0	9.1	73	3	2	3	2	8
2022	5	91361140	12/05/2019	6.73	3	2	30/11/2019	14.8	0	0	0	0	5.9	62	2	2	3	1	0
2023	5	90752281	30/04/2018	18.30	3	1	31/10/2019	11.6	0	0	0	0	8.6	74	3	2	3	2	10
2024	5	80827827	23/01/2018	17.43	3	1	30/06/2019	12.6	0	0	0	0	9.3	76	3	3	3	2	7
2025	5	91349544	1/06/2019	7.10	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	8.1	67	3	3	3	2	1
2026	5	90362526	3/08/2017	19.13	3	2	28/02/2019	12.2	0	0	0	1	9.2	72	3	1	3	2	12
2027	5	81299066	2/10/2017	25.30	3	1	31/10/2019	14	0	0	0	1	11.5	81	3	3	3	2	10
2028	5	81789511	30/01/2018	18.23	3	2	31/07/2019	11.1	0	0	0	0	9	78	3	3	3	2	11
2029	5	90310256	13/07/2017	24.93	3	1	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	9.9	80	3	3	3	2	16
2030	5	80704915	14/05/2018	18.83	3	2	30/11/2019	13.4	0	0	0	0	9.22	76.4	3	2	3	2	12
2031	5	90308640	11/07/2017	25.00	3	1	31/07/2019	14.1	0	0	1	0	10.5	78.5	3	2	3	2	14
2032	5	90349143	7/08/2017	26.13	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	1	11	80	3	2	3	2	19
2033	5	80827899	20/05/2018	18.63	3	2	30/11/2019	14.2	0	0	0	0	10	75	3	2	3	2	9
2034	5	81789540	28/01/2019	6.13	3	1	31/07/2019	11.7	0	0	0	0	6.22	63.6	3	3	3	2	1
2035	5	81909307	20/06/2019	6.47	3	1	31/12/2019	14.3	0	0	0	0	7.7	64.6	3	3	3	2	2
2036	5	90187720	24/04/2017	24.53	3	1	30/04/2019	11.9	0	0	1	1	11.9	83.7	3	3	3	2	14
2037	5	90348551	7/08/2017	19.00	3	2	28/02/2019	11	0	0	0	1	11	82	3	3	3	2	13
2038	5	81789518	15/04/2018	14.70	3	1	30/06/2019	12.9	0	0	0	0	8.1	67	3	1	3	2	8
2039	5	90662345	8/02/2018	18.97	3	2	31/08/2019	11.4	0	0	0	1	10.2	74	3	1	3	2	11
2040	5	90837941	25/06/2018	18.47	3	2	31/12/2019	15.4	0	0	0	1	9	80	3	3	3	2	6
2041	5	90299914	6/07/2017	25.17	3	1	31/07/2019	14.8	0	0	0	0	11.4	81.5	3	3	3	2	16
2042	5	90468344	27/10/2017	24.47	3	2	31/10/2019	12.6	0	0	0	1	11.9	81	3	2	3	2	15
2043	5	90036900	19/01/2017	24.73	3	1	31/01/2019	15.3	0	0	0	1	11.8	82.5	3	3	3	2	13
2044	5	90591403	21/01/2018	18.53	3	2	31/07/2019	13.3	0	0	0	1	9	74.3	3	1	3	2	12
2045	5	90797422	29/05/2018	18.33	3	2	30/11/2019	13.8	0	0	0	1	10.5	82.5	3	3	3	2	10
2046	5	81359892	5/03/2018	19.13	3	1	30/09/2019	11.2	0	0	0	0	9.7	74.7	3	2	3	2	7
2047	5	90795596	28/05/2018	18.37	3	2	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	9.4	79	3	3	3	2	8
2048	5	90538007	16/12/2017	18.70	3	1	30/06/2019	12.4	0	0	0	1	9.35	73.6	3	2	3	2	10
2049	5	81308245	29/12/2017	24.40	3	1	31/12/2019	15.8	0	0	0	0	11.2	86	3	3	3	2	4
2050	5	80943627	18/05/2017	30.87	3	1	30/11/2019	11.7	0	0	0	1	14	87	3	3	4	2	12
2051	5	90718434	10/04/2018	18.97	3	1	31/10/2019	12.3	0	0	0	1	10.1	80	3	3	3	2	8
2052	5	91244421	22/03/2019	6.40	3	1	30/09/2019	14	0	0	0	0	6.45	61.4	3	2	3	2	2
2053	5	91209587	1/03/2019	7.10	3	2	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	7.8	65	3	3	3	2	2
2054	5	91125948	7/01/2019	6.83	3	2	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	5.82	58	2	1	3	2	1
2055	5	90744328	25/04/2018	13.37	3	2	31/05/2019	13.3	0	0	0	0	8.3	73.5	3	3	3	2	3

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2056	5	81350118	7/08/2017	25.13	3	1	31/08/2019	13.5	0	0	0	1	12	79	3	2	4	2	11
2057	5	82051804	28/03/2018	18.37	3	1	30/09/2019	11.1	0	0	0	1	10.25	76	3	3	3	2	11
2058	5	90545881	19/12/2017	24.73	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	10.73	80.5	3	2	3	2	13
2059	5	90458696	20/10/2017	24.70	3	2	31/10/2019	14.9	0	0	0	1	11.5	88.4	3	3	3	2	17
2060	5	90605243	30/01/2018	12.20	3	1	31/01/2019	14	0	0	0	0	9.5	74.5	3	3	3	2	3
2061	5	90560905	3/01/2018	19.13	3	1	31/07/2019	14.8	0	0	0	1	9	75	3	2	3	2	12
2062	5	80705184	27/12/2017	24.47	3	1	31/12/2019	12.6	0	0	0	1	10.03	76	3	1	3	2	17
2063	5	90836990	24/06/2018	12.37	3	1	30/06/2019	11.2	0	0	0	0	9.4	68.5	3	3	4	2	6
2064	5	91354406	4/06/2019	7.00	3	2	31/12/2019	13.2	0	0	0	0	7.2	66.5	3	3	3	2	1
2065	5	90425598	28/09/2017	24.40	3	1	30/09/2019	13.2	0	0	0	0	9.12	78.2	3	2	3	2	11
2066	5	90041666	23/01/2017	32.67	3	2	30/09/2019	14	0	0	0	1	13.1	98	3	3	3	2	16
2067	5	91317966	11/05/2019	6.77	3	1	30/11/2019	13.9	0	0	0	0	6.95	69	3	3	3	1	0
2068	5	80709343	26/03/2017	32.63	3	1	30/11/2019	13.8	0	0	0	1	11.9	83	3	2	3	2	20
2069	5	90305347	10/07/2017	23.00	3	1	31/05/2019	11.3	0	0	0	0	10	78.4	3	2	3	2	5
2070	5	90074726	13/02/2017	24.83	3	2	28/02/2019	12.8	0	0	0	1	8.4	79.2	2	2	2	2	12
2071	5	81285574	16/01/2019	9.60	3	1	31/10/2019	11.7	0	0	0	0	9.1	68.5	3	3	3	2	5
2072	5	90591902	21/01/2018	12.50	3	2	31/01/2019	14	0	0	0	1	8.8	73	3	3	3	2	8
2073	5	80719136	4/08/2018	6.93	3	1	28/02/2019	15.2	0	0	0	0	8.05	67	3	3	3	2	2
2074	5	81747621	21/04/2017	24.63	3	2	30/04/2019	11	0	0	0	1	10.4	79.6	3	2	3	2	18
2075	5	90405562	13/09/2017	24.90	3	1	30/09/2019	11.6	0	0	0	0	11.5	81	3	3	3	2	3
2076	5	90535293	10/12/2017	16.87	3	2	30/04/2019	13.6	0	0	0	0	9.5	79	3	3	3	1	0
2077	5	91168647	5/02/2019	6.90	3	1	31/08/2019	11.5	0	0	0	0	6.08	65	3	3	3	2	2
2078	5	91145379	20/01/2019	11.50	3	2	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	8.82	69.7	3	3	3	2	5
2079	5	81308239	7/09/2017	20.00	3	2	30/04/2019	13.2	0	0	0	1	10.5	77	3	2	3	2	12
2080	5	82051812	18/12/2018	12.60	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	8.5	70.3	3	2	3	2	8
2081	5	81789550	15/05/2019	7.67	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	8.3	67.8	3	3	3	2	1
2082	5	91356685	6/06/2019	6.93	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	0	6.7	63.5	3	3	3	2	2
2083	5	90114074	8/03/2017	25.10	3	1	31/03/2019	11.5	0	0	0	0	13.5	87.5	3	3	3	2	13
2084	5	91209885	1/03/2019	7.10	3	1	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	8.2	63.8	3	3	4	2	2
2085	5	90711974	3/04/2018	20.20	3	1	30/11/2019	11.3	0	0	1	1	10	78.8	3	3	3	2	7
2086	5	90288283	29/06/2017	24.37	3	2	30/06/2019	14.9	0	0	0	1	11.7	82	3	3	3	2	13
2087	5	90346953	6/08/2017	25.17	3	1	31/08/2019	11.4	0	0	0	0	9.9	78.6	3	2	3	2	14
2088	5	90538904	16/12/2017	24.83	3	2	31/12/2019	13.9	0	0	0	1	12.5	83.5	3	3	3	2	11
2089	5	90834276	22/06/2018	16.53	3	2	31/10/2019	11.3	0	0	0	1	10.2	74.8	3	3	3	2	3
2090	5	90024532	12/01/2017	25.90	3	2	28/02/2019	14.4	0	0	0	1	14.2	89	3	3	3	2	12
2091	5	80793459	4/06/2017	31.33	3	2	31/12/2019	11.5	0	0	0	1	13	89	3	3	3	2	14
2092	5	90918687	23/07/2018	12.43	3	2	31/07/2019	14.7	0	0	0	0	10	73	3	3	3	2	5
2093	5	90503612	14/11/2017	18.77	3	1	31/05/2019	11.6	0	0	0	1	9.2	75	3	3	3	2	12
2094	5	80718124	10/02/2018	18.90	3	1	31/08/2019	11.8	0	0	0	0	8.73	74.3	3	2	3	2	9
2095	5	81750393	24/04/2018	18.50	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	1	9.95	77.6	3	3	3	2	11
2096	5	80719138	23/10/2018	6.30	3	2	30/04/2019	12	0	0	0	0	7.32	65.5	3	3	3	2	1
2097	5	80943640	1/06/2019	7.10	3	2	31/12/2019	11.34	0	0	0	0	8.3	66	3	3	3	2	2
2098	5	90937179	1/09/2018	13.13	3	2	30/09/2019	14.9	0	0	0	1	9	72	3	2	3	2	7
2099	5	90869002	30/04/2018	19.30	3	1	30/11/2019	13.3	0	0	0	1	8.6	72	3	1	3	2	11
2100	5	91370672	16/06/2019	6.60	3	2	31/12/2019	12.8	0	0	0	0	7	63.3	3	2	3	2	2
2101	5	90823140	14/06/2018	13.73	3	1	31/07/2019	11.1	0	0	0	1	10.2	74	3	3	3	2	6
2102	5	91062351	21/11/2018	12.47	3	1	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	8	71	3	3	3	2	8
2103	5	81350126	13/09/2017	24.90	3	1	30/09/2019	12.6	0	0	0	1	10	80	3	3	3	2	14
2104	5	90679340	15/03/2018	19.83	3	1	31/10/2019	11.4	0	0	0	0	12.2	83	3	3	3	2	7
2105	5	80706545	15/01/2017	34.97	3	1	30/11/2019	11.5	0	0	0	1	11.7	85	3	2	3	2	18
2106	5	81756617	29/09/2017	24.37	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	1	10	81	3	2	3	2	15
2107	5	90535917	12/12/2017	19.87	3	1	31/07/2019	13.6	0	0	0	1	10.2	78	3	3	3	2	9
2108	5	81377715	14/02/2017	30.93	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	1	13	84.7	3	2	3	2	11
2109	5	91060509	21/11/2018	12.47	3	1	30/11/2019	11.4	0	0	1	0	7.97	68.5	3	3	3	2	7
2110	5	80980626	4/03/2018	17.13	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	10.8	77.5	3	3	3	2	8
2111	5	91238104	19/03/2019	6.50	3	1	30/09/2019	12.3	0	0	0	0	6.6	64	3	3	3	2	2
2112	5	81386082	30/05/2017	24.37	3	2	31/05/2019	14.4	0	0	0	1	10.5	80	3	2	3	2	13
2113	5	91342962	19/05/2019	7.53	3	2	31/12/2019	11	0	0	1	0	7.6	64.7	3	3	3	2	5
2114	5	80721086	25/06/2018	14.40	3	1	31/08/2019	12.6	0	0	0	0	8.9	75.2	3	3	3	2	6
2115	5	90836074	24/06/2018	8.30	3	2	28/02/2019	13	0	0	0	1	11.5	68	4	3	5	2	3
2116	5	90481677	4/11/2017	26.23	3	2	31/12/2019	12.3	0	0	0	1	11	81	3	2	3	2	12
2117	5	90480187	20/10/2017	18.57	3	2	30/04/2019	13.4	0	0	0	0	11.1	83.2	3	3	3	2	2
2118	5	90476332	2/11/2017	25.27	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	1	10.9	82	3	3	3	2	11
2119	5	90238633	26/05/2017	24.50	3	1	31/05/2019	11.7	0	0	1	1	10.7	81.2	3	3	3	2	20
2120	5	90267017	14/06/2017	24.87	3	1	30/06/2019	12.9	0	0	0	1	12	81.5	3	3	3	2	11
2121	5	90678346	15/03/2018	18.80	3	2	30/09/2019	11.01	0	0	0	0	9.3	77.5	3	3	3	2	12
2122	5	90186612	21/04/2017	29.73	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	1	10.1	82.1	3	2	3	2	13
2123	5	90052798	30/01/2017	24.37	3	1	31/01/2019	12	0	0	0	1	10.1	80	3	3	3	2	11
2124	5	90507993	23/11/2017	19.47	3	1	30/06/2019	12.7	0	0	0	1	9.77	78.8	3	3	3	2	8
2125	5	91005875	14/10/2018	13.73	3	2	30/11/2019	12	0	0	0	0	10.4	75	3	3	3	2	1
2126	5	90695329	25/03/2018	21.53	3	1	31/12/2019	12.3	0	0	0	1	11.24	82.8	3	3	3	2	6

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2127	5	91177739	9/02/2019	6.77	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	8.6	64.3	3	3	4	2	1
2128	5	90445316	11/10/2017	25.00	3	1	31/10/2019	11.2	0	0	0	1	12.5	85.3	3	3	3	2	11
2129	5	80715394	16/09/2017	24.80	3	2	30/09/2019	11.9	0	0	0	0	12.08	86.6	3	3	3	2	10
2130	5	90566832	5/01/2018	19.07	3	1	31/07/2019	14	0	0	0	1	9.56	76.3	3	3	3	2	10
2131	5	90729866	16/04/2018	18.77	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	1	9.6	74	3	2	3	2	11
2132	5	91099490	19/12/2018	6.43	3	2	30/06/2019	12.7	0	0	0	0	6.22	61.5	2	2	3	2	2
2133	5	91214383	2/03/2019	7.07	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	8.1	67	3	3	3	2	1
2134	5	80721087	9/12/2018	12.90	3	1	31/12/2019	12.23	0	0	0	0	8	85	3	5	1	2	5
2135	5	90416019	21/09/2017	26.67	3	1	30/11/2019	11.2	0	0	0	1	10.1	82	3	3	3	2	10
2136	5	91175523	6/02/2019	6.87	3	1	31/08/2019	13.9	0	0	0	0	7.56	65.6	3	3	3	2	2
2137	5	90046873	26/01/2017	24.50	3	2	31/01/2019	12	0	0	0	1	12.92	80.5	3	2	4	2	16
2138	5	90209073	7/05/2017	25.13	3	2	31/05/2019	16.3	0	0	1	1	10.7	81.9	3	3	3	2	17
2139	5	90174334	14/04/2017	25.90	3	1	31/05/2019	11.2	0	0	0	1	10.3	79	3	2	3	2	9
2140	5	90490590	6/11/2017	25.13	3	2	30/11/2019	11.5	0	0	0	0	12.2	80	3	2	3	2	14
2141	5	90523690	5/12/2017	25.20	3	1	31/12/2019	11.5	0	0	0	0	11.9	82.5	3	3	3	2	18
2142	5	90907010	9/08/2018	12.90	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	8.2	72	3	3	3	2	7
2143	5	82059410	29/01/2019	9.17	3	2	31/10/2019	14	0	0	0	0	9.81	68	3	3	4	2	4
2144	5	81336378	22/02/2017	24.53	3	1	28/02/2019	11.1	0	0	0	1	11.1	80.5	3	3	3	2	16
2145	5	91348581	30/05/2019	6.13	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	7	63.7	3	3	3	2	2
2146	5	90853972	5/07/2018	13.03	3	1	31/07/2019	11	0	0	0	1	9.6	73	3	3	3	2	4
2147	5	90725384	14/04/2018	18.83	3	1	31/10/2019	13.4	0	0	0	0	10.35	74.7	3	3	3	2	6
2148	5	90634200	18/02/2018	20.67	3	1	31/10/2019	11.13	0	0	0	0	10.5	79	3	3	3	2	11
2149	5	91188389	17/02/2019	6.50	3	2	31/08/2019	11.8	0	0	0	0	8.3	66.5	3	3	3	2	2
2150	5	81747648	24/10/2017	15.47	3	2	31/01/2019	11.3	0	0	0	0	9.5	76.6	3	3	3	2	9
2151	5	90237972	26/05/2017	24.50	3	2	31/05/2019	11.2	0	0	0	1	11.5	79.5	3	2	3	2	15
2152	5	90883028	24/07/2018	12.40	3	1	31/07/2019	13.4	0	0	0	1	9.3	74	3	3	3	2	8
2153	5	81350135	29/04/2018	18.33	3	1	31/10/2019	12.5	0	0	0	0	10.4	79	3	3	3	2	10
2154	5	90588130	18/01/2018	18.63	3	1	31/07/2019	11.1	0	0	0	1	9.7	75	3	3	3	2	13
2155	5	90419820	25/09/2017	24.50	3	1	30/09/2019	11.8	0	0	1	0	11	81.5	3	3	3	2	9
2156	5	91239326	19/03/2019	6.50	3	1	30/09/2019	12	0	0	0	0	7.2	63	3	3	3	2	2
2157	5	81359878	21/06/2017	24.63	3	2	30/06/2019	11.8	0	0	0	0	11.6	82	3	3	3	2	10
2158	5	90864172	11/07/2018	12.83	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	1	8.7	72.5	3	3	3	2	7
2159	5	91276749	13/04/2019	6.70	3	2	31/10/2019	14.6	0	0	0	0	8.1	68	3	3	3	2	2
2160	5	90992109	3/10/2018	13.10	3	2	31/10/2019	14.8	0	0	0	0	9.6	71.5	3	2	3	2	7
2161	5	90489026	10/11/2017	25.00	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	1	13.4	88	3	3	3	2	10
2162	5	80718577	27/08/2018	12.30	3	1	31/08/2019	11.4	0	0	0	0	9.1	70	3	3	3	2	5
2163	5	81386098	29/01/2018	14.20	3	2	31/03/2019	13.9	0	0	0	1	10	73	3	2	3	2	2
2164	5	90155697	4/04/2017	31.33	3	1	31/10/2019	11.8	0	0	0	1	11.4	89.9	3	3	3	2	15
2165	5	82051872	12/12/2018	12.80	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	8.6	75	3	3	3	2	4
2166	5	90719446	25/03/2018	18.47	3	2	30/09/2019	11.3	0	0	0	1	10.8	78.1	3	3	3	2	9
2167	5	90605920	31/01/2018	22.27	3	1	30/11/2019	12	0	0	0	1	12.6	85	3	3	3	2	14
2168	5	90266475	13/06/2017	24.90	3	2	30/06/2019	12.3	0	0	0	0	11.5	81	3	2	3	2	14
2169	5	80943636	27/01/2019	6.17	3	1	31/07/2019	14.2	0	0	0	0	7.6	65	3	3	3	2	2
2170	5	81308227	16/02/2017	24.73	3	1	28/02/2019	11	0	0	0	1	9.9	73.5	3	1	3	2	13
2171	5	81299069	11/04/2018	18.93	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	1	10	76	3	2	3	2	9
2172	5	62087347	4/09/2017	25.20	3	1	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	12	85.5	3	3	3	2	6
2173	5	91224947	8/03/2019	6.87	3	2	30/09/2019	13.9	0	0	0	0	9	65	3	3	4	2	2
2174	5	90612180	4/02/2018	19.10	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	9.3	77.2	3	3	3	2	5
2175	5	81361768	28/08/2018	15.30	3	2	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	10.1	73	3	2	3	2	4
2176	5	90401488	11/09/2017	22.93	3	1	31/07/2019	12.2	0	0	0	1	10.46	79	3	3	3	2	12
2177	5	90779707	18/05/2018	12.60	3	1	31/05/2019	14.9	0	0	0	1	8.8	69.6	3	3	3	2	3
2178	5	90538950	28/11/2017	18.30	3	1	31/05/2019	13.3	0	0	0	1	9	74	3	2	3	2	14
2179	5	90898232	4/08/2018	6.93	3	1	28/02/2019	14	0	0	0	1	7.77	66.5	3	3	3	2	2
2180	5	62096891	15/12/2018	6.57	3	1	30/06/2019	13.1	0	0	0	0	8.5	65	3	3	4	2	2
2181	5	81356317	9/02/2019	6.77	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	0	7.2	64	3	3	3	2	2
2182	5	90774882	14/05/2018	19.87	3	2	31/12/2019	14	0	0	0	1	9.7	72.8	3	1	3	2	8
2183	5	90993079	5/10/2018	6.90	3	2	30/04/2019	12.5	0	0	0	0	4.7	57.5	1	1	3	1	0
2184	5	90886999	27/07/2018	12.30	3	1	31/07/2019	11.6	0	0	0	0	9.76	69.5	3	3	4	2	6
2185	5	90635711	18/02/2018	18.63	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	1	1	8.95	72.1	3	2	3	2	9
2186	5	90044208	21/01/2017	35.80	3	1	31/12/2019	11.2	0	0	0	1	12	86	3	2	3	2	21
2187	5	90061670	4/02/2017	31.27	3	2	31/08/2019	11.2	0	0	0	1	12.1	87	3	3	3	2	20
2188	5	91215820	5/03/2019	6.97	3	2	30/09/2019	12.4	0	0	0	0	7.5	64	3	3	3	2	2
2189	5	90166528	9/04/2017	31.17	3	1	31/10/2019	11.3	0	0	0	1	11.5	85	3	3	3	2	9
2190	5	90902103	7/08/2018	16.00	3	2	30/11/2019	13.3	0	0	0	0	7.9	74	2	2	3	2	7
2191	5	91230561	14/03/2019	7.70	3	1	31/10/2019	14.9	0	0	0	0	8.1	65.5	3	3	3	2	2
2192	5	90548254	19/12/2017	18.60	3	2	30/06/2019	13.9	0	0	0	1	10.84	80.6	3	3	3	2	11
2193	5	90789983	24/05/2018	18.50	3	1	30/11/2019	15	0	0	1	1	9.5	87.5	3	4	2	2	9
2194	5	90866003	13/07/2018	13.80	3	1	31/08/2019	11.6	0	0	0	1	7.8	68	3	2	3	2	9
2195	5	90737535	22/04/2018	18.57	3	2	31/10/2019	14	0	0	0	0	9.23	77.5	3	3	3	2	8
2196	5	90588823	19/01/2018	20.63	3	2	30/09/2019	13.8	0	0	0	1	12.94	82.7	3	3	4	2	4
2197	5	90974638	22/09/2018	12.43	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	10	70	3	2	4	2	8

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2198	5	90200542	2/05/2017	31.40	3	2	30/11/2019	14.7	0	0	0	1	11.2	83.5	3	2	3	2	19
2199	5	81300807	27/04/2019	6.23	3	2	31/10/2019	13.4	0	0	0	0	8	67	3	3	3	2	2
2200	5	80720765	8/05/2017	26.10	3	1	30/06/2019	13.4	0	0	0	1	10.5	77	3	1	3	2	13
2201	5	91034820	4/11/2018	13.03	3	2	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	11	75	3	3	3	2	5
2202	5	90369118	22/08/2017	17.57	3	1	31/01/2019	11.1	0	0	0	1	10.2	76	3	3	3	2	9
2203	5	90399229	11/09/2017	24.97	3	2	30/09/2019	14.4	0	0	0	0	11	83.8	3	3	3	2	14
2204	5	91017206	22/10/2018	8.37	3	2	30/06/2019	13.6	0	0	0	0	9.6	68	3	3	4	2	2
2205	5	90698854	27/03/2018	18.40	3	1	30/09/2019	14.2	0	0	0	1	11.3	78.5	3	3	3	2	9
2206	5	91073361	23/11/2018	12.40	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	9.2	73.2	3	3	3	2	8
2207	5	91331887	20/05/2019	6.47	3	2	30/11/2019	13.5	0	0	0	0	7.35	64.8	3	3	3	1	0
2208	5	90267199	17/06/2017	24.77	3	1	30/06/2019	11.1	0	0	0	1	12.7	83.8	3	3	3	2	15
2209	5	91100271	15/12/2018	6.57	3	1	30/06/2019	12	0	0	0	0	6.5	66	3	3	3	2	2
2210	5	81350120	21/08/2017	24.67	3	2	31/08/2019	14	0	0	0	1	12	86	3	3	3	2	10
2211	5	80827830	25/01/2019	6.23	3	1	31/07/2019	11	0	0	0	0	8.5	64	3	3	4	2	2
2212	5	90196898	30/04/2017	24.33	3	1	30/04/2019	15.8	0	0	0	1	13.6	85.4	3	3	4	2	13
2213	5	81766204	13/05/2018	17.87	3	1	31/10/2019	13.4	0	0	0	0	8.2	73.1	3	2	3	2	1
2214	5	80709505	26/02/2017	26.43	3	1	30/04/2019	11.7	0	0	0	1	11.8	82	3	3	3	2	13
2215	5	91241665	10/03/2019	6.80	3	1	30/09/2019	13.5	0	0	0	0	8.3	69	3	3	3	2	2
2216	5	90764967	8/05/2018	19.03	3	1	30/11/2019	11.7	0	0	0	1	9.5	77.2	3	3	3	2	13
2217	5	90769171	6/05/2018	20.13	3	1	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	9.2	77	3	3	3	2	7
2218	5	90808373	5/06/2018	19.13	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	1	9.7	75	3	2	3	2	9
2219	5	90901539	6/08/2018	6.87	3	2	28/02/2019	12.3	0	0	0	0	8.8	67.3	3	3	3	2	2
2220	5	81308226	21/01/2017	24.67	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	1	10	80	3	3	3	2	6
2221	5	91091060	11/12/2018	6.70	3	2	30/06/2019	12.41	0	0	0	0	6.9	63.5	3	3	3	2	4
2222	5	81386669	30/04/2018	12.17	3	2	30/04/2019	11	0	0	0	0	8.7	73	3	3	3	2	6
2223	5	90845135	30/06/2018	18.30	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	10.3	76	3	3	3	2	12
2224	5	91297362	28/04/2019	7.20	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	5.6	62	2	2	3	2	2
2225	5	91323062	15/05/2019	7.67	3	2	31/12/2019	14.4	0	0	0	0	9.38	67	3	3	4	2	1
2226	5	90507113	22/11/2017	24.60	3	1	30/11/2019	12.8	0	0	0	1	9.8	80	3	3	3	2	13
2227	5	90865295	11/07/2018	15.90	3	2	31/10/2019	13.7	0	0	0	1	11.8	74.5	3	3	5	2	9
2228	5	90362479	16/08/2017	24.83	3	1	31/08/2019	11.4	0	0	0	1	10.5	82	3	3	3	2	11
2229	5	90488241	9/11/2017	18.93	3	2	31/05/2019	12.6	0	0	0	1	11.32	79.5	3	3	3	2	10
2230	5	81379487	15/02/2018	18.73	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	11.1	77	3	3	3	2	11
2231	5	81756622	25/10/2018	12.37	3	1	31/10/2019	13.6	0	0	0	0	8.2	72	3	3	3	2	6
2232	5	91186651	16/02/2019	10.60	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	9.9	71.9	3	3	3	2	5
2233	5	90684445	4/03/2018	19.17	3	2	30/09/2019	11.25	0	0	0	0	9.7	76.58	3	2	3	2	8
2234	5	81387454	12/05/2017	31.07	3	1	30/11/2019	11.5	0	0	0	0	12.3	82.7	3	2	3	2	11
2235	5	80706276	12/08/2018	12.80	3	2	31/08/2019	12.7	0	0	0	0	9.5	71	3	2	3	2	6
2236	5	91364968	11/06/2019	6.77	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	7.1	64	3	3	3	2	3
2237	5	81361767	18/06/2018	12.57	3	2	30/06/2019	11.1	0	0	0	0	9.5	70.5	3	2	3	2	1
2238	5	81747635	21/07/2017	24.67	3	1	31/07/2019	15.2	0	0	0	0	12	80.2	3	3	4	2	10
2239	5	90772218	12/05/2018	18.90	3	2	30/11/2019	13.8	0	0	0	0	9	77	3	3	3	2	13
2240	5	81909253	3/02/2019	6.97	3	2	31/08/2019	14.6	0	0	0	0	9	66.5	3	3	3	2	1
2241	5	90768344	29/04/2018	18.33	3	2	31/10/2019	15	0	0	0	1	11	79	3	3	3	2	10
2242	5	90145547	25/03/2017	24.53	3	2	31/03/2019	11.2	0	0	0	0	11.9	81.3	3	2	3	2	11
2243	5	90337585	14/07/2017	24.90	3	1	31/07/2019	11.1	0	0	0	1	10	81	3	3	3	2	11
2244	5	90120673	6/02/2017	31.20	3	1	31/08/2019	14.5	0	0	0	0	12	90	3	3	3	2	1
2245	5	90557252	29/12/2017	20.33	3	1	31/08/2019	11.4	0	0	0	0	10.3	77	3	3	3	2	8
2246	5	90023591	12/01/2017	31.00	3	2	31/07/2019	15	0	0	0	1	12.1	87.2	3	3	3	2	18
2247	5	90410404	16/09/2017	25.83	3	2	31/10/2019	14.8	0	0	0	1	12.5	79.5	3	2	4	2	13
2248	5	90172246	14/04/2017	26.90	3	1	30/06/2019	16.4	0	0	0	1	12.5	85	3	3	3	2	16
2249	5	81386089	12/09/2017	20.87	3	2	31/05/2019	12.3	0	0	0	1	11.2	80.2	3	3	3	2	9
2250	5	90320815	20/07/2017	24.70	3	1	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	13.5	81	3	3	5	2	13
2251	5	80717413	30/03/2017	30.47	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	10.9	84.8	3	3	3	2	21
2252	5	90344404	5/08/2017	25.20	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	0	11.5	84	3	3	3	2	15
2253	5	90608198	31/01/2018	15.13	3	1	30/04/2019	12.8	0	0	0	0	10	79	3	3	3	2	7
2254	5	91370873	16/06/2019	6.60	3	2	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	7	64	3	3	3	2	1
2255	5	91209898	1/03/2019	7.10	3	2	30/09/2019	14.9	0	0	0	0	7.9	63.3	3	2	3	2	2
2256	5	90401673	13/09/2017	24.90	3	1	30/09/2019	11.4	0	0	0	1	10.2	80	3	3	3	2	11
2257	5	90803115	3/06/2018	13.07	3	2	30/06/2019	12.6	0	0	0	1	8.8	75	3	3	3	1	0
2258	5	90919423	18/08/2018	6.47	3	1	28/02/2019	15.6	0	0	0	0	6.8	62.5	3	3	3	2	2
2259	5	91317538	12/05/2019	6.73	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	6.5	63	3	2	3	2	1
2260	5	91192212	1/02/2019	7.03	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	7.9	64	3	2	3	1	0
2261	5	90750442	31/03/2018	12.17	3	2	31/03/2019	14.7	0	0	0	1	10.9	73	3	3	4	2	7
2262	5	90528640	10/12/2017	25.03	3	1	31/12/2019	11.3	0	0	0	1	9.8	77.9	3	2	3	2	14
2263	5	91109584	28/12/2018	12.27	3	2	31/12/2019	12	0	0	0	0	11	77	3	3	3	2	8
2264	5	80718571	11/01/2017	31.03	3	2	31/07/2019	11.9	0	0	0	1	12	87	3	3	3	2	13
2265	5	91270414	3/04/2019	7.03	3	1	31/10/2019	11.7	0	0	0	0	7.5	67	3	3	3	2	2
2266	5	90736230	20/04/2018	18.63	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	9.35	75	3	3	3	2	12
2267	5	81324208	13/06/2019	6.70	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	6.8	64	3	3	3	2	2
2268	5	90318383	19/07/2017	24.73	3	2	31/07/2019	13.2	0	0	0	1	10.8	77	3	1	3	2	13

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2269	5	90777022	16/05/2018	18.77	3	1	30/11/2019	15.4	0	0	0	1	9.3	77	3	3	3	2	10
2270	5	90447048	12/10/2017	24.97	3	2	31/10/2019	12.6	0	0	0	1	13.7	86.2	3	3	3	2	15
2271	5	80713312	20/11/2018	12.50	3	2	30/11/2019	11.36	0	0	0	0	10.1	80	3	3	3	2	7
2272	5	90939183	2/09/2018	13.10	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	1	10.4	75	3	3	3	2	6
2273	5	81350137	6/07/2018	13.00	3	2	31/07/2019	11.8	0	0	0	0	9.2	74.5	3	3	3	2	3
2274	5	91236278	18/03/2019	6.53	3	2	30/09/2019	16.7	0	0	0	0	8.3	67	3	3	3	2	2
2275	5	91208871	28/02/2019	10.20	3	2	31/12/2019	13.1	0	0	0	0	9.27	71.2	3	3	3	2	4
2276	5	90761610	6/05/2018	19.10	3	2	30/11/2019	11.4	0	0	0	0	10.76	80.3	3	3	3	2	5
2277	5	91183309	13/02/2019	6.63	3	1	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	7.48	65	3	3	3	2	2
2278	5	90952140	9/09/2018	12.87	3	2	30/09/2019	12.8	0	0	0	0	8.6	71	3	2	3	2	6
2279	5	81376452	5/06/2017	25.17	3	2	30/06/2019	11.1	0	0	0	0	12	81.5	3	3	3	2	11
2280	5	90832165	20/06/2018	18.63	3	2	31/12/2019	14.9	0	0	0	1	11.4	80.3	3	3	3	2	7
2281	5	80705189	9/06/2018	19.00	3	1	31/12/2019	13.9	0	0	0	0	11	74.9	3	2	4	2	9
2282	5	90598162	25/01/2018	20.43	3	1	30/09/2019	13.3	0	0	0	1	10.5	79	3	3	3	2	13
2283	5	81308248	1/02/2018	19.20	3	2	31/08/2019	14.5	0	0	0	0	10.56	80.5	3	3	3	2	4
2284	5	90289008	2/07/2017	19.27	3	1	31/01/2019	15	0	0	0	1	11	80.5	3	3	3	2	8
2285	5	90705889	2/04/2018	13.10	3	2	30/04/2019	14.8	0	0	0	0	9.2	75.5	3	3	3	2	6
2286	5	90247192	31/05/2017	25.33	3	1	30/06/2019	14.5	0	0	0	1	11	83	3	3	3	2	17
2287	5	82051860	3/08/2018	13.10	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	8.2	69	3	1	3	2	7
2288	5	91112152	29/12/2018	12.23	3	2	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	8.3	71.6	3	3	3	2	6
2289	5	91359244	7/06/2019	6.90	3	1	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	7.45	62.5	3	3	3	2	2
2290	5	90879724	22/07/2018	12.47	3	2	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	11.32	73.8	3	3	4	2	7
2291	5	90852337	5/07/2018	7.00	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	1	8.4	64	3	3	4	2	2
2292	5	90717020	9/04/2018	19.00	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	1	9.4	75.5	3	3	3	2	1
2293	5	90602974	28/01/2018	12.27	3	1	31/01/2019	12	0	0	0	1	10.68	72.5	3	3	4	2	8
2294	5	91281089	15/04/2019	6.63	3	2	31/10/2019	12.7	0	0	0	0	7	63.1	3	2	3	2	3
2295	5	91103291	24/12/2018	6.27	3	1	30/06/2019	11.5	0	0	0	0	6	60.5	3	2	3	2	1
2296	5	90456879	18/10/2017	26.80	3	2	31/12/2019	12.9	0	0	0	1	12.3	83	3	3	3	2	17
2297	5	91263654	4/04/2019	7.00	3	2	31/10/2019	12.9	0	0	0	0	8.37	65	3	3	3	2	2
2298	5	90171408	13/04/2017	24.90	3	1	30/04/2019	12.3	0	0	0	1	11.9	83	3	3	3	2	15
2299	5	80943718	23/03/2019	6.37	3	1	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	6	63.3	3	3	3	2	2
2300	5	90941744	1/09/2018	13.13	3	2	30/09/2019	14.5	0	0	0	1	9.5	74	3	3	3	2	6
2301	5	80706546	17/02/2017	30.83	3	2	31/08/2019	13	0	0	0	1	12.1	89	3	3	3	2	16
2302	5	90924647	21/08/2018	12.50	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	0	9	70	3	3	3	2	7
2303	5	81387456	16/08/2018	12.67	3	1	31/08/2019	11.5	0	0	0	0	9.3	71.5	3	3	3	2	7
2304	5	80713354	25/04/2018	18.47	3	1	31/10/2019	14.2	0	0	0	1	13	78	3	3	5	2	10
2305	5	90341216	3/08/2017	25.27	3	1	31/08/2019	11.9	0	0	0	0	10.9	83	3	3	3	2	4
2306	5	91067136	26/11/2018	12.30	3	1	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	9.8	72	3	3	3	2	8
2307	5	91204650	27/02/2019	6.17	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	7.7	64	3	3	3	2	2
2308	5	90799752	16/05/2018	18.77	3	2	30/11/2019	11	0	0	0	0	10.9	78.6	3	3	3	2	11
2309	5	90265455	13/06/2017	24.90	3	1	30/06/2019	13.8	0	0	0	0	9.4	78	3	2	3	2	11
2310	5	91075124	30/11/2018	12.17	3	1	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	11.1	72.5	3	3	4	2	7
2311	5	81359897	8/07/2018	12.93	3	2	31/07/2019	12.2	0	0	0	0	10.8	73.5	3	3	3	2	7
2312	5	90750695	17/04/2018	18.73	3	1	31/10/2019	14.8	0	0	0	1	10.3	76	3	3	3	2	11
2313	5	81756627	21/02/2019	6.37	3	2	31/08/2019	11.2	0	0	0	0	6.5	60.5	3	1	3	2	1
2314	5	90151346	2/04/2017	25.27	3	2	30/04/2019	11.5	0	0	0	1	11.5	82.5	3	3	3	2	12
2315	5	80704282	22/09/2017	24.60	3	2	30/09/2019	12.2	0	0	0	1	11	78	3	2	3	2	14
2316	5	81359874	19/04/2017	27.77	3	2	31/07/2019	12.8	0	0	0	1	9.8	85	2	3	3	2	8
2317	5	91324081	14/05/2019	6.67	3	2	30/11/2019	11.4	0	0	0	0	6.5	61	3	1	3	2	2
2318	5	90384094	1/09/2017	18.17	3	1	28/02/2019	15	0	0	0	1	9.1	76.6	3	3	3	2	7
2319	5	91099482	19/12/2018	6.43	3	2	30/06/2019	12.6	0	0	0	0	6.3	61.7	2	2	3	2	2
2320	5	90264793	13/06/2017	24.90	3	2	30/06/2019	15.1	0	0	0	1	10.6	83.8	3	3	3	2	10
2321	5	90760730	6/05/2018	19.10	3	1	30/11/2019	15.2	0	0	0	0	10.5	78	3	3	3	2	13
2322	5	90152463	2/04/2017	25.27	3	1	30/04/2019	11	0	0	0	1	9.4	78.5	3	2	3	2	15
2323	5	90760928	7/05/2018	19.07	3	1	30/11/2019	14	0	0	0	1	8.5	73	3	2	3	2	13
2324	5	90031137	16/01/2017	27.80	3	1	30/04/2019	11.2	0	0	0	1	12.5	87	3	3	3	2	5
2325	5	90385993	1/09/2017	19.20	3	2	31/03/2019	11.1	0	0	0	0	10.5	80	3	3	3	2	10
2326	5	90706603	3/04/2018	19.20	3	2	31/10/2019	11.3	0	0	0	0	10.3	80.5	3	3	3	2	11
2327	5	90752534	1/05/2018	13.17	3	2	31/05/2019	13.3	0	0	0	0	8.8	74	3	3	3	2	3
2328	5	91279017	14/04/2019	6.67	3	1	31/10/2019	12	0	0	0	0	7	64	3	3	3	2	1
2329	5	90370901	22/08/2017	24.63	3	1	31/08/2019	12.1	0	0	0	1	14	85	3	3	4	2	11
2330	5	90851079	3/07/2018	13.10	3	1	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	9.4	71	3	3	3	2	2
2331	5	80705183	14/12/2017	22.87	3	2	31/10/2019	14	0	0	0	1	9.8	78.2	3	2	3	2	16
2332	5	91233320	16/03/2019	6.60	3	2	30/09/2019	13.25	0	0	0	0	6.7	64.5	3	3	3	2	2
2333	5	80718572	30/01/2017	30.40	3	2	31/07/2019	12.5	0	0	0	1	13	88	3	3	3	2	12
2334	5	80827900	16/09/2018	14.67	3	2	30/11/2019	12.43	0	0	0	0	9.3	75	3	3	3	2	3
2335	5	90576018	10/01/2018	18.90	3	2	31/07/2019	15.3	0	0	0	0	10.5	78	3	3	3	2	11
2336	5	90530533	9/12/2017	25.07	3	2	31/12/2019	14.3	0	0	0	1	11.5	81.9	3	3	3	2	9
2337	5	91082541	6/12/2018	13.00	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	0	8.63	71	3	2	3	2	8
2338	5	90347617	7/08/2017	28.17	3	1	30/11/2019	12.6	0	0	0	1	10.6	83	3	3	3	2	16
2339	5	90401655	12/09/2017	24.93	3	2	30/09/2019	12	0	0	0	1	10.95	84.5	3	3	3	2	14

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2340	5	91317357	12/05/2019	6.73	3	1	30/11/2019	11	0	0	0	0	7.1	63	3	3	3	2	2
2341	5	90131885	21/03/2017	32.80	3	1	30/11/2019	14	0	0	0	1	11.2	83.5	3	2	3	2	16
2342	5	90136847	23/03/2017	28.67	3	2	31/07/2019	11.5	0	0	0	1	12.5	87.7	3	3	3	2	14
2343	5	90058249	2/02/2017	25.20	3	1	28/02/2019	13.1	0	0	0	1	12	82	3	3	3	2	10
2344	6	81745110	15/01/2018	18.73	3	2	31/07/2019	10.9	1	1	0	1	8.8	72.5	3	1	3	2	11
2345	6	81750382	15/01/2018	18.73	3	2	31/07/2019	9.3	1	2	0	1	8.9	76.7	3	3	3	2	13
2346	6	81758166	16/08/2018	12.67	3	2	31/08/2019	10.4	1	1	0	0	8.2	70.1	3	2	3	2	3
2347	6	82049487	20/05/2019	6.47	3	2	30/11/2019	10.5	1	1	0	0	4.99	56.5	1	1	3	2	2
2348	6	82049457	8/07/2018	12.93	3	1	31/07/2019	10.1	1	1	0	0	7.8	68.3	3	2	3	2	3
2349	6	80865151	21/07/2018	12.50	3	1	31/07/2019	10.1	1	1	0	0	8.9	69.1	3	3	3	2	7
2350	6	81745103	7/07/2017	25.13	3	2	31/07/2019	10.6	1	1	0	1	9.9	79.4	3	2	3	2	14
2351	6	90660241	3/03/2018	17.17	3	1	31/07/2019	10.7	1	1	0	1	9.4	78	3	3	3	2	6
2352	6	81758180	11/04/2019	6.77	3	2	31/10/2019	9.8	1	2	0	0	6.8	64.8	3	3	3	2	2
2353	6	90964251	18/09/2018	12.57	3	2	30/09/2019	9.6	1	2	0	0	9.66	75	3	3	3	2	6
2354	6	81367038	3/04/2017	31.37	3	1	31/10/2019	10.8	1	1	0	1	12.1	82.5	3	2	3	2	15
2355	6	91160968	30/01/2019	7.10	3	2	31/08/2019	10.1	1	1	0	0	4.5	56.3	1	1	3	2	5
2356	6	80865217	21/05/2018	18.60	3	2	30/11/2019	9.5	1	2	0	1	10.5	76.6	3	3	3	2	12
2357	6	82049476	27/02/2019	6.17	3	1	31/08/2019	10	1	1	0	0	7.3	63.6	3	3	3	2	2
2358	6	80944133	4/05/2019	8.03	3	1	31/12/2019	8.9	1	2	0	0	9	65.8	3	3	4	2	2
2359	6	90305621	9/07/2017	25.07	3	2	31/07/2019	9.7	1	2	0	1	11.1	81.2	3	2	3	2	17
2360	6	81750386	15/03/2018	18.80	3	2	30/09/2019	9.9	1	2	0	1	8.8	78.3	3	3	3	2	12
2361	6	81758170	12/11/2018	12.77	3	1	30/11/2019	9.5	1	2	0	0	7.68	73.2	3	3	3	2	5
2362	6	80865212	13/02/2017	34.00	3	1	30/11/2019	10.6	1	1	0	1	12.9	83.6	3	2	3	2	20
2363	6	90381564	31/08/2017	20.23	3	2	30/04/2019	9.9	1	2	0	1	10.35	81	3	3	3	2	7
2364	6	81758159	6/03/2018	20.13	3	2	31/10/2019	9.6	1	2	0	0	9	71.9	2	1	3	2	6
2365	6	81745105	23/08/2017	24.60	3	1	31/08/2019	10.8	1	1	0	1	10.6	81.4	3	3	3	2	16
2366	6	81745118	12/03/2018	18.90	3	1	30/09/2019	10.9	1	1	0	1	9.6	73.6	3	2	3	2	10
2367	6	81758164	10/08/2018	12.87	3	2	31/08/2019	10.6	1	1	0	0	8.1	67.9	3	1	3	2	3
2368	6	81367047	14/09/2017	24.87	3	2	30/09/2019	10.5	1	1	0	1	11.5	80	3	2	3	2	14
2369	6	90971428	20/09/2018	12.50	3	2	30/09/2019	9.3	1	2	0	0	7.59	68	2	1	3	2	5
2370	6	90383504	30/08/2017	24.37	3	1	31/08/2019	10.8	1	1	0	1	9	80.9	3	3	3	2	15
2371	6	81745137	29/11/2018	12.20	3	2	30/11/2019	10.8	1	1	0	0	8.1	71.9	3	3	3	2	5
2372	6	81750385	19/02/2018	18.60	3	1	31/08/2019	10.9	1	1	0	1	8.7	72	3	2	3	2	12
2373	6	81750388	28/03/2018	18.37	3	2	30/09/2019	10.4	1	1	0	1	9.64	72.1	3	1	3	2	10
2374	6	81758163	15/07/2018	12.70	3	1	31/07/2019	10.3	1	1	0	0	9.8	72.8	3	3	3	2	2
2375	6	81745108	25/11/2017	24.50	3	1	30/11/2019	9.3	1	2	0	1	10.8	77.5	3	2	3	2	14
2376	6	90827433	16/06/2018	12.63	3	1	30/06/2019	9.9	1	2	0	0	7.7	68.5	3	3	3	2	6
2377	6	91237392	18/03/2019	7.57	3	1	31/10/2019	10	1	1	0	0	9	81	3	5	3	2	3
2378	6	81758168	12/10/2018	12.80	3	1	31/10/2019	9.6	1	2	0	0	7.47	66.9	3	2	3	2	7
2379	6	81758161	11/05/2018	18.93	3	2	30/11/2019	9.8	1	2	0	0	8	72.8	2	1	3	2	6
2380	6	90650443	26/02/2018	18.37	3	1	31/08/2019	10	1	1	0	1	8.3	77	3	3	3	2	12
2381	6	81750394	23/03/2018	18.53	3	1	30/09/2019	9.9	1	2	0	0	9.2	82.1	3	3	3	2	8
2382	6	81758165	31/07/2018	14.20	3	2	30/09/2019	10.7	1	1	0	0	8.9	72.5	3	2	3	2	1
2383	6	81367040	11/04/2017	31.10	3	2	31/10/2019	9.8	1	2	0	1	10.88	79.5	3	1	3	2	20
2384	6	81745143	28/04/2019	6.20	3	2	31/10/2019	8.2	1	2	0	0	7.5	62	3	2	3	2	2
2385	6	90387858	3/09/2017	19.13	3	1	31/03/2019	10.8	1	1	0	1	9.2	75.1	3	2	3	2	12
2386	6	82049470	8/10/2018	12.93	3	1	31/10/2019	10.3	1	1	0	0	6.9	66.7	2	2	3	2	7
2387	6	90119308	11/03/2017	25.00	3	2	31/03/2019	11.1	0	0	0	1	11.7	83.9	3	3	3	2	18
2388	6	80788137	18/10/2017	24.77	3	1	31/10/2019	11.1	0	0	0	1	9.9	78	3	2	3	2	13
2389	6	81367044	22/06/2017	24.60	3	2	30/06/2019	11.2	0	0	0	1	11.1	81	3	2	3	2	15
2390	6	91093682	14/12/2018	6.60	3	1	30/06/2019	11.1	0	0	0	0	7.4	63.2	3	3	3	2	2
2391	6	90444657	10/10/2017	25.03	3	1	31/10/2019	11.5	0	0	0	1	11.3	80.3	3	3	3	2	17
2392	6	90081889	17/02/2017	31.83	3	2	30/09/2019	11.4	0	0	1	1	12	87	3	3	3	2	11
2393	6	90784028	19/05/2018	18.67	3	2	30/11/2019	11.7	0	0	0	1	11.05	76.2	3	2	3	2	10
2394	6	90659586	5/03/2018	13.03	3	2	31/03/2019	14.2	0	0	0	1	10.4	73.1	3	3	3	2	6
2395	6	80944125	30/07/2017	24.37	3	2	31/07/2019	11.3	0	0	0	1	13.5	86	3	3	3	2	8
2396	6	81750353	17/03/2017	33.97	3	1	31/12/2019	12	0	0	0	1	11.4	82	3	2	3	2	22
2397	6	80864735	26/04/2017	30.60	3	2	31/10/2019	11.03	0	0	0	0	11.3	85.3	3	2	3	2	10
2398	6	90448770	13/10/2017	18.80	3	2	30/04/2019	12.1	0	0	0	1	9.6	77.5	3	3	3	2	13
2399	6	90817963	7/06/2018	19.07	3	2	31/12/2019	11.01	0	0	0	1	10.3	77.8	3	3	3	2	12
2400	6	82049451	20/05/2018	18.63	3	2	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	8.4	73.3	2	1	3	2	10
2401	6	90888424	29/07/2018	12.23	3	2	31/07/2019	11	0	0	0	0	8.2	72.5	3	3	3	1	0
2402	6	90915588	15/08/2018	6.57	3	2	28/02/2019	11.5	0	0	0	0	7.8	69.3	3	3	3	2	2
2403	6	80865214	21/06/2017	30.77	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	11.1	77.1	3	1	3	2	20
2404	6	80944131	9/09/2018	6.77	3	2	31/03/2019	11.3	0	0	0	0	9.8	66	4	3	5	2	2
2405	6	90254956	2/06/2017	25.27	3	1	30/06/2019	11.4	0	0	0	1	11	81.5	3	3	3	2	13
2406	6	90401158	11/09/2017	24.97	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	1	11.6	81.6	3	3	3	2	14
2407	6	80865145	10/10/2017	24.00	3	2	30/09/2019	12.8	0	0	0	1	11.8	82.1	3	3	3	2	12
2408	6	90695895	26/03/2018	12.33	3	2	31/03/2019	14.2	0	0	0	1	10.5	77.1	3	3	3	2	7
2409	6	90201197	3/05/2017	31.37	3	2	30/11/2019	13.4	0	0	0	1	14	92.7	3	3	3	2	14
2410	6	91108143	26/12/2018	12.33	3	2	31/12/2019	12.3	0	0	0	0	8.64	73.5	3	3	3	2	6

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2411	6	80944123	29/03/2017	30.50	3	1	30/09/2019	13.9	0	0	0	1	12.8	86	3	3	3	2	16
2412	6	82049467	4/09/2018	13.03	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	6.85	66.2	2	1	3	2	5
2413	6	80864748	16/05/2019	6.60	3	1	30/11/2019	12.05	0	0	0	0	7.8	63.3	3	3	3	2	1
2414	6	80864996	18/03/2017	30.87	3	2	30/09/2019	11.2	0	0	0	1	12.5	84.1	3	2	3	2	17
2415	6	80864734	26/03/2017	30.60	3	1	30/09/2019	11.07	0	0	0	0	13	85.7	3	3	3	2	7
2416	6	91045523	8/11/2018	12.90	3	2	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	8.2	70.1	3	2	3	2	3
2417	6	81750396	22/04/2018	18.57	3	1	31/10/2019	11.4	0	0	0	1	8.6	72.5	3	2	3	2	12
2418	6	81758169	5/10/2018	13.03	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	9.6	72.1	3	2	3	1	0
2419	6	91383883	13/06/2019	6.70	3	2	31/12/2019	12	0	0	0	0	6.82	65.1	3	3	3	2	1
2420	6	90397941	9/09/2017	25.03	3	2	30/09/2019	12.1	0	0	0	0	10	79.3	3	2	3	2	5
2421	6	90754289	27/04/2018	18.40	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	1	9.1	77	3	3	3	2	12
2422	6	80979497	11/01/2017	31.03	3	1	31/07/2019	11.7	0	0	0	1	10.2	78.4	3	1	3	2	13
2423	6	90326376	19/07/2017	24.73	3	2	31/07/2019	11.3	0	0	0	1	12.8	86.1	3	3	3	2	12
2424	6	90905618	8/08/2018	12.93	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	1	8.65	76	3	3	3	2	7
2425	6	81750390	26/03/2018	18.43	3	1	30/09/2019	11.7	0	0	0	1	9.5	76.7	3	3	3	2	11
2426	6	90111614	7/03/2017	31.23	3	2	30/09/2019	11.5	0	0	0	1	12.8	88.7	3	3	3	2	18
2427	6	90457952	13/10/2017	24.93	3	2	31/10/2019	12	0	0	0	1	12.6	82.5	3	3	3	2	5
2428	6	90697697	27/03/2018	19.43	3	2	31/10/2019	12.5	0	0	0	1	10.92	80.5	3	3	3	2	13
2429	6	81745109	11/12/2017	25.00	3	1	31/12/2019	12.9	0	0	0	1	10.3	79	3	2	3	2	13
2430	6	80944132	22/12/2018	6.33	3	1	30/06/2019	11.2	0	0	0	0	7.3	73.5	3	5	2	1	0
2431	6	81745131	16/09/2018	12.63	3	1	30/09/2019	12.8	0	0	0	0	8.3	69.6	3	3	3	2	7
2432	6	90159006	5/04/2017	25.17	3	1	30/04/2019	14	0	0	0	1	10.1	81	3	3	3	2	16
2433	6	90107522	5/03/2017	31.30	3	1	30/09/2019	11.2	0	0	0	1	12.5	88	3	3	3	2	18
2434	6	81758172	3/11/2018	6.97	3	1	31/05/2019	11	0	0	0	0	6.98	63.6	3	3	3	1	0
2435	6	80788131	2/05/2017	31.40	3	2	30/11/2019	11.01	0	0	0	1	15.3	89	3	3	4	2	15
2436	6	80865216	29/12/2017	24.40	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	11.5	79.3	3	2	3	2	14
2437	6	91181061	11/02/2019	6.70	3	1	31/08/2019	11.2	0	0	0	0	6.4	63	3	3	3	2	2
2438	6	90581328	11/01/2018	19.90	3	2	31/08/2019	13.9	0	0	0	1	8.3	66.8	2	1	3	2	9
2439	6	90090556	22/02/2017	30.67	3	1	31/08/2019	11.4	0	0	0	1	10.4	83	3	2	3	2	19
2440	6	80865000	10/08/2017	25.03	3	1	31/08/2019	12.2	0	0	0	1	11.6	89.1	3	3	3	2	12
2441	6	90781949	14/05/2018	18.83	3	1	30/11/2019	11	0	0	0	1	10.9	78.6	3	3	3	2	7
2442	6	90339869	2/08/2017	25.30	3	2	31/08/2019	11.5	0	0	1	1	8.9	76.1	2	1	3	2	13
2443	6	82049453	6/06/2018	19.10	3	1	31/12/2019	11.3	0	0	0	1	9.95	78	3	3	3	2	13
2444	6	91314788	8/05/2019	6.87	3	2	30/11/2019	13.9	0	0	0	0	7.9	66.7	3	3	3	2	2
2445	6	81745127	15/07/2018	12.70	3	1	31/07/2019	12.6	0	0	0	0	8.6	69.6	3	3	3	2	5
2446	6	91129684	8/01/2019	6.80	3	1	31/07/2019	11.8	0	0	0	0	7.1	63.8	3	3	3	2	1
2447	6	80720547	20/03/2018	18.63	3	1	30/09/2019	11.4	0	0	0	0	8.2	72.9	3	2	3	2	10
2448	6	81745126	11/07/2018	12.83	3	1	31/07/2019	12.2	0	0	0	0	9.6	70.6	3	3	3	2	7
2449	6	90602926	28/01/2018	18.30	3	1	31/07/2019	13.6	0	0	0	1	8.1	69.1	3	1	3	2	12
2450	6	91397412	25/06/2019	6.30	3	2	31/12/2019	11.3	0	0	0	0	6.5	65.1	3	3	3	2	2
2451	6	91251098	25/03/2019	6.30	3	2	30/09/2019	12.8	0	0	0	0	11.3	71.3	4	3	5	2	2
2452	6	90502215	18/11/2017	24.73	3	1	30/11/2019	11	0	0	0	1	10.12	80.5	3	3	3	2	16
2453	6	90706242	29/03/2018	18.33	3	1	30/09/2019	11.7	0	0	0	1	11.3	79.2	3	3	3	2	13
2454	6	81745128	12/08/2018	12.80	3	2	31/08/2019	12.5	0	0	0	0	8.4	69.8	3	2	3	2	7
2455	6	81750380	27/10/2017	24.47	3	1	31/10/2019	12.1	0	0	0	1	10.2	78	3	2	3	2	16
2456	6	90520745	3/12/2017	25.27	3	2	31/12/2019	11.1	0	0	0	1	11.5	81.1	3	2	3	2	15
2457	6	90569578	1/01/2018	21.23	3	2	30/09/2019	11.7	0	0	0	1	10.96	82.3	3	3	3	2	10
2458	6	91100713	20/12/2018	6.40	3	2	30/06/2019	12.4	0	0	0	0	6.31	60.3	2	1	3	2	3
2459	6	81750369	24/06/2017	24.53	3	2	30/06/2019	11.3	0	0	0	1	9.3	78.3	2	2	3	2	12
2460	6	81745102	5/07/2017	25.20	3	1	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	8.5	74.2	2	1	3	2	13
2461	6	80864746	24/03/2019	6.33	3	2	30/09/2019	11.08	0	0	0	0	6.8	63.1	3	2	3	2	1
2462	6	91356462	6/06/2019	6.93	3	2	31/12/2019	12.9	0	0	0	0	6.3	63.4	2	2	3	2	1
2463	6	82049465	14/09/2018	12.70	3	2	30/09/2019	11.6	0	0	0	0	8.52	71.5	3	3	3	2	6
2464	6	91209390	1/03/2019	7.10	3	2	30/09/2019	11.6	0	0	0	0	7.75	64.6	3	3	3	2	2
2465	6	90989796	2/10/2018	12.10	3	2	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	8.15	71.9	3	3	3	2	6
2466	6	81745101	3/04/2017	31.37	3	2	31/10/2019	12.3	0	0	0	1	11.7	80.8	3	1	3	2	17
2467	6	90862297	9/07/2018	12.90	3	2	31/07/2019	11.9	0	0	0	1	7.8	68.7	3	2	3	2	9
2468	6	90539271	14/12/2017	24.90	3	1	31/12/2019	11.5	0	0	0	1	13	81.2	3	3	4	2	12
2469	6	90713834	6/04/2018	19.10	3	1	31/10/2019	11.6	0	0	0	1	8.68	76.2	3	3	3	2	2
2470	6	90810707	6/06/2018	19.10	3	2	31/12/2019	12.3	0	0	0	1	9.7	78.4	3	3	3	2	13
2471	6	80865138	29/04/2017	29.47	3	1	30/09/2019	12.2	0	0	0	1	12.5	87.4	3	3	3	2	20
2472	6	90013292	4/01/2017	34.33	3	2	31/10/2019	13.1	0	0	0	1	12.3	87.8	3	3	3	2	9
2473	7	91133652	12/01/2019	1.57	1	2	28/02/2019	12	1	1	0	0	4.97	54	3	3	3	0	0
2474	7	91525052	1/10/2019	1.00	1	1	31/10/2019	13.3	1	1	0	0	3.34	49.6	3	3	3	0	0
2475	7	91421116	19/07/2019	1.43	1	1	31/08/2019	11.4	1	1	0	0	4.2	54	3	3	3	0	0
2476	7	91405723	9/07/2019	1.77	1	2	31/08/2019	12.3	1	1	0	0	5.6	58	3	3	3	0	0
2477	7	91440105	4/08/2019	1.90	1	2	30/09/2019	12.7	1	1	0	0	4.71	54.1	3	3	3	0	0
2478	7	90858311	9/07/2018	12.90	3	2	31/07/2019	10.6	1	1	0	0	9.75	72	3	3	3	2	7
2479	7	90891257	6/07/2018	6.97	3	2	31/01/2019	10.4	1	1	0	0	6.24	66.5	2	3	2	2	1
2480	7	81738147	9/01/2017	26.00	3	2	28/02/2019	10.8	1	1	0	0	11.6	83	3	3	3	2	14
2481	7	90377225	27/08/2017	24.47	3	2	31/08/2019	10.9	1	1	0	1	11	87.5	3	3	3	2	15

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2482	7	81256714	13/09/2018	15.80	3	2	31/12/2019	10.9	1	1	0	0	10.4	76.4	3	3	3	2	9
2483	7	82049703	7/03/2018	16.00	3	2	30/06/2019	10.9	1	1	0	0	9.5	72	3	1	3	2	10
2484	7	81735277	14/01/2018	15.70	3	1	30/04/2019	10.4	1	1	0	0	9.2	73	3	3	3	2	9
2485	7	90579627	14/01/2018	14.70	3	2	31/03/2019	10	1	1	0	1	7.4	68.1	2	1	3	2	12
2486	7	91235571	18/03/2019	7.57	3	1	31/10/2019	10.7	1	1	0	0	8.6	66	3	3	3	2	3
2487	7	90107715	4/03/2017	25.23	3	2	31/03/2019	9.5	1	2	0	1	12	84	3	3	3	2	14
2488	7	91347400	31/05/2019	6.10	3	1	30/11/2019	9.7	1	2	0	0	7.22	67	3	3	3	2	2
2489	7	91032677	1/11/2018	10.10	3	2	31/08/2019	10.6	1	1	0	0	7.39	69	2	3	3	2	4
2490	7	90548042	24/12/2017	17.43	3	1	31/05/2019	9.9	1	2	0	0	8.34	72.5	3	2	3	2	8
2491	7	90860374	5/07/2018	13.03	3	1	31/07/2019	10.9	1	1	0	0	8.99	73	3	3	3	2	4
2492	7	90484094	2/11/2017	18.13	3	1	30/04/2019	10.3	1	1	0	0	8.5	74.2	3	2	3	1	0
2493	7	91038313	6/11/2018	12.97	3	1	30/11/2019	10.5	1	1	0	0	7.7	69	3	3	3	2	7
2494	7	90479869	4/11/2017	20.10	3	1	30/06/2019	10	1	1	1	0	9.24	75	3	2	3	2	11
2495	7	80714313	14/07/2018	15.80	3	1	31/10/2019	10.9	1	1	0	0	9.3	75.5	3	3	3	2	10
2496	7	91152576	17/01/2019	6.50	3	1	31/07/2019	10.2	1	1	0	0	7	63.5	3	3	3	2	2
2497	7	81352188	29/03/2017	27.43	3	2	30/06/2019	10.6	1	1	0	0	12	85.7	3	3	3	2	19
2498	7	90886557	28/07/2018	15.33	3	2	31/10/2019	9.8	1	2	0	1	9.3	72	3	2	3	2	6
2499	7	90994425	6/10/2018	9.93	3	2	31/07/2019	9.4	1	2	0	1	7.7	68	3	3	3	2	4
2500	7	90557215	29/12/2017	18.27	3	1	30/06/2019	10.6	1	1	0	0	9.5	74	3	2	3	2	10
2501	7	90867022	15/07/2018	15.77	3	1	31/10/2019	10.8	1	1	0	0	7.46	68.1	2	1	3	2	9
2502	7	91269870	8/04/2019	6.87	3	2	31/10/2019	6.9	1	3	0	0	9	66.5	3	3	3	2	2
2503	7	90697543	26/03/2018	12.33	3	1	31/03/2019	10.8	1	1	0	0	11	73.8	3	3	4	2	1
2504	7	82053251	16/05/2018	13.67	3	2	30/06/2019	10.3	1	1	0	0	8.83	74.3	3	3	3	2	8
2505	7	90202606	4/05/2017	32.37	3	2	31/12/2019	10.09	1	1	0	0	12	87	3	3	3	2	20
2506	7	81361583	5/01/2019	10.97	3	1	30/11/2019	10.6	1	1	0	0	7.2	67.2	3	3	3	2	3
2507	7	90618133	7/02/2018	12.87	3	2	28/02/2019	10.6	1	1	0	1	10.19	79	3	3	3	2	8
2508	7	91072886	29/11/2018	13.23	3	2	31/12/2019	10.3	1	1	0	0	8.72	73	3	3	3	2	7
2509	7	90271752	18/06/2017	25.77	3	2	31/07/2019	10.1	1	1	0	0	11.2	82	3	3	3	2	16
2510	7	90621595	1/02/2018	23.27	3	2	31/12/2019	9.3	1	2	0	1	11	79	3	2	3	2	17
2511	7	90467649	20/10/2017	24.70	3	2	31/10/2019	10.7	1	1	0	0	10.5	81.9	3	3	3	2	16
2512	7	81387052	4/10/2017	26.23	3	2	30/11/2019	10.7	1	1	0	0	13.1	81.5	3	2	4	2	15
2513	7	90625575	12/02/2018	12.70	3	1	28/02/2019	9.7	1	2	0	0	8.8	71.1	3	3	3	2	8
2514	7	80712218	4/05/2019	8.03	3	2	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	8.1	65.2	3	2	3	2	3
2515	7	91300972	18/04/2019	7.53	3	2	30/11/2019	10.3	1	1	0	0	9.1	68.3	3	3	3	2	3
2516	7	90868755	16/07/2018	13.70	3	2	31/08/2019	10.1	1	1	0	0	9	72.5	3	3	3	2	6
2517	7	81788443	27/06/2019	6.23	3	2	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	8.4	66.7	3	3	3	1	0
2518	7	82049707	29/03/2018	15.27	3	2	30/06/2019	10.8	1	1	0	0	8.69	71.1	3	1	3	2	3
2519	7	90748545	29/04/2018	19.33	3	2	30/11/2019	10	1	1	0	1	9.1	75.1	3	2	3	2	9
2520	7	80713504	18/01/2017	24.77	3	1	31/01/2019	10.9	1	1	0	1	10.5	80.1	3	3	3	2	14
2521	7	90288985	15/06/2017	28.93	3	1	31/10/2019	10.4	1	1	0	0	12.6	85	3	3	3	2	17
2522	7	80719036	26/05/2017	24.50	3	1	31/05/2019	10.9	1	1	0	0	11.1	84.1	3	3	3	1	0
2523	7	90089391	22/02/2017	24.53	3	2	28/02/2019	9.6	1	2	0	1	10.38	79.8	3	2	3	2	15
2524	7	90666081	7/03/2018	15.00	3	1	31/05/2019	5.9	1	3	0	0	8.78	73	3	3	3	2	6
2525	7	90857145	7/07/2018	12.97	3	2	31/07/2019	8.6	1	2	0	0	9.7	73	3	3	3	2	7
2526	7	80709075	4/08/2017	25.23	3	1	31/08/2019	9.9	1	2	0	0	11.5	83.5	3	3	3	2	14
2527	7	90345475	5/08/2017	28.23	3	2	30/11/2019	9.8	1	2	0	0	11.9	85.2	3	3	3	2	19
2528	7	90227963	20/05/2017	25.70	3	1	30/06/2019	8.9	1	2	0	1	11.3	83.3	3	3	3	2	10
2529	7	81256713	14/04/2018	19.83	3	2	30/11/2019	10.9	1	1	0	1	10.6	79.6	3	3	3	2	14
2530	7	90088019	20/02/2017	31.73	3	2	30/09/2019	9.4	1	2	0	0	12.1	85.3	3	2	3	2	12
2531	7	90223107	17/05/2017	24.80	3	1	31/05/2019	9.8	1	2	0	1	10	77.7	3	2	3	2	14
2532	7	90678216	14/03/2018	12.73	3	1	31/03/2019	10.1	1	1	0	1	8.3	73	3	3	3	2	7
2533	7	90134250	3/03/2017	23.30	3	1	31/01/2019	10.6	1	1	0	0	10	80	3	3	3	2	13
2534	7	91039399	14/09/2018	12.70	3	2	30/09/2019	10.2	1	1	0	0	9.74	70	3	2	3	2	7
2535	7	91025236	27/10/2018	12.30	3	1	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	9.97	74.6	3	3	3	2	6
2536	7	90126454	17/03/2017	26.83	3	2	31/05/2019	7.7	1	2	0	0	10.26	82.7	3	3	3	2	16
2537	7	90308390	11/07/2017	25.00	3	1	31/07/2019	10	1	1	0	0	11.2	80.6	3	3	3	2	14
2538	7	81765733	15/03/2018	18.80	3	2	30/09/2019	10.6	1	1	0	1	9.3	79	3	3	3	2	10
2539	7	91201597	3/02/2019	7.97	3	2	30/09/2019	10.3	1	1	0	0	6.9	66.5	3	3	3	2	3
2540	7	90213287	10/05/2017	23.00	3	2	31/03/2019	10.4	1	1	0	1	9.8	77.1	3	1	3	2	17
2541	7	90654997	28/02/2018	19.30	3	2	30/09/2019	10.8	1	1	0	0	10.1	76.5	3	2	3	2	13
2542	7	91074342	30/11/2018	10.13	3	1	30/09/2019	10.3	1	1	0	0	8.19	66.3	3	2	3	2	5
2543	7	90852212	5/07/2018	7.00	3	2	31/01/2019	4	1	3	0	0	8.3	66.3	3	3	3	2	2
2544	7	90852090	3/07/2018	15.13	3	1	30/09/2019	10	1	1	0	1	9.32	71.5	3	2	3	2	9
2545	7	81761801	18/02/2017	24.67	3	1	28/02/2019	10	1	1	0	0	10.8	79.5	3	3	3	2	12
2546	7	80944338	23/04/2018	12.40	3	2	30/04/2019	9	1	2	0	0	9.2	70.1	3	2	3	2	4
2547	7	81812006	26/06/2017	20.40	3	1	28/02/2019	9.3	1	2	0	0	10.1	79.8	3	3	3	1	0
2548	7	90724548	14/04/2018	18.83	3	2	31/10/2019	9.4	1	2	0	0	9.12	75.3	3	2	3	2	11
2549	7	90791576	24/05/2018	18.50	3	2	30/11/2019	10	1	1	0	1	11.2	80	3	3	3	2	12
2550	7	90936236	28/08/2018	14.30	3	1	31/10/2019	10.6	1	1	0	0	8.7	72	3	3	3	2	10
2551	7	90533631	7/12/2017	16.97	3	2	30/04/2019	9.1	1	2	0	0	10.5	75.6	3	3	3	2	6
2552	7	90264381	10/06/2017	29.10	3	2	31/10/2019	9.2	1	2	0	1	10.8	86.4	3	3	3	2	21

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2553	7	91165745	1/02/2019	8.03	3	2	30/09/2019	10.9	1	1	0	0	7.5	67.5	3	3	3	2	3
2554	7	90874943	16/07/2018	15.73	3	1	31/10/2019	10.1	1	1	0	1	9.5	75.3	3	3	3	2	10
2555	7	80710274	8/04/2018	19.03	3	1	31/10/2019	10.2	1	1	0	0	9.8	80	3	3	3	2	10
2556	7	90487702	9/11/2017	18.93	3	1	31/05/2019	10.1	1	1	0	1	9.96	75.8	3	3	3	2	9
2557	7	91345080	29/05/2019	6.17	3	1	30/11/2019	9.8	1	2	0	0	8.08	65	3	3	3	2	2
2558	7	91117293	21/12/2018	9.43	3	2	30/09/2019	9.8	1	2	0	0	8.83	71	3	3	3	2	5
2559	7	90580716	15/01/2018	23.83	3	2	31/12/2019	10.8	1	1	0	0	10	78	3	2	3	2	15
2560	7	90401583	13/09/2017	24.90	3	2	30/09/2019	10.9	1	1	0	1	11.2	81	3	2	3	2	15
2561	7	90798750	29/05/2018	12.23	3	2	31/05/2019	10.3	1	1	0	1	9.2	72.3	3	3	3	2	6
2562	7	90325800	16/07/2017	25.87	3	2	31/08/2019	10.9	1	1	0	0	11.4	85	3	3	3	2	4
2563	7	90940720	2/09/2018	13.10	3	2	30/09/2019	10.3	1	1	0	0	7.13	70	2	2	3	2	6
2564	7	90920938	27/07/2018	12.30	3	1	31/07/2019	10.5	1	1	0	0	8.27	71.5	3	3	3	2	7
2565	7	91064726	24/11/2018	6.27	3	1	31/05/2019	8.8	1	2	1	0	6.53	62.3	3	3	3	2	3
2566	7	90031785	17/01/2017	24.80	3	2	31/01/2019	10.9	1	1	0	0	12.2	82.3	3	3	3	2	14
2567	7	90612575	4/02/2018	18.07	3	1	31/07/2019	10.5	1	1	1	1	7	68	2	1	3	2	12
2568	7	81902602	26/06/2019	6.27	3	1	31/12/2019	8.1	1	2	0	0	6.72	64	3	3	3	2	2
2569	7	90594186	22/01/2018	18.50	3	2	31/07/2019	10.6	1	1	0	0	11	77.8	3	3	3	2	9
2570	7	62156432	24/12/2017	13.43	3	2	31/01/2019	9.3	1	2	0	0	10	74.2	3	3	3	2	9
2571	7	90567101	6/01/2018	19.03	3	1	31/07/2019	9.7	1	2	0	0	9	77	3	3	3	2	13
2572	7	90668458	8/03/2018	19.03	3	2	30/09/2019	10.5	1	1	0	0	11.8	80	3	3	3	2	11
2573	7	90576279	12/01/2018	12.80	3	1	31/01/2019	9.1	1	2	0	0	9	68	3	2	3	2	7
2574	7	90929830	26/08/2018	15.37	3	2	30/11/2019	10	1	1	0	1	9.2	74	3	2	3	2	10
2575	7	91117626	24/12/2018	9.33	3	1	30/09/2019	10.8	1	1	0	0	8.62	66	3	3	3	2	7
2576	7	81747754	19/05/2017	25.73	3	1	30/06/2019	10.8	1	1	0	0	11	81	3	3	3	2	13
2577	7	91020750	25/09/2018	15.40	3	2	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	8.8	73	3	2	3	2	9
2578	7	90724325	11/04/2018	19.93	3	2	30/11/2019	10.2	1	1	1	1	11	81.3	3	3	3	2	17
2579	7	90287527	28/06/2017	30.53	3	1	31/12/2019	10.6	1	1	0	0	12.7	86.5	3	3	3	2	19
2580	7	91069252	28/11/2018	7.13	3	1	30/06/2019	10.5	1	1	0	0	7.8	65.5	3	3	3	2	3
2581	7	90826928	11/06/2018	18.93	3	1	31/12/2019	8.2	1	2	0	1	8.6	73.7	3	2	3	2	12
2582	7	81352195	7/08/2017	19.00	3	1	28/02/2019	10.2	1	1	0	0	10	78.2	3	3	3	2	14
2583	7	91083260	6/12/2018	13.00	3	1	31/12/2019	8.9	1	2	0	0	7.98	69.2	3	2	3	2	8
2584	7	81770952	1/04/2018	19.27	3	2	31/10/2019	7	1	2	0	1	10.08	78	3	3	3	2	13
2585	7	90717183	7/04/2018	16.00	3	2	31/07/2019	10.8	1	1	0	0	8	70	2	1	3	2	6
2586	7	90538441	18/12/2017	22.73	3	2	31/10/2019	9.4	1	2	0	1	9.84	79.6	3	2	3	2	17
2587	7	90577573	12/01/2018	22.90	3	1	30/11/2019	7.9	1	2	0	0	11.2	78.5	3	3	3	2	13
2588	7	90980833	28/09/2018	13.27	3	1	31/10/2019	9.9	1	2	0	1	11.4	73.5	3	3	5	2	8
2589	7	91139140	1/01/2019	7.03	3	1	31/07/2019	10.4	1	1	0	0	8.3	65.5	3	3	3	2	2
2590	7	90933997	28/08/2018	12.27	3	1	31/08/2019	10.2	1	1	0	1	10.06	75	3	3	3	2	7
2591	7	90599409	22/01/2018	20.53	3	2	30/09/2019	9.8	1	2	0	0	11.4	83	3	3	3	2	4
2592	7	90787999	24/05/2018	12.40	3	2	31/05/2019	9.7	1	2	0	0	10.78	74	3	3	3	2	7
2593	7	91138285	15/01/2019	8.60	3	1	30/09/2019	10.1	1	1	0	0	6.79	66.5	3	3	3	2	3
2594	7	90500613	19/11/2017	24.70	3	1	30/11/2019	10.1	1	1	0	0	9.8	80	3	3	3	2	17
2595	7	91078075	30/11/2018	12.17	3	1	30/11/2019	10.5	1	1	0	0	8.56	71.6	3	3	3	2	5
2596	7	91279335	16/04/2019	6.60	3	1	31/10/2019	9.6	1	2	0	0	6.82	62.9	3	3	3	2	1
2597	7	90499158	17/11/2017	25.80	3	1	31/12/2019	10	1	1	0	1	9.9	80.3	3	3	3	2	16
2598	7	90824843	17/06/2018	10.57	3	2	30/04/2019	10.7	1	1	0	1	9.4	69.5	3	3	3	2	5
2599	7	90442180	7/10/2017	22.07	3	2	31/07/2019	10.2	1	1	0	0	11.1	79.5	3	2	3	2	16
2600	7	91150978	23/01/2019	6.30	3	1	31/07/2019	10.8	1	1	0	0	7.6	61.4	3	2	4	2	2
2601	7	81368220	7/03/2017	31.23	3	2	30/09/2019	9.7	1	2	0	0	12.9	89.3	3	3	3	2	14
2602	7	82058852	18/10/2018	6.47	3	2	30/04/2019	10	1	1	0	0	6.6	62.7	3	2	3	2	1
2603	7	90801546	31/05/2018	15.23	3	1	31/08/2019	10.4	1	1	1	1	6.91	68.7	2	1	3	2	10
2604	7	90950502	7/09/2018	12.93	3	2	30/09/2019	10.6	1	1	0	1	9.41	70.5	3	2	3	2	7
2605	7	90957846	13/09/2018	9.67	3	2	30/06/2019	9.5	1	2	0	0	6.5	61	2	1	3	2	1
2606	7	82052304	1/07/2018	14.20	3	1	31/08/2019	9.4	1	2	0	0	8.7	72.2	3	3	3	2	7
2607	7	90921969	20/08/2018	12.53	3	1	31/08/2019	7.5	1	2	0	1	8.5	73	3	3	3	2	6
2608	7	90294215	30/06/2017	24.33	3	1	30/06/2019	10	1	1	0	0	10	79	3	2	3	2	15
2609	7	90938014	30/08/2018	14.23	3	2	31/10/2019	10.5	1	1	0	0	8	72	2	2	3	2	9
2610	7	90412423	18/09/2017	25.77	3	1	31/10/2019	10.3	1	1	0	0	10.5	78.2	3	2	3	2	14
2611	7	91343981	28/05/2019	7.23	3	2	31/12/2019	9.7	1	2	0	0	8.1	64.3	3	2	3	2	3
2612	7	90442304	9/10/2017	18.93	3	2	30/04/2019	10.1	1	1	0	1	12.5	80.2	3	3	4	2	12
2613	7	90420825	24/09/2017	24.53	3	2	30/09/2019	10	1	1	0	0	12	84	3	3	3	2	4
2614	7	90244463	25/05/2017	27.60	3	1	31/08/2019	10.9	1	1	0	0	9.3	82.3	2	3	3	2	17
2615	7	90177622	29/03/2017	27.43	3	2	30/06/2019	10.8	1	1	0	0	11.8	83	3	2	3	2	8
2616	7	91090300	11/12/2018	7.73	3	2	31/07/2019	10.2	1	1	0	0	8.4	66.1	3	3	3	2	3
2617	7	90120489	8/03/2017	25.10	3	2	31/03/2019	9.2	1	2	0	1	11.65	80	3	2	3	2	14
2618	7	90323884	14/01/2017	27.87	3	1	30/04/2019	10.8	1	1	0	1	11	81	3	2	3	2	11
2619	7	91056666	6/11/2018	14.00	3	1	31/12/2019	10.5	1	1	0	0	7.49	68.5	3	2	3	2	2
2620	7	80701577	18/02/2017	34.87	3	1	31/12/2019	10.8	1	1	0	0	13.2	85.5	3	2	3	2	7
2621	7	80719039	28/11/2018	12.23	3	2	30/11/2019	10.4	1	1	0	0	8.8	76	3	3	3	2	6
2622	7	91037473	5/11/2018	14.03	3	2	31/12/2019	10.3	1	1	0	0	8.9	78	3	3	3	2	5
2623	7	90190473	11/04/2017	31.10	3	1	31/10/2019	10.3	1	1	0	0	12.6	91	3	3	3	2	2

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2624	7	90009437	2/01/2017	32.37	3	2	31/08/2019	10.5	1	1	0	1	12.5	83	3	2	3	2	20
2625	7	81747757	19/08/2017	21.67	3	2	31/05/2019	10.6	1	1	0	0	9.7	78.3	3	2	3	2	11
2626	7	90347793	7/07/2017	22.07	3	2	30/04/2019	10.6	1	1	0	1	9.36	77.5	2	2	3	2	11
2627	7	90688398	19/03/2018	21.73	3	1	31/12/2019	10.2	1	1	0	1	10.2	74.2	3	1	3	2	16
2628	7	90742577	25/04/2018	19.47	3	1	30/11/2019	10.4	1	1	0	1	9.1	78.6	3	3	3	2	13
2629	7	91262452	4/04/2019	0.87	1	2	30/04/2019	20	0	0	0	0	3.1	50.8	3	3	3	0	0
2630	7	91477538	24/08/2019	1.23	1	1	30/09/2019	13.5	0	0	0	0	3.96	51.3	3	3	3	0	0
2631	7	91501269	14/09/2019	0.53	1	2	30/09/2019	17.7	0	0	0	0	3.12	48.3	3	3	3	0	0
2632	7	91319842	13/05/2019	0.60	1	1	31/05/2019	16	0	0	0	0	3.36	50.5	3	3	3	0	0
2633	7	91273917	11/04/2019	0.63	1	1	30/04/2019	20	0	0	0	0	3.05	49	3	3	3	0	0
2634	7	91589822	13/11/2019	0.57	1	1	30/11/2019	20	0	0	0	0	3.64	52	3	3	3	0	0
2635	7	91189891	16/02/2019	0.40	1	2	28/02/2019	19	0	0	0	0	3.4	47.1	3	3	4	0	0
2636	7	91506853	18/09/2019	0.40	1	1	30/09/2019	22	0	0	0	0	3.14	51	3	3	3	0	0
2637	7	91578845	6/11/2019	0.80	1	1	30/11/2019	21	0	0	0	0	3.3	49	3	3	3	0	0
2638	7	91544760	14/10/2019	1.57	1	1	30/11/2019	16	0	0	0	0	3.4	50	3	3	3	0	0
2639	7	81736666	06/01/2018	17.00	3	1	31/05/2019	14.8	0	0	0	0	10.22	81	3	3	3	2	12
2640	7	80715499	27/06/2018	18.40	3	1	31/12/2019	11.6	0	0	0	0	8.7	73	3	2	3	2	12
2641	7	91136241	14/01/2019	6.60	3	1	31/07/2019	12	0	0	0	0	6.2	61.8	3	3	3	2	2
2642	7	90508627	24/11/2017	18.43	3	1	31/05/2019	11	0	0	0	1	8.6	74.6	3	3	3	2	12
2643	7	90172825	15/04/2017	24.83	3	2	30/04/2019	11	0	0	0	0	11.5	81	3	2	3	2	11
2644	7	81788416	31/07/2018	12.17	3	2	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	9	75	3	3	3	2	5
2645	7	81788423	1/09/2018	13.13	3	2	30/09/2019	11.8	0	0	0	0	9.3	76	3	3	3	2	4
2646	7	81736673	8/01/2019	6.80	3	1	31/07/2019	11	0	0	0	0	5.7	58.5	3	2	3	2	2
2647	7	90577211	5/01/2018	20.10	3	1	31/08/2019	11.5	0	0	0	0	8.4	74.5	3	2	3	2	9
2648	7	90399996	11/09/2017	27.00	3	2	30/11/2019	11.4	0	0	0	0	14.5	89.2	3	3	4	2	8
2649	7	90631330	14/02/2018	18.77	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	10.7	82.5	3	3	3	2	10
2650	7	91279287	15/04/2019	6.63	3	2	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	7.6	65	3	3	3	2	2
2651	7	81757083	21/06/2017	26.70	3	1	31/08/2019	11.6	0	0	0	0	11	82	3	3	3	2	3
2652	7	90409759	15/09/2017	24.83	3	1	30/09/2019	12	0	0	0	0	10.5	77.5	3	2	3	2	16
2653	7	90630952	9/02/2018	12.80	3	1	28/02/2019	12.2	0	0	0	1	9.2	71.6	3	3	3	2	8
2654	7	90401556	12/09/2017	24.93	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	11.3	82	3	3	3	2	17
2655	7	90327134	24/07/2017	18.53	3	1	31/01/2019	11.8	0	0	0	0	9.1	72.2	3	2	3	2	14
2656	7	90318842	17/07/2017	18.77	3	2	31/01/2019	11.7	0	0	0	1	9.8	75.1	3	2	3	2	11
2657	7	90583109	16/01/2018	12.67	3	1	31/01/2019	13.2	0	0	0	1	8.3	73.3	3	3	3	2	7
2658	7	91359037	7/06/2019	6.90	3	2	31/12/2019	12.5	0	0	0	0	8.41	63.6	3	3	4	2	2
2659	7	91031166	2/11/2018	13.10	3	2	30/11/2019	11.4	0	0	0	0	9.23	73.5	3	3	3	2	7
2660	7	90956281	11/09/2018	12.80	3	2	30/09/2019	13.4	0	0	0	0	8.67	73	3	3	3	2	7
2661	7	90560584	29/12/2017	19.30	3	2	31/07/2019	11.1	0	0	0	1	9.85	79	3	3	3	2	12
2662	7	91356133	5/06/2019	6.97	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	6.7	64	3	3	3	2	2
2663	7	90227610	19/05/2017	24.73	3	1	31/05/2019	11.1	0	0	1	1	9.9	73	3	1	3	2	15
2664	7	90649217	26/02/2018	12.23	3	2	28/02/2019	11.5	0	0	0	0	9.76	75.6	3	3	3	2	5
2665	7	81385332	3/01/2017	25.27	3	1	31/01/2019	11.5	0	0	0	0	12.5	86	3	3	3	2	12
2666	7	91074219	30/11/2018	13.20	3	2	31/12/2019	11.6	0	0	0	0	10.55	72.1	3	2	4	2	8
2667	7	91343418	28/05/2019	6.20	3	1	30/11/2019	11.6	0	0	0	0	6.8	62.5	3	3	3	2	2
2668	7	90582777	3/09/2017	28.30	3	2	31/12/2019	11	0	0	0	1	10.8	86.4	3	3	3	2	15
2669	7	90564134	29/12/2017	24.40	3	2	31/12/2019	12	0	0	0	0	10.8	81	3	2	3	2	13
2670	7	91248591	18/03/2019	6.53	3	1	30/09/2019	13	0	0	0	0	6.4	62.5	3	3	3	2	2
2671	7	63117710	2/02/2018	19.17	3	2	31/08/2019	13.4	0	0	0	0	12.8	81	3	3	4	2	5
2672	7	81758367	11/05/2018	12.83	3	1	31/05/2019	11.1	0	0	0	0	8.65	71	3	3	3	2	6
2673	7	80716121	5/03/2017	31.30	3	1	30/09/2019	11.6	0	0	0	0	13.4	91	3	3	3	2	19
2674	7	90718708	8/04/2018	20.03	3	2	30/11/2019	11.9	0	0	0	0	10.8	84.3	3	3	3	2	11
2675	7	81385337	21/02/2017	24.57	3	1	28/02/2019	12.5	0	0	0	0	12.3	84	3	3	3	2	11
2676	7	81752851	22/04/2018	18.57	3	2	31/10/2019	11.4	0	0	0	0	10.5	79	3	3	3	2	8
2677	7	90448602	14/10/2017	18.77	3	2	30/04/2019	14.3	0	0	0	0	15.2	76.5	4	3	5	2	13
2678	7	80714315	4/07/2018	13.07	3	2	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	8.1	66.5	3	1	3	2	7
2679	7	91032359	20/10/2018	12.53	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	10.34	73.1	3	3	3	2	6
2680	7	90255034	3/06/2017	28.30	3	2	30/09/2019	11.2	0	0	0	1	10.3	79	3	1	3	2	15
2681	7	90624116	10/02/2018	19.90	3	2	30/09/2019	11	0	0	0	0	9.1	78	3	3	3	2	9
2682	7	81340728	25/08/2018	12.37	3	2	31/08/2019	11.2	0	0	0	0	9.85	74	3	3	3	2	6
2683	7	90162677	9/04/2017	25.03	3	2	30/04/2019	11.1	0	0	0	1	11	80	3	2	3	2	15
2684	7	82049715	5/03/2019	6.97	3	1	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	9.32	63.9	4	3	5	2	2
2685	7	91337915	22/05/2019	6.40	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	6.95	63	3	3	3	2	2
2686	7	90451514	15/10/2017	21.80	3	2	31/07/2019	13.2	0	0	1	1	7.02	75	1	1	1	2	14
2687	7	90283316	24/06/2017	24.53	3	2	30/06/2019	11	0	0	0	1	12.1	84	3	3	3	2	16
2688	7	91162957	31/01/2019	6.03	3	1	31/07/2019	11.3	0	0	0	0	7.4	65	3	3	3	2	2
2689	7	90832866	22/06/2018	18.57	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	8.71	75	3	3	3	2	12
2690	7	90588160	15/01/2018	18.73	3	2	31/07/2019	14.3	0	0	0	0	10.3	77.2	3	3	3	2	13
2691	7	90934584	27/08/2018	12.30	3	2	31/08/2019	12.5	0	0	0	0	8.8	73	3	3	3	2	6
2692	7	91369169	13/06/2019	6.70	3	1	31/12/2019	11.6	0	0	0	0	7.6	65	3	3	3	2	2
2693	7	90154508	18/03/2017	30.87	3	1	30/09/2019	11.8	0	0	0	1	11.2	84.2	3	3	3	2	15
2694	7	81840803	29/11/2018	13.23	3	2	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	9.2	72	3	2	3	2	5

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2695	7	81379062	27/03/2018	12.30	3	2	31/03/2019	12.8	0	0	0	0	9.4	75.5	3	3	3	2	7
2696	7	81761215	16/12/2017	18.70	3	2	30/06/2019	12.3	0	0	0	0	8.6	96	2	5	1	2	8
2697	7	81736489	26/06/2017	24.47	3	2	30/06/2019	13	0	0	0	0	12.2	81.5	3	3	3	2	14
2698	7	91115197	31/12/2018	10.13	3	2	31/10/2019	11.5	0	0	0	0	8	70.2	3	3	3	2	5
2699	7	90348869	7/08/2017	25.13	3	1	31/08/2019	13.5	0	0	0	1	11.7	82.1	3	3	3	2	15
2700	7	90960441	14/09/2018	12.70	3	2	30/09/2019	15.6	0	0	0	1	10.69	74.6	3	3	3	2	7
2701	7	90890018	30/07/2018	6.17	3	1	31/01/2019	11.5	0	0	0	0	7.73	63	3	3	3	2	1
2702	7	90782164	19/05/2018	12.57	3	1	31/05/2019	13.5	0	0	0	0	9.2	70.7	3	3	3	2	4
2703	7	90859025	9/07/2018	6.87	3	2	31/01/2019	11.6	0	0	0	0	9.17	67.5	3	3	3	2	2
2704	7	81840808	19/06/2019	6.50	3	1	31/12/2019	12.6	0	0	0	0	5.8	63	3	3	3	2	2
2705	7	91143257	18/01/2019	6.47	3	2	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	7.81	67.6	3	3	3	2	2
2706	7	80719395	25/02/2018	18.40	3	2	31/08/2019	11.7	0	0	0	0	10.2	77.6	3	3	3	2	9
2707	7	81736663	7/08/2017	25.13	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	0	9.9	73	3	1	3	2	14
2708	7	90760255	5/05/2018	13.03	3	1	31/05/2019	11.1	0	0	0	0	9.1	72	3	3	3	2	3
2709	7	90844765	30/06/2018	12.17	3	2	30/06/2019	11.6	0	0	0	0	10.4	77	3	3	3	2	6
2710	7	90911764	12/08/2018	12.80	3	2	31/08/2019	13.3	0	0	0	0	11.2	76.5	3	3	3	2	7
2711	7	81747756	24/07/2017	24.57	3	2	31/07/2019	12.8	0	0	0	0	11.1	81	3	2	3	2	17
2712	7	90087073	20/02/2017	30.73	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	12.8	81.4	3	1	4	2	16
2713	7	90596989	24/01/2018	18.43	3	1	31/07/2019	11.2	0	0	0	1	9.7	77.6	3	3	3	2	13
2714	7	80720744	25/01/2017	24.53	3	2	31/01/2019	12	0	0	0	0	10.5	80	3	2	3	2	9
2715	7	80713189	13/10/2018	6.63	3	2	30/04/2019	11.5	0	0	0	0	7.21	62.4	3	2	3	2	1
2716	7	90569642	30/12/2017	13.23	3	2	31/01/2019	11.5	0	0	0	1	9.55	72.5	3	3	3	2	8
2717	7	90635605	18/02/2018	12.50	3	1	28/02/2019	11.3	0	0	0	1	8.1	70.2	3	3	3	2	8
2718	7	81296464	24/05/2018	17.50	3	1	31/10/2019	12.4	0	0	0	0	8.5	71	3	1	3	2	4
2719	7	90835559	21/06/2018	18.60	3	2	31/12/2019	12.7	0	0	0	0	12	78.1	3	3	4	2	12
2720	7	81291947	22/05/2017	29.73	3	2	31/10/2019	11.6	0	0	0	0	13	86	3	3	3	2	19
2721	7	81352183	3/01/2017	25.27	3	2	31/01/2019	11	0	0	0	0	10.2	84.4	3	3	3	2	14
2722	7	90460793	27/09/2017	18.33	3	2	31/03/2019	11.2	0	0	0	1	12.95	79	3	3	5	2	13
2723	7	90583667	17/01/2018	18.67	3	2	31/07/2019	13.7	0	0	0	0	10.2	77.5	3	3	3	2	11
2724	7	90566918	5/01/2018	22.13	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	1	8.3	79.3	2	3	3	2	15
2725	7	90666851	3/03/2018	19.20	3	1	30/09/2019	12.9	0	0	0	1	9.8	77.5	3	3	3	2	11
2726	7	81758001	19/01/2017	24.73	3	2	31/01/2019	11.5	0	0	0	0	11.9	84	3	3	3	2	11
2727	7	90986277	30/09/2018	12.17	3	1	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	10.2	73.2	3	3	3	2	7
2728	7	90448203	10/10/2017	25.03	3	1	31/10/2019	12.1	0	0	0	0	8.38	71	2	1	3	2	14
2729	7	81735916	5/12/2017	19.07	3	2	30/06/2019	12.5	0	0	0	0	9	76.4	3	2	3	2	12
2730	7	90633019	16/02/2018	18.70	3	1	31/08/2019	13.4	0	0	0	0	10.2	77.1	3	3	3	2	13
2731	7	90510221	25/11/2017	24.50	3	1	30/11/2019	12.2	0	0	0	0	12	88	3	3	3	2	8
2732	7	91287766	20/04/2019	6.47	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	7.37	65.5	3	3	3	2	2
2733	7	90186492	24/04/2017	24.53	3	1	30/04/2019	11.5	0	0	0	1	10.2	81	3	3	3	2	18
2734	7	90966104	14/08/2018	12.73	3	1	31/08/2019	13	0	0	0	0	7.9	71.5	3	3	3	2	1
2735	7	90899397	3/08/2018	13.10	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	10.4	74	3	3	3	2	7
2736	7	81340725	1/01/2018	22.27	3	2	31/10/2019	11.7	0	0	0	0	12.5	83.5	3	3	3	2	8
2737	7	90938589	1/09/2018	14.17	3	1	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	8.2	72	3	3	3	1	0
2738	7	91256357	31/03/2019	7.13	3	2	31/10/2019	11.8	0	0	0	0	6.75	62.5	3	2	3	2	2
2739	7	90080523	15/02/2017	24.77	3	1	28/02/2019	12.4	0	0	0	1	12.91	85	3	3	3	2	14
2740	7	90331592	12/07/2017	18.93	3	2	31/01/2019	11.6	0	0	0	0	10	77.2	3	3	3	1	0
2741	7	90513595	27/11/2017	17.30	3	1	30/04/2019	12.2	0	0	0	1	13	74.7	4	3	5	2	5
2742	7	91271927	10/04/2019	6.80	3	1	31/10/2019	11.4	0	0	0	0	6.76	63	3	3	3	2	2
2743	7	91358910	7/06/2019	6.90	3	1	31/12/2019	13.4	0	0	0	0	6.44	63.8	3	3	3	2	1
2744	7	90607983	1/02/2018	19.20	3	1	31/08/2019	12.6	0	0	0	0	8.3	77.5	3	3	3	2	9
2745	7	91019520	23/10/2018	12.43	3	1	31/10/2019	12.9	0	0	0	0	8.6	72	3	3	3	2	6
2746	7	81256703	4/05/2017	25.23	3	1	31/05/2019	12.1	0	0	0	0	13	82.8	3	3	4	2	10
2747	7	91013832	20/10/2018	12.53	3	2	31/10/2019	11.6	0	0	0	0	9.03	73.5	3	3	3	2	6
2748	7	90989749	2/10/2018	13.13	3	2	31/10/2019	13.3	0	0	0	1	9.4	73	3	3	3	2	4
2749	7	81324150	1/02/2017	24.30	3	2	31/01/2019	12.8	0	0	0	0	10.5	81.5	3	3	3	2	17
2750	7	90893572	28/07/2018	6.23	3	2	31/01/2019	11.5	0	0	0	0	6.98	66.8	3	3	3	2	2
2751	7	81737558	19/06/2018	18.67	3	2	31/12/2019	11.8	0	0	0	0	9.8	77	3	3	3	2	12
2752	7	91136208	12/01/2019	6.67	3	1	31/07/2019	13.4	0	0	0	0	7.75	66.5	3	3	3	2	1
2753	7	90591468	21/01/2018	12.50	3	1	31/01/2019	11.6	0	0	0	1	8.8	73.5	3	3	3	2	7
2754	7	91363691	10/06/2019	6.80	3	2	31/12/2019	11.4	0	0	0	0	7.76	68	3	3	3	2	2
2755	7	90267122	17/06/2017	24.77	3	1	30/06/2019	12.2	0	0	0	0	11.6	85.6	3	3	3	2	13
2756	7	80705305	24/10/2017	24.57	3	1	31/10/2019	11.6	0	0	0	0	11	83	3	3	3	1	0
2757	7	81761216	14/02/2018	18.77	3	2	31/08/2019	11	0	0	0	0	10.9	80	3	3	3	2	13
2758	7	90159356	6/04/2017	25.13	3	2	30/04/2019	11.2	0	0	0	0	11.2	81.2	3	2	3	2	14
2759	7	90886492	29/07/2018	6.20	3	1	31/01/2019	11.2	0	0	0	0	6.48	63	3	3	3	2	1
2760	7	90270513	20/05/2017	30.80	3	2	30/11/2019	13.6	0	0	0	0	11	80.2	3	1	3	2	2
2761	7	90226055	18/05/2017	24.77	3	2	31/05/2019	11.7	0	0	0	0	11	85	3	3	3	2	12
2762	7	91028830	29/10/2018	12.23	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	7.75	66.2	3	1	3	2	7
2763	7	91126413	7/01/2019	6.83	3	2	31/07/2019	13.1	0	0	0	0	7.9	68	3	3	3	2	2
2764	7	90898637	4/08/2018	6.93	3	2	28/02/2019	14.1	0	0	0	1	8.35	67	3	3	3	2	2
2765	7	81765705	24/05/2017	30.67	3	1	30/11/2019	13	0	0	0	1	11.3	84.5	3	3	3	2	20

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2766	7	90934772	28/08/2018	12.27	3	1	31/08/2019	13	0	0	0	0	9.04	69.9	3	3	3	2	7
2767	7	90313245	15/07/2017	18.83	3	2	31/01/2019	11.8	0	0	0	1	9.2	76	3	2	3	2	14
2768	7	91028004	28/10/2018	12.27	3	1	31/10/2019	11.5	0	0	0	0	7.99	73	3	3	3	2	6
2769	7	80720742	12/01/2017	24.97	3	1	31/01/2019	12.1	0	0	0	0	11.5	83	3	3	3	2	10
2770	7	91272679	10/04/2019	6.80	3	1	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	7.4	62.3	3	3	3	2	2
2771	7	81765728	7/12/2017	25.13	3	1	31/12/2019	13.6	0	0	0	0	15.81	79.6	4	3	5	2	7
2772	7	90454102	17/10/2017	19.70	3	1	31/05/2019	14.3	0	0	0	0	9.4	75	3	2	3	2	12
2773	7	81906610	5/01/2019	6.90	3	2	31/07/2019	12.2	0	0	0	0	7.95	68	3	3	3	1	0
2774	7	81757066	17/04/2017	25.80	3	2	31/05/2019	13.5	0	0	0	0	10	80.5	3	2	3	2	11
2775	7	90429022	28/09/2017	24.40	3	2	30/09/2019	13.2	0	0	0	0	11.3	82	3	3	3	2	13
2776	7	91053251	14/11/2018	12.70	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	0	9.63	71.1	3	3	3	2	5
2777	7	81778498	13/10/2018	12.77	3	1	31/10/2019	11.7	0	0	0	0	7.5	66.8	3	2	3	2	4
2778	7	91334977	23/05/2019	6.37	3	2	30/11/2019	11.4	0	0	0	0	7.82	64.8	3	3	3	2	2
2779	7	90189445	26/04/2017	25.50	3	2	31/05/2019	11.6	0	0	0	0	10.4	82	3	3	3	2	13
2780	7	81340735	28/01/2019	6.13	3	2	31/07/2019	11.2	0	0	0	0	7.5	63	3	2	3	1	0
2781	7	90722346	12/04/2018	13.80	3	1	31/05/2019	12.7	0	0	0	0	8.74	73	3	3	3	2	4
2782	7	81752854	10/05/2018	12.87	3	1	31/05/2019	11.7	0	0	0	1	10.3	74.7	3	3	3	2	7
2783	7	90636997	19/02/2018	18.60	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	9.5	75.6	3	3	3	2	10
2784	7	90247752	31/05/2017	24.33	3	1	31/05/2019	12	0	0	0	1	12	87	3	3	3	2	16
2785	7	90504198	21/11/2017	24.63	3	2	30/11/2019	11.5	0	0	0	1	14.5	83	3	3	5	2	13
2786	7	90568011	6/01/2018	13.00	3	1	31/01/2019	11.3	0	0	0	0	8.01	69.7	3	3	3	2	7
2787	7	81291937	3/01/2017	25.27	3	2	31/01/2019	11.5	0	0	0	0	11.2	84	3	3	3	2	11
2788	7	91097305	1/12/2018	10.10	3	1	30/09/2019	14	0	0	0	0	5.01	65.8	1	2	1	2	5
2789	7	90983571	28/09/2018	6.13	3	2	31/03/2019	11.3	0	0	0	0	8.05	66.8	3	3	3	2	1
2790	7	90806961	5/06/2018	19.13	3	2	31/12/2019	11.5	0	0	0	0	10.5	75.5	3	2	3	2	10
2791	7	90377901	28/08/2017	24.43	3	1	31/08/2019	12	0	0	0	0	11.8	81	3	3	3	2	15
2792	7	90532971	12/12/2017	21.90	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	8.99	74.1	3	1	3	2	12
2793	7	82058858	25/03/2019	6.30	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	7.9	70	3	3	3	2	2
2794	7	90448060	11/10/2017	25.00	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	12	86	3	3	3	2	14
2795	7	91016228	20/10/2018	12.53	3	1	31/10/2019	13.1	0	0	0	0	7.37	67.5	3	2	3	2	7
2796	7	90220231	15/05/2017	30.97	3	1	30/11/2019	11.1	0	0	0	1	12.6	83.5	3	3	3	2	23
2797	7	90570558	30/11/2017	24.33	3	1	30/11/2019	12	0	0	0	0	12	79.8	3	3	4	2	10
2798	7	80701589	29/06/2018	18.33	3	2	31/12/2019	11.3	0	0	0	0	10.1	77	3	3	3	1	0
2799	7	81788404	23/11/2017	24.57	3	1	30/11/2019	12.6	0	0	0	0	12	85.5	3	3	3	2	13
2800	7	81740513	28/07/2017	24.43	3	2	31/07/2019	12.8	0	0	0	0	11.7	83	3	3	3	2	1
2801	7	90293919	1/07/2017	25.33	3	1	31/07/2019	12.2	0	0	0	0	10.4	79	3	2	3	2	17
2802	7	90534134	12/12/2017	24.97	3	2	31/12/2019	12.2	0	0	0	0	12.8	81	3	2	4	2	13
2803	7	90101968	18/02/2017	24.67	3	2	28/02/2019	13.4	0	0	0	0	12.3	85	3	3	3	2	15
2804	7	90702973	28/03/2018	18.37	3	1	30/09/2019	11	0	0	0	0	9.53	75	3	3	3	2	10
2805	7	91276308	13/04/2019	6.70	3	1	31/10/2019	12.1	0	0	0	0	7.1	64	3	3	3	2	2
2806	7	90596481	10/01/2018	18.90	3	2	31/07/2019	13.3	0	0	0	1	11	79	3	3	3	2	12
2807	7	90338192	8/07/2017	25.10	3	1	31/07/2019	14.4	0	0	0	0	10	79	3	2	3	2	5
2808	7	90328435	24/07/2017	24.57	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	1	12.5	83	3	3	3	2	14
2809	7	90439881	6/10/2017	19.03	3	2	30/04/2019	11	0	0	0	0	11.6	78.1	3	3	3	2	13
2810	7	91119508	28/12/2018	12.27	3	1	31/12/2019	14	0	0	0	0	7.7	69	3	3	3	2	6
2811	7	90475720	1/11/2017	25.30	3	1	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	12	81.5	3	3	3	2	11
2812	7	81761230	1/07/2018	13.17	3	1	31/07/2019	11	0	0	0	0	8.03	70	3	3	3	2	4
2813	7	90992764	27/09/2018	14.30	3	1	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	8.5	74.6	3	3	3	2	7
2814	7	90306989	10/07/2017	19.00	3	2	31/01/2019	11.1	0	0	0	0	9.5	77.5	3	3	3	2	13
2815	7	90161114	25/03/2017	30.63	3	2	30/09/2019	11.2	0	0	0	0	10.95	86.5	3	3	3	2	17
2816	7	90428995	1/10/2017	16.23	3	1	31/01/2019	11.9	0	0	0	0	9.45	71.5	3	2	3	2	10
2817	7	80944452	1/01/2017	25.33	3	1	31/01/2019	11.8	0	0	0	0	12	83.1	3	3	3	2	8
2818	7	90576220	11/01/2018	12.83	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	0	8.2	70.2	3	3	3	2	8
2819	7	90276157	16/06/2017	24.80	3	1	30/06/2019	14	0	0	0	0	12.3	82	3	3	3	2	18
2820	7	90436341	17/09/2017	24.77	3	1	30/09/2019	12.5	0	0	0	0	9.97	80.5	3	3	3	2	15
2821	7	90344917	6/08/2017	25.17	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	0	10.9	85	3	3	3	2	15
2822	7	91095157	16/12/2018	9.60	3	1	30/09/2019	12.7	0	0	0	0	8.02	67.9	3	3	3	2	5
2823	7	90990776	4/10/2018	13.07	3	2	31/10/2019	11.4	0	0	0	0	10.64	76	3	3	3	2	7
2824	7	81778494	22/10/2018	12.47	3	2	31/10/2019	11	0	0	0	0	10.1	76	3	3	3	2	5
2825	7	81758357	15/12/2017	18.73	3	2	30/06/2019	12.4	0	0	0	0	13.3	82	3	3	4	2	9
2826	7	90260776	8/06/2017	25.07	3	1	30/06/2019	12	0	0	0	1	10.4	78.8	3	2	3	2	14
2827	7	90021513	11/01/2017	25.00	3	1	31/01/2019	11.3	0	0	0	0	11	80.1	3	3	3	2	20
2828	7	80944460	11/07/2017	25.00	3	1	31/07/2019	11.9	0	0	0	0	10.5	79	3	2	3	2	10
2829	7	80701579	21/05/2017	24.67	3	1	31/05/2019	11.3	0	0	0	0	10.2	79	3	2	3	2	7
2830	7	90217158	13/05/2017	24.93	3	2	31/05/2019	14	0	0	0	0	11.2	83	3	3	3	2	14
2831	7	91122808	7/01/2019	6.83	3	2	31/07/2019	13.1	0	0	0	0	7	64.5	3	3	3	2	2
2832	7	90646843	25/02/2018	18.40	3	1	31/08/2019	13.4	0	0	0	0	9.7	77.8	3	3	3	2	11
2833	7	90662648	5/03/2018	19.13	3	1	30/09/2019	14.5	0	0	0	1	11.2	76	3	3	4	2	11
2834	7	91189084	16/02/2019	6.53	3	1	31/08/2019	11	0	0	0	0	7.9	66	3	3	3	2	2
2835	7	90482004	4/11/2017	25.20	3	2	30/11/2019	14.2	0	0	0	0	13.5	84	3	3	4	2	13
2836	7	90412253	19/09/2017	20.63	3	2	31/05/2019	12	0	0	0	0	12.28	81.2	3	3	3	2	12

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2837	7	80714310	8/04/2018	15.97	3	1	31/07/2019	11.4	0	0	0	0	8.95	72	3	2	3	2	9
2838	7	81760563	19/08/2017	25.73	3	2	30/09/2019	11.1	0	0	0	0	12.5	81	3	2	4	2	14
2839	7	91004927	13/10/2018	6.63	3	1	30/04/2019	14.2	0	0	0	0	6.4	63	3	3	3	2	1
2840	7	91248565	26/03/2019	6.27	3	1	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	9.18	68	3	3	3	2	2
2841	7	90189690	25/04/2017	30.63	3	2	31/10/2019	11.7	0	0	0	1	12.5	86	3	3	3	2	12
2842	7	91095331	16/12/2018	12.67	3	1	31/12/2019	11.6	0	0	0	0	8.1	70.8	3	3	3	2	8
2843	7	90983367	30/09/2018	6.07	3	2	31/03/2019	11.3	0	0	0	0	8.02	66.5	3	3	3	2	1
2844	7	90509544	25/11/2017	24.50	3	2	30/11/2019	13	0	0	0	0	10.6	77.8	3	2	3	2	15
2845	7	90499146	11/11/2017	24.97	3	2	30/11/2019	13.1	0	0	0	0	10.5	84	3	3	3	2	14
2846	7	91079934	4/12/2018	13.07	3	1	31/12/2019	13	0	0	0	0	9.1	71.6	3	3	3	2	8
2847	7	81352199	6/12/2017	25.17	3	2	31/12/2019	11.3	0	0	0	1	11.8	95.3	3	4	2	2	13
2848	7	90928897	24/08/2018	6.27	3	2	28/02/2019	13.9	0	0	0	0	8.5	67	3	3	3	2	2
2849	7	90311996	14/07/2017	18.87	3	2	31/01/2019	12.9	0	0	0	1	10.7	82	3	3	3	2	9
2850	7	91365002	11/06/2019	6.77	3	1	31/12/2019	13.7	0	0	0	0	7.73	65.8	3	3	3	2	2
2851	7	90865537	13/07/2018	12.77	3	1	31/07/2019	12.4	0	0	0	1	9.71	69.5	3	3	3	2	7
2852	7	80700941	22/04/2017	24.60	3	1	30/04/2019	12	0	0	0	0	10.95	81.6	3	3	3	2	19
2853	7	90260971	9/06/2017	25.03	3	2	30/06/2019	11.6	0	0	0	0	10.9	82.5	3	3	3	2	13
2854	7	90862905	11/07/2018	12.83	3	2	31/07/2019	12.3	0	0	0	0	10.8	75.5	3	3	3	2	7
2855	7	90163664	5/04/2017	31.30	3	2	31/10/2019	11.4	0	0	1	0	10.2	81	2	1	3	2	20
2856	7	91058552	15/11/2018	12.67	3	2	30/11/2019	11.8	0	0	0	0	10.3	73	3	3	3	2	5
2857	7	90201493	28/04/2017	24.40	3	2	30/04/2019	12.7	0	0	0	0	10.4	82	3	3	3	1	0
2858	7	90327225	24/07/2017	18.53	3	1	31/01/2019	11.1	0	0	0	0	10.3	76	3	3	3	2	12
2859	7	91085854	9/12/2018	12.90	3	2	31/12/2019	11.5	0	0	0	0	8.1	71	3	2	3	2	7
2860	7	90869115	16/07/2018	6.63	3	1	31/01/2019	11	0	0	0	0	7.2	62.5	3	3	3	2	2
2861	7	90496398	12/11/2017	24.93	3	2	30/11/2019	11.3	0	0	0	0	12.8	82.6	3	3	3	2	13
2862	7	90924894	21/08/2018	12.50	3	2	31/08/2019	12.4	0	0	0	1	11	73.5	3	3	4	2	7
2863	7	80827513	21/04/2018	18.60	3	1	31/10/2019	14.5	0	0	0	1	10.87	81	3	3	3	2	13
2864	7	90517415	30/11/2017	18.23	3	2	31/05/2019	11	0	0	0	1	9.49	77.2	3	3	3	2	10
2865	7	91012328	18/10/2018	6.47	3	2	30/04/2019	12	0	0	0	0	8.1	65	3	3	3	2	1
2866	7	81735917	19/02/2018	18.60	3	1	31/08/2019	12.8	0	0	0	0	9	75.5	3	3	3	2	13
2867	7	80715489	18/02/2017	24.67	3	1	28/02/2019	13.9	0	0	0	0	8.7	77.5	2	2	3	2	14
2868	7	90792559	26/05/2018	18.43	3	1	30/11/2019	11	0	0	0	1	9.4	74	3	2	3	2	13
2869	7	90354976	11/08/2017	18.87	3	2	28/02/2019	17	0	0	0	1	10.6	79.6	3	3	3	2	13
2870	7	81757081	29/07/2017	18.37	3	1	31/01/2019	11.4	0	0	0	0	9.8	78.7	3	3	3	2	8
2871	7	90240145	28/05/2017	30.53	3	2	30/11/2019	11.3	0	0	0	1	13	98	3	3	3	2	15
2872	7	90069318	9/02/2017	24.97	3	2	28/02/2019	15.4	0	0	0	1	10.8	82.7	3	3	3	2	14
2873	7	90317710	13/07/2017	24.93	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	0	14.5	90	3	3	3	2	13
2874	7	90623152	8/02/2018	12.83	3	2	28/02/2019	11.2	0	0	0	0	10	73.9	3	3	3	2	8
2875	7	81761210	11/12/2017	25.00	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	0	11.5	82	3	3	3	2	11
2876	7	90335724	30/07/2017	24.37	3	1	31/07/2019	11.1	0	0	0	0	10.3	77.2	3	2	3	2	16
2877	7	90722129	10/04/2018	18.97	3	1	31/10/2019	12	0	0	0	0	10.6	73	3	2	4	2	12
2878	7	90698891	27/03/2018	12.30	3	2	31/03/2019	11	0	0	0	1	9.1	69.5	3	2	3	2	8
2879	7	90626219	6/02/2018	12.90	3	1	28/02/2019	11.1	0	0	0	0	7.2	71	3	3	3	2	11
2880	7	90229359	16/05/2017	24.83	3	2	31/05/2019	12.9	0	0	0	0	13.5	87.4	3	3	3	2	14
2881	7	90884891	25/07/2018	12.37	3	1	31/07/2019	13.2	0	0	0	0	8.63	71	3	3	3	2	6
2882	7	91319416	15/04/2019	6.63	3	2	31/10/2019	13.3	0	0	0	0	7.1	65	3	3	3	2	5
2883	7	91181024	12/02/2019	6.67	3	2	31/08/2019	11.3	0	0	0	0	7.72	67	3	3	3	2	2
2884	7	90437127	10/08/2017	29.10	3	1	31/12/2019	11.5	0	0	0	0	12.4	84.9	3	3	3	1	0
2885	7	81761212	14/01/2018	18.77	3	2	31/07/2019	11.8	0	0	0	0	10.02	77	3	3	3	2	10
2886	7	91096172	17/12/2018	12.63	3	2	31/12/2019	11.9	0	0	0	0	9.3	73	3	3	3	2	8
2887	7	90879654	23/07/2018	6.40	3	2	31/01/2019	11.5	0	0	0	1	8.2	63	3	2	4	2	2
2888	7	81735273	30/10/2017	24.37	3	1	31/10/2019	11.2	0	0	0	0	10.53	84	3	3	3	2	10
2889	7	90912340	12/08/2018	12.80	3	2	31/08/2019	12.3	0	0	0	0	9.5	73	3	3	3	2	6
2890	7	90829270	17/06/2018	18.73	3	1	31/12/2019	11.2	0	0	0	0	9.6	75.6	3	3	3	2	13
2891	7	90470121	20/10/2017	24.70	3	2	31/10/2019	11.6	0	0	0	0	10.4	81.5	3	3	3	2	13
2892	7	81758380	28/11/2018	6.13	3	2	31/05/2019	13.4	0	0	0	0	7.64	68	3	3	3	2	2
2893	7	91209065	5/10/2018	13.03	3	1	31/10/2019	11.6	0	0	0	0	10	75	3	3	3	2	6
2894	7	91040336	7/11/2018	6.83	3	2	31/05/2019	11	0	0	0	0	8.19	85	3	5	1	2	1
2895	7	90770571	13/05/2018	18.87	3	1	30/11/2019	11.6	0	0	0	0	8.89	75	3	3	3	2	12
2896	7	90055909	31/01/2017	25.27	3	1	28/02/2019	11.5	0	0	0	0	11.9	81	3	3	3	2	8
2897	7	90509472	19/11/2017	18.60	3	1	31/05/2019	14	0	0	0	0	8.8	76.3	3	3	3	2	1
2898	7	90527441	8/12/2017	18.97	3	2	30/06/2019	13.4	0	0	0	0	9.43	80	3	3	3	2	13
2899	7	90611091	2/02/2018	19.17	3	2	31/08/2019	12.9	0	0	0	1	10.3	77	3	2	3	2	13
2900	7	80719042	28/03/2019	6.20	3	2	30/09/2019	11.3	0	0	0	0	8.1	65	3	3	3	2	2
2901	7	91009052	16/10/2018	12.67	3	2	31/10/2019	11.8	0	0	0	0	11.5	71.5	3	3	5	2	6
2902	7	90389464	5/09/2017	20.07	3	1	30/04/2019	13.6	0	0	0	0	8.8	74.6	3	2	3	2	13
2903	7	90808846	6/06/2018	19.10	3	2	31/12/2019	11.4	0	0	0	0	9.1	77	3	2	3	2	13
2904	7	90055578	1/02/2017	31.37	3	1	31/08/2019	11.6	0	0	0	0	10	82.5	2	2	3	2	17
2905	7	90912102	11/08/2018	6.70	3	1	28/02/2019	13.9	0	0	0	0	6.3	63.1	3	3	3	2	2
2906	7	90702299	30/03/2018	12.20	3	2	31/03/2019	11	0	0	0	0	10.58	74.1	3	3	3	2	4
2907	7	90009530	2/01/2017	31.33	3	1	31/07/2019	12	0	0	0	0	10.2	83.5	3	2	3	2	14

Nº	Red de salud	Nº DNI	Fecha de nacimiento	Edad (meses)	Grupo de edad	Sexo	Fecha de dosaje Hb	Hb (g/dL)	Anemia	Grado de anemia	Bajo peso al nacer	LME	Peso	Talla	P/E	T/E	P/T	Suplementación con Fe	Meses de Suplementación
2908	7	91144634	19/01/2019	6.43	3	2	31/07/2019	11.4	0	0	0	0	9.01	68.5	3	3	3	2	2
2909	7	90707909	3/04/2018	19.20	3	2	31/10/2019	11.1	0	0	0	0	9.6	78.1	3	3	3	2	11
2910	7	91283313	17/04/2019	6.57	3	2	31/10/2019	11.5	0	0	0	0	7.9	66	3	3	3	2	2
2911	7	90553835	26/12/2017	24.50	3	1	31/12/2019	11.1	0	0	0	0	9	81.6	3	3	3	2	13
2912	7	90394624	8/09/2017	25.07	3	1	30/09/2019	11.1	0	0	0	1	11.5	85	3	3	3	2	17
2913	7	91316510	11/05/2019	6.77	3	2	30/11/2019	11.2	0	0	0	0	6.5	69.1	3	3	2	2	2
2914	7	90229702	21/05/2017	24.67	3	1	31/05/2019	11.3	0	0	0	1	11.34	83.8	3	3	3	2	18
2915	7	81735915	10/11/2017	18.90	3	1	31/05/2019	12.4	0	0	0	0	11	77	3	3	3	2	13
2916	7	90100866	1/03/2017	25.33	3	1	31/03/2019	11.8	0	0	0	1	11.2	83.5	3	3	3	2	9
2917	7	81256712	11/12/2017	25.00	3	2	31/12/2019	11.4	0	0	0	0	13	87	3	3	3	2	10
2918	7	90676059	14/03/2018	18.83	3	1	30/09/2019	11.7	0	0	0	0	8.71	76	3	3	3	2	13
2919	7	81747752	17/04/2017	30.90	3	2	31/10/2019	12.8	0	0	0	0	13	87	3	3	3	2	18
2920	7	90371167	23/08/2017	24.60	3	2	31/08/2019	11.1	0	0	0	1	10.7	76.4	3	1	3	2	16
2921	7	90240881	28/05/2017	24.43	3	1	31/05/2019	14.5	0	0	0	0	10.68	81	3	3	3	2	13
2922	7	91366409	12/06/2019	6.73	3	1	31/12/2019	11	0	0	0	0	9.21	68.5	3	3	3	2	2
2923	7	91310209	2/05/2019	7.07	3	2	30/11/2019	12.5	0	0	0	0	6.61	63	2	2	3	2	2
2924	7	90502263	20/11/2017	24.67	3	1	30/11/2019	12.8	0	0	0	0	10.5	82	3	3	3	2	13
2925	7	90457480	17/10/2017	18.67	3	2	30/04/2019	13.3	0	0	0	0	9.6	76.5	3	3	3	2	14
2926	7	81788409	12/03/2018	18.90	3	1	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	8.6	75.2	3	3	3	2	13
2927	7	91069544	27/11/2018	12.27	3	1	30/11/2019	11	0	0	0	0	7.19	69.1	3	3	3	2	6
2928	7	90939470	5/08/2018	13.03	3	1	31/08/2019	12.7	0	0	0	0	6.9	68.2	2	2	3	2	7
2929	7	80715498	18/04/2018	18.70	3	1	31/10/2019	11.8	0	0	0	0	9	74	3	2	3	2	11
2930	7	91290584	22/04/2019	6.40	3	1	31/10/2019	11	0	0	0	0	7	63.5	3	3	3	2	2
2931	7	91296786	13/04/2019	6.70	3	1	31/10/2019	11.7	0	0	0	0	6.9	64	3	3	3	2	2
2932	7	91179181	10/02/2019	6.73	3	1	31/08/2019	11.9	0	0	0	0	7.83	67.5	3	3	3	2	2
2933	7	90068672	9/02/2017	31.10	3	1	31/08/2019	11.6	0	0	0	0	12.1	88.6	3	3	3	2	20
2934	7	90399826	10/09/2017	25.00	3	1	30/09/2019	11.2	0	0	0	1	10.9	84	3	3	3	2	14
2935	7	90398439	9/09/2017	25.03	3	1	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	10.9	82	3	3	3	2	13
2936	7	90429667	30/09/2017	18.23	3	1	31/03/2019	11.3	0	0	0	0	9.64	79	3	3	3	2	11
2937	7	90677554	12/03/2018	18.90	3	1	30/09/2019	11.6	0	0	0	0	9.95	77	3	3	3	2	10
2938	7	90129371	19/03/2017	30.83	3	1	30/09/2019	11.3	0	0	0	1	12.8	85.8	3	3	3	2	20
2939	7	90130967	21/03/2017	24.67	3	2	31/03/2019	11.3	0	0	0	0	10.6	82	3	3	3	2	10
2940	7	90689577	22/03/2018	18.57	3	2	30/09/2019	11.5	0	0	0	0	10.73	77.8	3	3	3	2	12

ANEXO D. ARTÍCULO CIENTÍFICO

**Factores nutricionales y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años,
Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019**

**Nutritional factors and prevalence of anemia in children under 3 years of age,
Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019**

Resumen

Introducción: durante los tres primeros años de vida, los factores nutricionales como el bajo peso al nacer, la lactancia materna exclusiva, el estado nutricional y hasta la suplementación con hierro elemental pueden incidir en la aparición y prevalencia de anemia

Objetivo: determinar la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

Método: la investigación fue observacional analítica, de casos y controles; empleando casos prevalentes; con el método hipotético deductivo y técnica de análisis documentario; el instrumento fue una guía de análisis; la muestra fueron niños menores de 3 años, 980 casos y 1960 controles.

Resultados: La razón de momios entre cada factor causal y anemia fue: 1.218 (IC_{95%}: 0.792–2.070) para bajo peso al nacer, 1.076 (IC_{95%}: 0.915–1.266) para lactancia materna exclusiva, 0.942 (IC_{95%}: 0.587–1.512) para suplementación ferrosa, 1.898 (IC_{95%}: 1.374–2.622) en peso para la edad, 1.379 (IC_{95%}: 1.170–1.624) en talla para la edad y 0.708 (IC_{95%}: 0.533–0.942) en peso para la talla. Los factores nutricionales explicaron la anemia, en cuanto a casos prevalentes, en 66.7 % (p-valor < 0.05); con mayor poder explicativo del estado nutricional según peso para la edad ($\beta = 0.510$), talla para la edad ($\beta = 0.259$) y peso para la talla ($\beta = -0.397$).

Conclusiones: Los factores: bajo peso al nacer, lactancia materna exclusiva y suplementación ferrosa no se asocian significativamente con la anemia (p-valor > 0.05). El estado nutricional se asocia significativamente con la anemia (p-valor < 0.05).

Los factores nutricionales tienen asociación múltiple y significativa ($p\text{-valor} < 0.05$) con la anemia; siendo el estado nutricional, el de mayor capacidad explicativa.

Palabras clave: Factor nutricional, anemia, casos prevalentes.

Abstract

Introduction: During the first three years of life, nutritional factors such as low birth weight, exclusive breastfeeding, nutritional status, and even elemental iron supplementation can influence the onset and prevalence of anemia.

Objective: to determine the association that exists between nutritional factors and the prevalence of anemia in children under 3 years of age treated in the jurisdiction of the Huancavelica Regional Health Directorate, during 2019.

Method: the research was analytical, observational cases and controls; the method was hypothetical deductive, the technique was the documentary analysis and the instrument was an analysis guide; the sample consisted of children under 3 years of age, 980 cases and 1960 controls.

Results: the odds ratio for the prevalence of anemia was: 1,218 for low birth weight (95%CI: 0.792-2.070), 1.076 for exclusive breastfeeding (95%CI: 0.915-1.266), 0.942 for ferrous supplementation (95%CI: 0.587-1,512), 1,898 in weight-for-age (95%CI: 1,374-2,622), 1,379 in height-for-age (95%CI: 1,170-1,624) and 0.708 in weight-for-height (95%CI: 0.533-0.942). The nutritional factors explained the prevalence of anemia in 66.7% ($p\text{-value} < 0.05$), with greater explanatory power of nutritional status according to weight for age ($\beta = 0.510$), height for age ($\beta = 0.259$) and weight for height ($\beta = -0.397$).

Conclusions: the factors: low birth weight, exclusive breastfeeding and iron supplementation are not significantly associated with the prevalence of anemia ($p\text{-value} > 0.05$). Nutritional status is significantly associated with the prevalence of anemia ($p\text{-value} < 0.05$). The nutritional factors have multiple and significant association ($p\text{-value} < 0.05$) with the prevalence of anemia, being the nutritional state, the one with greater explanatory capacity.

Key words: Nutritional factor, prevalence of anemia, infant.

Introducción

Durante los tres primeros años de vida, el crecimiento y desarrollo es crucial, pues determinará el desarrollo físico, emocional y adaptación social humana. De no proveerse los cuidados necesarios, se presenta una alta vulnerabilidad para el padecimiento de enfermedades prevalentes de la infancia, tal es el caso de la anemia nutricional; que implica un descenso de la concentración de glóbulos rojos sanguíneos sanos, principalmente por déficit de micronutrientes esenciales, cuyo requerimiento no fue satisfecho con la alimentación. Uno de los principales micronutrientes es el hierro elemental; si se tiene una concentración reducida a nivel sanguíneo, se produce la anemia por causa de ferropenia, que es la de mayor relevancia para la salud pública y la más frecuente en la infancia (1).

De este modo, en el año 2019 la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2) reportó una prevalencia de anemia en niños menores de 5 años, de 39.8 % a nivel global y de 29.6 % a nivel del Perú. En el año 2019, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [ENDES] (3) se reportó una prevalencia de anemia en niños menores de 3 años de 41.6 % a nivel del Perú y entre 50.0 % a 59.6 % en la región Huancavelica.

Como puede verse, las tasas de anemia infantil en la región Huancavelica superan el promedio nacional, lo que demuestra la gravedad del problema, manifestada como una situación endémica. Así mismo, la estimación de la prevalencia según las guías técnicas, se realiza a partir de bajos niveles de hemoglobina o hematocrito como único indicador de anemia nutricional, atribuyéndole como causa la ferropenia; sin valorar los niveles de ferritina (4,5). Las manifestaciones clínicas se valoran de forma complementaria al resultado de laboratorio, y según el grado de anemia; pueden ir desde una sensación de debilidad, cansancio y mareos hasta la caída de cabello, inflamación de mucosas, debilidad en uñas y palidez marcada; en casos severos aparece la dificultad respiratoria con alteraciones neurológicas (1).

Los factores nutricionales se encuentran catalogados entre los factores causales y asociados a esta patología; y vienen a ser una serie de características o circunstancias

relacionadas a la nutrición infantil, cuya variación, presencia o ausencia en espacio y tiempo, conllevan a la presencia de anemia (6,7). Entre ellos destacan: el bajo peso al nacer, el no haber recibido lactancia materna exclusiva, un estado nutricional inadecuado; y, el no haber recibido suplementación con hierro elemental (1,8).

Es importante comprobar esta asociación de causa efecto; puesto que es la base de la aplicación de las medidas preventivas que evitarán la anemia y sus consecuencias, tales como: alta predisposición a infecciones, alteraciones respiratorias, dificultad de aprendizaje y alteraciones conductuales, que son reversibles con el tratamiento de la deficiencia de hierro; pero, a largo plazo se pueden presentar daños irreversibles a nivel del sistema nervioso, estatura, temperatura corporal, con reducción de la capacidad de atención y aprendizaje, alteraciones de la motricidad gruesa y fina y bajos índices de coeficiente intelectual, que limitan el desarrollo integral del individuo y su adaptación social (1,4,9).

Considerando que la prevalencia de anemia en la región Huancavelica es mayor que la tasa de prevalencia a nivel del Perú (a pesar de las medidas y acciones preventivo promocionales); y, que este padecimiento incrementa la predisposición a enfermar y morir en la niñez; además de generar alteraciones del neurodesarrollo y crecimiento humano, con disminución de la calidad de vida; se planteó un estudio de casos y controles, cuyo problema general a investigar fue: ¿Cuál es la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019?

Las variables a estudiar fueron factores nutricionales y anemia en niños menores de tres años (casos prevalentes). A nivel internacional los estudios de casos y controles son escasos; se evalúa principalmente la prevalencia de anemia que se ubica alrededor del 50 % de niños menores de 3 años (10–14); siendo los factores asociados identificados de tipo individual y socioeconómico (15–24); así mismo, se relaciona esta patología con la desnutrición y parasitosis (25–27). Con respecto al abordaje exclusivo de factores nutricionales y prevalencia de anemia no se ha encontrado ningún estudio; pero se ha asociado la prevalencia de anemia al estado nutricional (28,29), consumo de fuentes alimenticias de hierro (30,31) y suplementación con

hierro o micronutrientes (32). Cabe resaltar que, en estos estudios los factores individuales que con mayor frecuencia son asociados a anemia corresponden a un inadecuado estado nutricional.

A nivel del Perú, no se han encontrado estudios de casos y controles, los estudios se han centrado en estimar la prevalencia de anemia (33–35) y la identificación de factores individuales, contextuales y socioculturales asociados a esta patología (36–41). En cuanto a factores nutricionales, no se ha encontrado ninguna investigación que los aborde específicamente; pero si se ha identificado asociaciones entre prevalencia de anemia con respecto a estado nutricional (42), prácticas alimenticias (43), cobertura y gestión de la suplementación con hierro y micronutrientes (44–47). Además, se ha investigado el efecto de intervenciones educativas en la prevalencia de anemia (9,48), con buenos resultados.

A partir de ello, se planteó como objetivo general: determinar la asociación que existe entre los factores nutricionales y la anemia en niños menores de 3 años atendidos en la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, durante el año 2019.

Los objetivos específicos abordaron la asociación individual entre cada factor nutricional y la anemia; de este modo se analizó la asociación entre el bajo peso al nacer y la anemia; la asociación entre la lactancia materna exclusiva y la anemia; la asociación entre estado nutricional y la anemia y la asociación entre suplementación con hierro elemental y la anemia. La anemia se evaluó con base en casos prevalentes.

Métodos

El estudio fue observacional, analítico, de nivel explicativo, con diseño transversal, de casos y controles. A través del método hipotético deductivo y la técnica de análisis documental se recopiló información del año 2019, de la base de datos digital del Seguro Integral de Salud (SIS) referente a factores nutricionales y anemia en niños menores de 3 años, atendidos en establecimientos de salud de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica durante el año 2019. Inicialmente se obtuvo una población de 16811 niños; se aplicaron como criterios de inclusión: afiliación al SIS, edad cumplida el año 2019 hasta 2 años 11 meses, registro de dosaje de hemoglobina en el

año 2019, registro de peso y talla en el mes de dosaje o hasta un máximo de 2 meses previos, registros completos de bajo peso al nacer, lactancia materna exclusiva y suplementación con hierro elemental. El criterio de exclusión fue: neonatos nacidos en el mes de diciembre del 2019.

Tras la aplicación de los criterios de elegibilidad, se encontraron 980 niños con anemia (casos prevalentes); que constituyeron los casos; siendo la muestra censal. Los controles fueron seleccionados por muestreo aleatorio estratificado por red de salud y grupo de edad; siendo el tamaño muestral, dos controles por cada caso (1960 niños).

Se analizó la asociación entre los factores nutricionales de: bajo peso al nacer, lactancia materna exclusiva, estado nutricional y suplementación con hierro elemental; con respecto a anemia.

Técnicas y procedimientos

La recolección de datos no requirió de técnicas y procedimientos especiales. En cambio, se realizó un muestreo aleatorio simple de los controles a través del uso del programa IBM SPSS 26.0. El procesamiento de datos se llevó a través de la prueba Chi cuadrado para el análisis de asociación individual de cada factor nutricional con respecto a prevalencia de anemia; y, se empleó la regresión logística binaria múltiple para valorar el efecto conjunto de los factores nutricionales sobre la prevalencia de anemia.

Resultados

Tabla 1. Asociación individual de cada factor nutricional con respecto a anemia.

Variable Independiente	Variable Dependiente	n	Razón de momios (RM) con intervalo de confianza (95 %)			Chi cuadrado de Pearson		
			Valor	Límite inferior	Límite superior	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Bajo peso al nacer	Anemia	2940	1.281	0.792	2.070	1.025	1	0.311
LME	Anemia	2940	1.076	0.915	1.266	0.785	1	0.376
Estado nutricional por P/E	Anemia	2940	1.898	1.374	2.622	15.557	1	0.000
Estado nutricional por T/E	Anemia	2940	1.379	1.170	1.624	14.818	1	0.000
Estado nutricional por P/T	Anemia	2940	0.708	0.533	0.942	5.665	1	0.017
Suplementación con Fe	Anemia	2872	0.942	0.587	1.512	0.060	1	0.806

LME = Lactancia materna exclusiva; P/E = peso para la edad; T/E = talla para la edad; P/T = peso para la talla; Fe = hierro elemental.

En la tabla 1 se observa que, el estado nutricional por peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla se asocia a anemia en niños menores de 3 años.

Tabla 2. Pruebas de capacidad explicativa y de bondad de ajuste del modelo de regresión sobre factores nutricionales y anemia.

Variables	n	Chi cuadrado del modelo			R ² Nagelkerke	Prueba de Hosmer y Lemeshow			Porcentaje de aciertos del modelo		
		Valor	gl	Sig.		Valor	gl	Sig.	Caso	Control	Total
Factores nutricionales y anemia	2940	30.025	6	0.000	0.014	2.367	5	0.796	2.2	98.8	66.7

La tabla 2 muestra que, en el modelo de regresión, los factores nutricionales explican el 66.7 % de las variaciones en la anemia; siendo significativo (p-valor < 0.05).

Tabla 3. Prueba de Wald sobre los coeficientes de regresión estimados con respecto a factores nutricionales y anemia.

Variables independientes	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	RM con IC del 95 %		
						Valor	Límite inferior	Límite superior
Bajo peso al nacer	0.113	0.248	0.205	1	0.651	1.119	0.688	1.821
Lactancia materna exclusiva	0.055	0.085	0.426	1	0.514	1.057	0.895	1.247
Estado nutricional								
Peso para la edad	0.510	0.176	8.430	1	0.004	1.665	1.180	2.350
Talla para la edad	0.259	0.088	8.675	1	0.003	1.295	1.090	1.539
Peso para la talla	-0.397	0.149	7.108	1	0.008	0.673	0.502	0.900
Suplementación con hierro elemental	-0.046	0.245	0.035	1	0.852	0.955	0.591	1.543
Constante	-0.704	0.483	2.126	1	0.145	0.494		

En la tabla 3 se observa que el estado nutricional según peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla; cuando las otras variables asumen valores constantes; tienen coeficientes beta diferentes de cero, con mayor capacidad explicativa y mayor nivel de asociación.

Discusión

Los resultados muestran que el bajo peso al nacer y la anemia, tienen una razón de momios de 1.281 (IC_{95%}: 0.792 – 2.070), que no fue significativa (p-valor = 0.311).

Esto concuerda con los resultados de autores como Assandri et al. (25), que han encontrado que el bajo peso al nacer no se asocia a la anemia. Así mismo, Figueroa et al. (16), Santos et al. (19) y Braga et al. (20) no encuentran asociación significativa entre el peso al nacer y la presencia de anemia infantil.

Por otro lado; la lactancia materna exclusiva y la anemia tuvieron una razón de momios de 1.076 (IC_{95 %}: 0.915 – 1.266), que no fue significativa (valor-p = 0.376).

Estos resultados concuerdan con Muleviciene et al. (17) y Salami et al. (18); quienes no han encontrado asociación significativa entre lactancia materna exclusiva y presencia de anemia; este tipo de lactancia se presenta por igual en niños menores de tres años, con y sin anemia; tal como ha ocurrido en el presente estudio.

Con respecto a anemia; se estimó una asociación con el estado nutricional inadecuado según peso para la edad, con una razón de momios de 1.898 (IC_{95%}: 1.374 – 2.622; p-valor = 0.000); según talla para la edad, con una razón de momios de 1.379 (IC_{95%}: 1.170 – 1.624; p-valor = 0.000) y según peso para la talla, con una razón de momios de 0.708 (IC_{95%}: 0.533 - 0.942; valor-p = 0.017).

Estos resultados concuerdan con los resultados de los estudios de Figueroa et al. (16), Dorsey et al. (41), Khan et al. (22) y Gebremeskel et al. (21); donde un bajo peso para la edad se asocia a anemia. Con respecto a una baja talla para la edad. Chandran et al. (24) encuentran asociación con la anemia. Zhang et al. (23) refiere que el resultado de la evaluación de crecimiento se asocia a la anemia en niños de 6 a 7 meses. En este sentido; De la Cruz-Góngora et al. (30) y Crivelli et al. (28) encuentran una asociación entre un inadecuado estado nutricional (que incluye mal nutrición, sobrepeso y obesidad) con respecto a la presencia de anemia; tal como ocurre en el presente estudio.

La suplementación con hierro elemental y la anemia tuvieron una razón de momios de 0.942 (IC_{95 %}: 0.587 – 1.512), que no fue significativa (valor-p = 0.806).

Estos resultados concuerdan con el estudio de Santos et al. (19); donde, la deficiencia de hierro no se asocia significativamente a la anemia. En contraste; De Oliveira (15) y De la Cruz et al. (32), encuentran que el no haber recibido la suplementación con vitaminas y minerales, como el hierro elemental, es un factor asociado a la anemia en niños menores de 2 años.

Finalmente, al analizar la asociación múltiple de los factores nutricionales y la anemia se encontró que los factores nutricionales en conjunto tienen una capacidad explicativa del 66.7 % de la anemia; lo que fue significativo ($X^2 = 30.025$; p-valor = 0.000). La razón de momios, manteniendo constantes las demás variables del modelo, indican que la variable estado nutricional tuvo una asociación significativa con respecto a anemia; con un valor de 1.665 (IC_{95 %}: 1.180 – 2.350) y un coeficiente beta de 0.510 (p-valor = 0.004) en el indicador de peso para la edad; con un valor de 1.295 (IC_{95 %}: 1.090 – 1.539) y un coeficiente beta de 0.259 (p-valor = 0.003) en talla para la edad; y, con un

valor de 0.673 (IC₉₅ %: 0.502 – 0.900) y un coeficiente beta de -0.397; en peso para la talla.

Con esto se demuestra que los factores nutricionales se asocian de forma múltiple a la anemia, con mayor capacidad explicativa del factor estado nutricional.

Las limitaciones de la presente investigación, radican principalmente en el uso de fuentes secundarias de datos, como son los registros informáticos del Seguro Integral de Salud (SIS); puesto que no cuentan con una base de datos más amplia en relación a factores nutricionales como: hábitos alimenticios, consumo de calostro, calidad de dieta, canasta básica familiar, entre otros; que no se analizaron en el presente estudio.

Queda pendiente dilucidar si la mejora en el estado nutricional, puede reducir la anemia, lo que debe ser motivo de futuras investigaciones.

Agradecimientos

Mis más sinceros agradecimientos a la asesora de la presente investigación; Dra. Susana Marisol Tapia Camargo, por su orientación y guía.

También agradezco, al personal directivo de la Oficina del Seguro Integral de Salud de la región Huancavelica; y, al personal que labora en el Área de Informática y Sistemas, por el apoyo desinteresado en el proceso de ejecución del presente estudio.

Referencias bibliográficas

1. Gil Á, Fontana L, De Medina FS. Tratado de Nutrición. 3a. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2017. 3980 p.
2. Organización Mundial de la Salud. Anemia en niños menores de 5 años [Internet]. Repositorio de datos del Observatorio de Salud Mundial. 2021. Disponible en: <https://apps.who.int/gho/data/view.main.ANEMIACHILDRENREGv?lang=en>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2019. Lima; 2020. 414 p.

4. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica: Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, gestantes y puérperas. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2017.
5. Ministerio de Salud del Perú. Directiva sanitaria para la prevención de anemia mediante la suplementación con micronutrientes y hierro en niñas y niños menores de 36 meses [Internet]. Perú; 2016 p. 14. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3931.pdf>
6. Gordis L. Epidemiología. 6a. Barcelona: Elsevier España S.L.; 2020. 432 p.
7. Espasa Calpe. Diccionario de la Lengua Española. Inc F and EP, editor. Madrid; 2015. 1440 p.
8. Mahan LK, Raymond JL. Dietoterapia. 14a. Barcelona: Elsevier España; 2017. 4072 p.
9. Mamani R, Alberca A, Anne C, Cajachagua M. Estrategias para disminuir diarreas parasitosis y anemia en menores de cinco años zona altoandina Perú. Horiz Sanit [Internet]. 2019;18(3):307-17. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v18n3/2007-7459-hs-18-03-307.pdf>
10. Castaño A, Guzman PC, Bejarano DM, Idrobo CF. Prevalencia de anemia e interpretación de concentraciones de hemoglobina en niños hospitalizados de 6 meses a 5 años de edad en el Hospital Universitario San Ignacio desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2015. Univ Medica [Internet]. 2018;59(1):1-4. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-994832>
11. Román CA, Pardo M de L, Cornejo JC, Andrade D. Prevalencia de anemia en niños del proyecto EquiDar de la región de Azuay-Ecuador. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2018;90(1):e360. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubped/cup-2018/cup183b.pdf>
12. Costa M, Diniz F, Chaves T de S, Da Silva D, De Lima BV, Lisboa SC, et al. Tendencia temporal de anemia en niños de guarderías públicas en Belo

Horizonte - MG. *Recur Académico* [Internet]. 2019;9(17):310-28. Disponible en: <http://periodicos.pucminas.br/index.php/percursoacademico/article/view/18305>

13. Garrido DI, Garrido SM, Vivas G. Prevalencia de anemia en niños que viven en la altitud andina de Ecuador, Perú y Bolivia. *Acta Pediatr Mex.* 2019;40(6):305-17.
14. Bazante SP. Prevalencia de anemia ferropénica subclínica en niños menores de 5 años residentes en la provincia de Imbabura a partir del índice receptor soluble de transferrina/log ferritina y su relación con el estado nutricional en el periodo 2018 - 2019 [Internet]. Universidad Central del Ecuador; 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20695/1/T-UCE-0006-CME-143-P.pdf>
15. De Oliveira PF. Prevalencia de factores asociados a anemia en niños menores de cinco años en una comunidad de Baixa Renda [Internet]. Universidad Federal de Pernambuco; 2018. Disponible en: [https://repositorio.ufpe.br/bitstream/123456789/31003/1/DISSERTAÇÃO Paola Frassinette de Oliveira Albuquerque Silva.pdf](https://repositorio.ufpe.br/bitstream/123456789/31003/1/DISSERTAÇÃO%20Paola%20Frassinette%20de%20Oliveira%20Albuquerque%20Silva.pdf)
16. Figueroa D, Neves EM, Dias GL, Mayer LR, Nanes Z. Factores asociados a las concentraciones de hemoglobina en preescolares. *Cienc e Saude Coletiva* [Internet]. 2018;23(11):3637-47. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/csc/v23n11/1413-8123-csc-23-11-3637.pdf>
17. Muleviciene A, Sestel N, Stankeviciene S, Sniukaite-Adner D, Bartkeviciute R, Rascon J, et al. Assessment of risk factors for iron deficiency anemia in infants and young children: a case-control study. *Breastfeed Med* [Internet]. 2018;13(7):493-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30095285/>
18. Salami A, Bahmad HF, Ghssein G, Salloum L, Fakih H. Prevalence of anemia among Lebanese hospitalized children: Risk and protective factors. *PLoS One*

[Internet]. 2018;13(8):1-11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30086152/>

19. Santos LL, Wahib W, Augusto M, ENFAC Working Group. Factors associated with anemia in young children in Brazil. PLoS One [Internet]. 2018;13(9):1-12. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30252898/>
20. Braga Rocha ÉM, Forster Lopes A, Maira Pereira S, Leone C, de Abreu LC, Dore Vieira P, et al. Iron deficiency anemia and its relationship with socioeconomic vulnerability. Rev Paul Pediatr [Internet]. 2020;38:1-8. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-05822020000100442
21. Gebremeskel MG, Tirore LL. Factors Associated with Anemia Among Children 6–23 Months of Age in Ethiopia: A Multilevel Analysis of Data from the 2016 Ethiopia Demographic and Health Survey. Pediatr Heal Med Ther. 2020;11:347-57.
22. Khan MR, Hossain M, Khan HTA, Rahman S, Islam R, Islam M, et al. Prevalence and risk factors of childhood anemia in Nepal: A multilevel analysis. PLoS One [Internet]. 2020;15(10):1-18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33021981/>
23. Zhang J, Tang W. Building a prediction model for iron deficiency anemia among infants in Shanghai, China. Food Sci Nutr [Internet]. 2020;8(1):265-72. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/fsn3.1301>
24. Chandran V, Kirby RS. An analysis of maternal, social and household factors associated with childhood anemia. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021;18(6):1-17. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33802946/>
25. Assandri E, Skapino E, Da Rosa D, Alemán A, Acuña AM. Anemia, estado nutricional y parasitosis intestinales en niños pertenecientes a hogares vulnerables de Montevideo. Arch Pediatr Urug [Internet]. 2018;89(2):86-98.

Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v89n2/1688-1249-adp-89-02-86.pdf>

26. Cardona-Arias JA. Determinantes sociales del parasitismo intestinal, la desnutrición y la anemia: revisión sistemática. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. 2018;41:1-9. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e143/>
27. Rodrigues LJ, Da Silva L, Pereira CB, Celestino L. Prevalencia de anemia asociada a parasitosis intestinal en el territorio brasileño: una revisión sistemática. *Rev Pan-Amazônica Saúde*. 2019;10:1-9.
28. Crivelli M, Wyss K, Grize L, Matthys B, Aebi T, Zemp E. Are overweight and obesity in children risk factors for anemia in early childhood? Results from a national nutrition survey in Tajikistan. *Int J Public Health* [Internet]. 2018;63(4):491-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29556670/>
29. Gonçalves MC, Dos Santos L, Gimenes CZ, Casadei S de C, Alves S. Asociación del estado nutricional con marcadores de anemia ferropénica en preescolares atendidos en una ESF del Presidente Prudente-SP. *Colloq Vitae* [Internet]. 2020;12(1):8-19. Disponible en: <http://revistas.unoeste.br/index.php/cv/article/view/3315>
30. De la Cruz-Góngora V, Villalpando S, Shamah-Levy T. Prevalencia de anemia y consumo de grupos de alimentos ricos en hierro en niños mexicanos y adolescentes: Ensanut MC 2016. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2018;60(3):291-300. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2018.v60n3/291-300/en>
31. Orsango AZ, Loha E, Lindtjørn B, Engebretsen IMS. Efficacy of processed amaranth-containing bread compared to maize bread on hemoglobin, anemia and iron deficiency anemia prevalence among two-to-five year- old anemic children in Southern Ethiopia: A cluster randomized controlled trial. *PLoS One* [Internet]. 2020;15(9 September):1-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32986748/>

32. De la Cruz V, Martínez B, Cuevas L, Rangel E, Medina MC, García A, et al. Anemia, deficiencias de zinc y hierro, consumo de suplementos y morbilidad en niños mexicanos de 1 a 4 años: resultados de la Ensanut 100k. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2019;61(6):821-32. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/10557/11815>
33. Cóndor J, Baldeón E. Anemia en niños de 6 a 36 meses en un centro de salud urbano. Huánuco, 2016. *Rev Peru Investig en Salud* [Internet]. 2019;3(3):109-15. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/332/308>
34. Hernández A, Peñares M, Rebatla A, Carrasco C, Bordón C, Santero M, et al. ¿Es la anemia un problema de salud pública entre los menores de cinco años en el Perú? Análisis de una base de datos administrativa nacional de salud (2012 y 2016) empleando Sistemas de Información Geográfica. *Rev Chil Nutr* [Internet]. 2019;46(6):718-26. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnut/v46n6/0717-7518-rchnut-46-06-0718.pdf>
35. Muñoz del Carpio-Toia Á, Cornejo-Roselló I, Rojas-Pauca S, Álvarez-Cervantes G, Bernabé-Ortíz JC, Gallegos A, et al. Anemia infantil en poblaciones que residen a diferentes altitudes geográficas de Arequipa, Perú: estudio descriptivo y retrospectivo. *Medwave* [Internet]. 2020;20(7):e8004. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/8004>
36. Herrera K del R. Influencia de los factores socioculturales en la prevalencia de anemia ferropénica en niños y niñas menores de 36 meses, establecimiento de salud Agua Blanca 2018 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28784/herrera_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Obregón CE. Contribución de factores de riesgo individual y contextual al mayor riesgo de anemia en niños menores de cinco años en el Perú [Internet]. Universidad Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: [222](#)

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9694/Obregon_cc.pdf?sequence=1

38. Castro JI, Chirinos DM. Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores socioeconómicos y productivos en una comunidad altoandina del Perú. *Rev Española Nutr Comunitaria* [Internet]. 2019;25(3):1-11. Disponible en: http://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2019_3_01._J_Castro_Prev_alencia_anemia_ninos_pequenos.pdf
39. Guzmán JL. Nivel educativo de la madre y grado de anemia en menores de tres años atendidos en un Hospital de Lima 2016 - 2017 [Internet]. Universidad San Ignacio de Loyola; 2019. Disponible en: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/8602/1/2019_Guzman-Mallqui.pdf
40. Ibazeta EA, Penadillo A. Factores relacionados a anemia en niños de 6 a 36 meses en una zona rural de Huánuco, Perú. *Rev Peru Investig en Salud* [Internet]. 2019;3(1):30-5. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/252/228>
41. Dorsey AF, Thompson AL. Child, caretaker, and community: Testing predictors of anemia and response to iron supplementation in Peruvian preschool-aged children. *Am J Hum Biol* [Internet]. 2020;(6):1-16. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ajhb.23538>
42. Palma EJ. Prevalencia de la coexistencia de anemia y sobrepeso u obesidad en niños de 6 a 59 meses de edad y factores sociodemográficos asociados en el Perú [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7326/Prevalencia_Palma_Gutierrez_Edgar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Revilla ME. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, prácticas alimenticias en madres relacionado con anemia en niños de 6 a 35 meses. Curgos, 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/44858/Revilla_PME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

44. Cruz W. Análisis de la cobertura del servicio de suplementación con hierro a niños y niñas de 6 a menos de 36 meses en el distrito de Pisuquia, provincia de Luya, departamento de Amazonas [Internet]. Universidad Católica del Perú; 2018. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/211084913.pdf>
45. Aparco JP, Bullón L, Cusirramos S. Impacto de micronutrientes en polvo sobre la anemia en niños de 10 a 35 meses de edad en Apurímac, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2019;36(1):17-25. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v36n1/a04v36n1.pdf>
46. Lozano L, Troncoso L, Noriega V. Participación materna en prevención y control de anemia con micronutrientes en lactantes. Distrito de Independencia, Lima - 2015. Horiz Med (Barcelona) [Internet]. 2019;19(1):19-25. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100004
47. Vargas SC. Gestión de la estrategia sanitaria de suplementación con micronutrientes y hierro y prevalencia de anemia en niños de 6 a 36 meses del Hospital I Juanjui - EsSalud, 2016-2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31721/Vargas_HSC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Romero JM. Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del Programa Nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41954/Romero_LJM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Conflictos de interés

La autora declara no tener ningún conflicto de interés

Contribuciones de los autores

Norma Diego Curasma. Conceptualización, análisis formal, redacción, visualización, redacción y edición.

ANEXO E. TABLAS DE DATOS AUXILIARES

Tabla E-1. Prevalencia de anemia en niños menores de 3 años, según Red de Salud, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Red de Salud	Con anemia		Sin anemia		Sin diagnóstico 2019		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Acobamba	205	9.9	842	40.6	1025	49.5	2072	100.0
Angaraes	258	11.9	996	45.9	917	42.2	2171	100.0
Castrovirreyna	15	2.7	123	22.1	419	75.2	557	100.0
Churcampa	108	6.1	880	49.6	786	44.3	1774	100.0
Huancavelica	291	5.3	1621	29.6	3568	65.1	5480	100.0
Huaytará	48	7.3	319	48.3	294	44.5	661	100.0
Tayacaja	167	4.1	2006	49.0	1923	46.9	4096	100.0
Total	1092	6.5	6787	40.4	8932	53.1	16811	100.0

Fuente: Base de datos del SIS

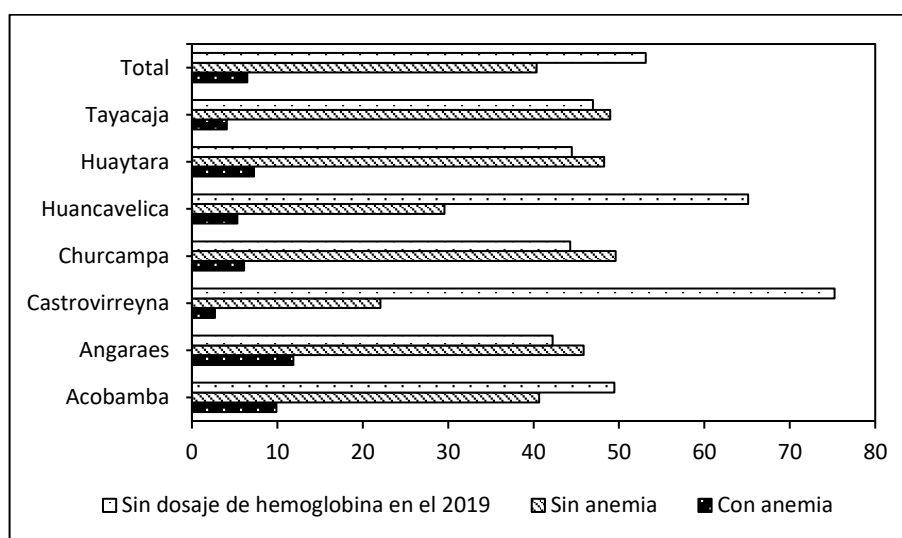


Figura E-1. Prevalencia de anemia en niños menores de 3 años, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019

Interpretación. En la tabla y figura E-1 se observa que, de un total de 16811 niños registrados en la base de datos del Seguro Integral de Salud, el 6.5 % presentó anemia, el 40.4 % no presentó anemia y a un importante 53.1 % no se le realizó ningún dosaje de hemoglobina en el año 2019. La prevalencia más alta de anemia se registra en las redes de salud de Angaraes (11.9 %) y Acobamba (9.9 %).

Tabla E-2. Distribución de niños seleccionados en la muestra, según Red de Salud y grupo de edad, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Red de salud	Grupo de edad						Total	
	Menor de 2 meses		De 2 a 5 meses		De 6 a 36 meses			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Acobamba	30	1.02	3	0.10	483	16.43	516	17.55
Angaraes	3	0.10	0	0	702	23.88	705	23.98
Castrovirreyna	0	0	0	0	42	1.43	42	1.43
Churcampa	3	0.10	0	0	294	10	297	10.10
Huancavelica	18	0.61	0	0	765	26.02	783	26.63
Huaytará	0	0	0	0	129	4.39	129	4.39
Tayacaja	15	0.51	0	0	453	15.41	468	15.92
Total	69	2.34	3	0.10	2868	97.56	2940	100

Fuente: Base de datos del SIS

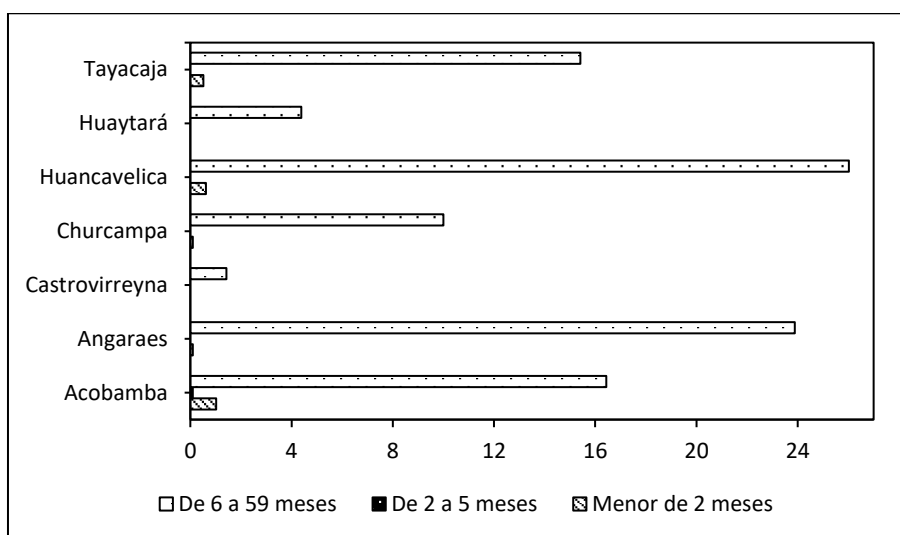


Figura E-2. Distribución de niños seleccionados en la muestra, según Red de Salud y grupo de edad, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura E-2 se observa que los niños evaluados tuvieron mayormente de 6 a 36 meses de edad (97.56 %), seguido de niños menores de 2 meses (2.34 %) y de 2 a 6 meses de edad (0.10 %). La distribución por redes de salud fue relativamente equitativa con menos niños en la red de salud de Castrovirreyna (1.43 %).

Tabla E-3. Datos generales de niños seleccionados en la muestra, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Datos generales	Frecuencia	Porcentaje
Red de Salud		
Acobamba	516	17.55
Angaraes	705	23.98
Castrovirreyna	42	1.43
Churcamp	297	10.1
Huancavelica	783	26.63
Huaytará	129	4.39
Tayacaja	468	15.92
Total	2940	100
Grupo de edad		
Menor de 2 meses	69	2.35
De 2 a menos de 6 meses	3	0.10
De 6 meses a menos de 3 años	2868	97.55
Total	2940	100
Sexo		
Femenino	1386	47.14
Masculino	1554	52.86
Total	2940	100

Fuente: Base de datos del SIS, 2019.

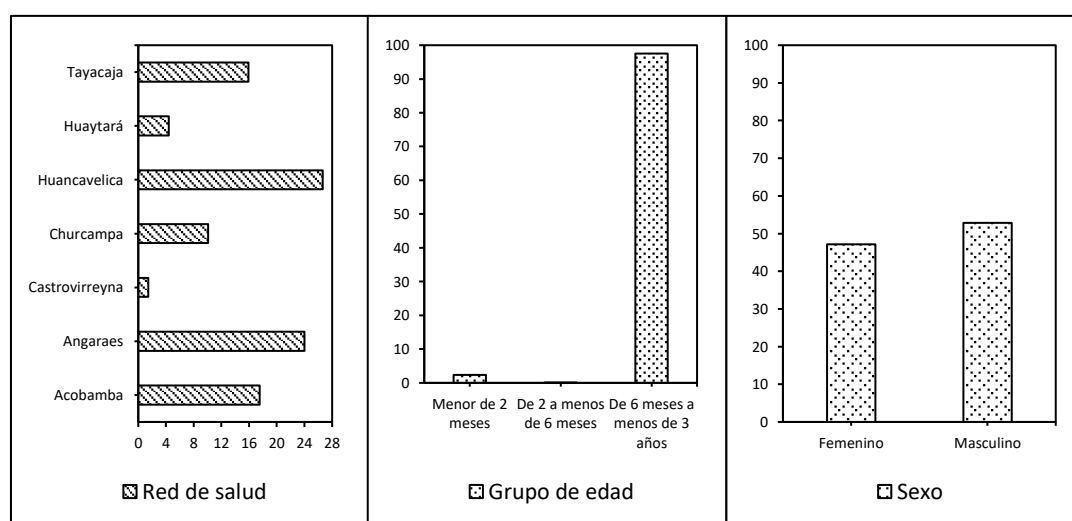


Figura E-3. Datos generales de niños seleccionados en la muestra, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura E-3 se observa que los niños fueron atendidos principalmente en la red Huancavelica (26.63 %) y Angaraes (23.98 %), con 6 a 36 meses de edad (97.56 %) sin diferencias importantes en la frecuencia de niños y niñas.

Tabla E-4. Distribución de niños seleccionados en la muestra, según factores nutricionales, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Factores nutricionales	Frecuencia	Porcentaje
Bajo peso al nacer		
Si	72	2.45
No	2868	97.55
Total	2940	100.00
Lactancia materna exclusiva		
Si	976	33.20
No	1964	66.80
Total	2940	100.00
Estado nutricional		
Peso para la edad		
Adecuado	2783	94.66
Inadecuado	157	5.34
Total	2940	100.00
Talla para la edad		
Adecuado	2041	69.42
Inadecuado	899	30.58
Total	2940	100.00
Peso para la talla		
Adecuado	2678	91.09
Inadecuado	262	8.91
Total	2940	100.00
Suplementación con hierro elemental		
Si	2794	95.04
No	78	2.65
No aplica	68	2.31
Total	2940	100.00
Tiempo de suplementación		
Menos de 1 año	1768	63.28
De 1 a 2 años	1015	36.33
De 2 a 3 años	11	0.39
Total	2794	100.00

Fuente: Base de datos del SIS, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura E-4 se observa que, sólo el 2.45 % de niños tuvo bajo peso al nacer; el 33.2 % fue alimentado con lactancia materna exclusiva los primeros 6 meses; el 94.66 % tuvo un adecuado peso para la edad; el 69.42 % tuvo una adecuada talla para la edad y el 91.09 tuvo un adecuado peso para la talla. La suplementación con hierro elemental se llevó a cabo en el 98.61 % de niños; con un tiempo de suplementación menor a 1 año (51.05 %) y de 1 a 2 años (47.02 %).

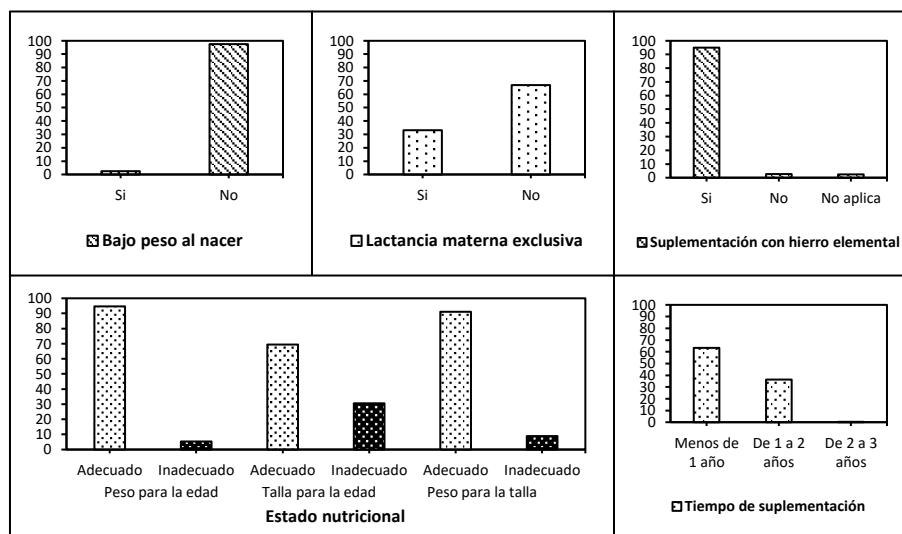


Figura E-4. Distribución de niños seleccionados en la muestra, según factores nutricionales, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Tabla E-5. Distribución de niños seleccionados en la muestra, según clasificación del estado nutricional, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Estado nutricional	Frecuencia	Porcentaje
Peso para la edad		
Bajo peso severo	10	0.34
Bajo peso	120	4.08
Normal	2783	94.66
Sobrepeso	27	0.92
Total	2940	100.00
Talla para la edad		
Baja severa	181	6.16
Baja	692	23.54
Normal	2041	69.42
Alta	10	0.34
Muy alta	16	0.54
Total	2940	100.00
Peso para la talla		
Desnutrición severa	10	0.34
Desnutrición aguda	15	0.51
Normal	2678	91.09
Sobrepeso	182	6.19
Obesidad	55	1.87
Total	2940	100.00

Fuente: Base de datos del SIS, 2019.

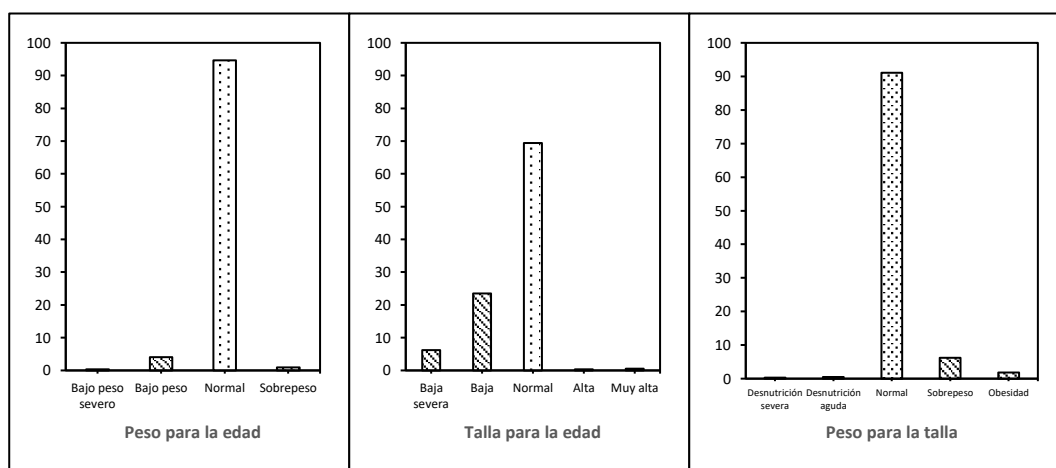


Figura E-5. Distribución de niños seleccionados en la muestra, según clasificación del estado nutricional, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura E-5 se observa que, sólo la mayoría de niños tuvo un estado nutricional normal en cuanto a peso para la edad (94.66 %), talla para la edad (69.42 %) y peso para la talla (91.09 %).

Tabla E-6. Distribución de niños seleccionados en la muestra, según prevalencia de anemia, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019.

Prevalencia de anemia	Frecuencia	Porcentaje
Presencia de anemia		
Si	980	33.33
No	1960	66.67
Total	2940	100.00
Grado de anemia		
Leve	645	65.82
Moderada	331	33.78
Severa	4	0.40
Total	980	100.00

Fuente: Base de datos del SIS, 2019.

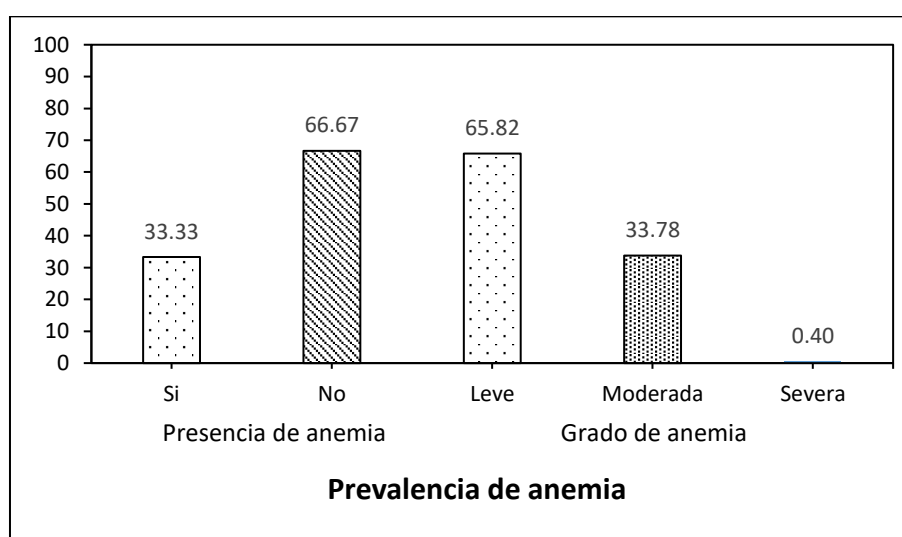


Figura E-6. Distribución de niños seleccionados en la muestra, según prevalencia de anemia, Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2019

Interpretación. En la tabla y figura E-6 se observa que, la prevalencia de anemia fue del 33.33 %; considerando que los controles son el doble de los casos. Los grados de anemia fueron principalmente leve (65.82 %), seguida de moderada (33.78 %) y en mínima proporción severa (0.40 %).

Tabla E-7. Bajo peso al nacer según grado de anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Grado de anemia	Bajo peso al nacer				Total	
	Si		No			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sin anemia	44	2.24	1916	97.76	1960	100.00
Anemia leve	20	3.10	625	96.90	645	100.00
Anemia moderada	7	2.11	324	97.89	331	100.00
Anemia severa	1	25.00	3	75.00	4	100.00
Total	72	2.45	2868	97.55	2940	100.00

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

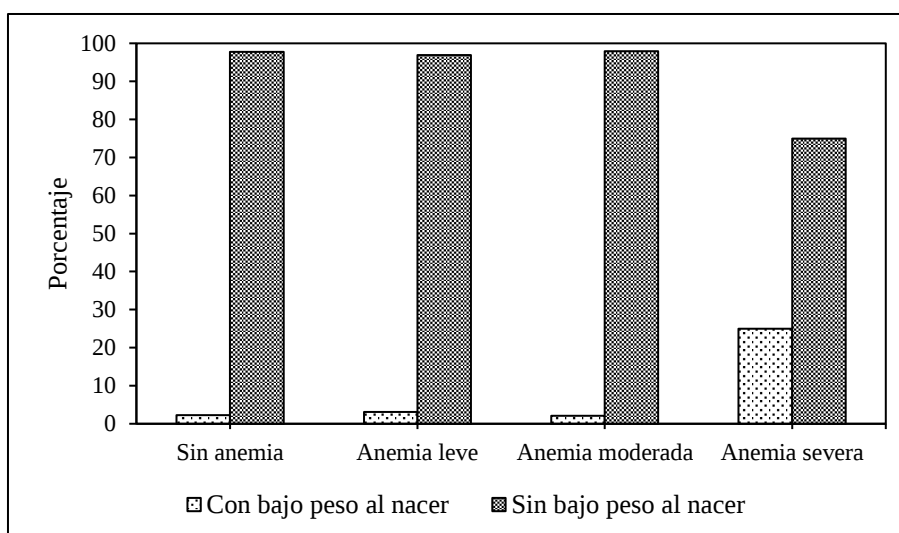


Figura E-7. Bajo peso al nacer según grado de anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura E-7 se muestra que, del total de niños sin anemia (1960), el 2.24 % (44) tuvo bajo peso al nacer; del total de niños con anemia leve (645) el 3.10 % (20) tuvo bajo peso al nacer y del total de niños con anemia severa (4) el 25 % (1) tuvo bajo peso al nacer. Esto fue un indicio de relación entre las variables, puesto que a mayor grado de anemia, mayor frecuencia de bajo peso al nacer. Cabe resaltar que en la tabla 2 se obtienen los porcentajes, considerando la frecuencia total de las filas; los casos son los niños con anemia leve, moderada y severa; y, los controles los niños sin anemia.

Tabla E-8. Lactancia materna exclusiva según grado de anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Grado de anemia	Lactancia materna exclusiva				Total	
	Si		No			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sin anemia	640	32.65	1320	67.35	1960	100.00
Anemia leve	228	35.35	417	64.65	645	100.00
Anemia moderada	108	32.63	223	67.37	331	100.00
Anemia severa	0	0.00	4	100.00	4	100.00
Total	976	33.20	1964	66.80	2940	100.00

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

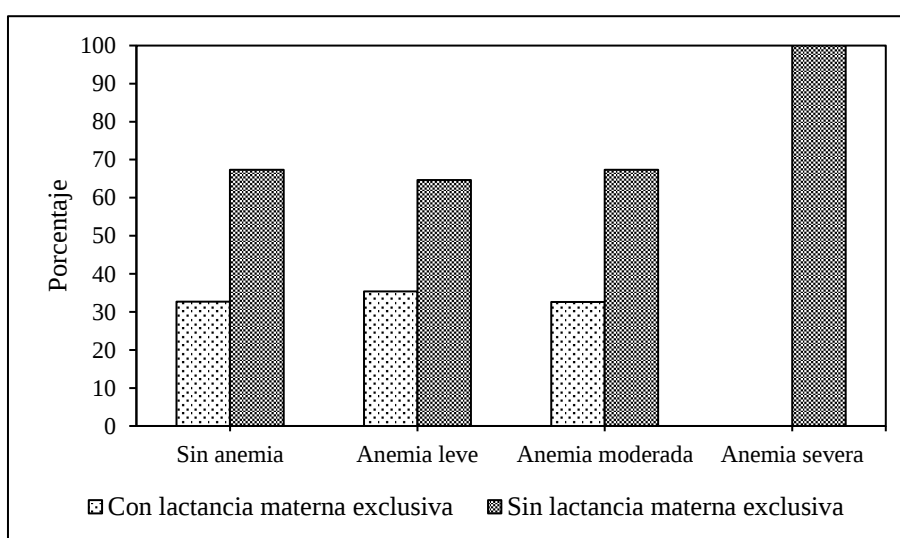


Figura E-8. Lactancia materna exclusiva según grado de anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Interpretación. La tabla y figura E-8 muestran que, a medida que se incrementó el grado de anemia la frecuencia de lactancia materna exclusiva ha permanecido estable; esto fue un indicio de nula relación entre las variables. Los porcentajes han sido obtenidos con base en el total de las filas.

Tabla E-9. Grado de anemia según estado nutricional en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Estado nutricional	Grado de anemia								Total	
	Sin anemia		Anemia leve		Anemia moderada		Anemia severa			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Peso para la edad										
Inadecuado	82	4.18	51	7.91	24	7.25	0	0.00	157	5.34
Adecuado	1878	95.82	594	92.09	307	92.75	4	100.00	2783	94.66
Total	1960	100.00	645	100.00	331	100.00	4	100.00	2940	100.00
Talla para la edad										
Inadecuada	554	28.27	223	34.57	121	36.56	1	25.00	899	30.58
Adecuada	1406	71.73	422	65.43	210	63.44	3	75.00	2041	69.42
Total	1960	100.00	645	100.00	331	100.00	4	100.00	2940	100.00
Peso para la talla										
Inadecuado	192	9.80	48	7.44	22	6.65	0	0.00	262	8.91
Adecuado	1768	90.20	597	92.56	309	93.35	4	100.00	2678	91.09
Total	1960	100.00	645	100.00	331	100.00	4	100.00	2940	100.00

*f_i = Frecuencia absoluta

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

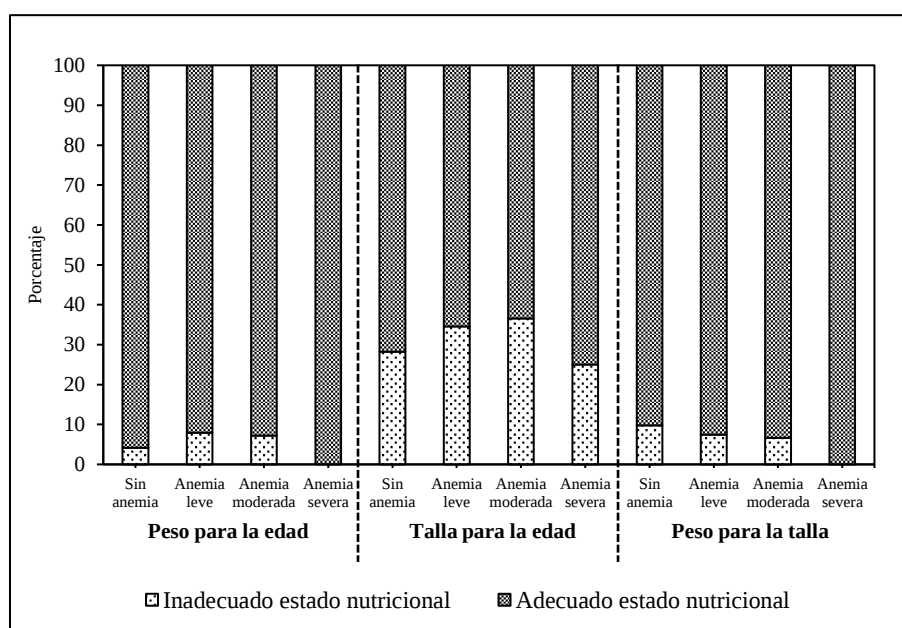


Figura E-9. Grado de anemia según estado nutricional en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Interpretación. En la tabla y figura E-9 se observa que, con el incremento del grado de anemia desde la categoría sin anemia hasta anemia moderada, el porcentaje de inadecuado peso para la edad se incrementó; lo que fue una evidencia de relación entre las variables.

Esta misma tendencia se ha observado en la inadecuada talla para la edad; desde la categoría sin anemia hasta anemia moderada se incrementa la frecuencia de inadecuada talla para la edad y se reduce la frecuencia de adecuada talla para la edad. Esto mostró una relación entre las variables.

En cuanto al inadecuado peso para la talla, se ha presentado una disminución de la frecuencia, entre la categoría sin anemia a anemia leve; lo que fue un indicador de una relación nula a muy baja.

Tabla E-10. Grado de anemia según nivel de estado nutricional en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Nivel de estado nutricional	Grado de anemia								Total	
	Sin anemia		Anemia leve		Anemia moderada		Anemia severa			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Peso para la edad										
Bajo peso severo	4	0.20	4	0.62	2	0.60	0	0.00	10	0.34
Bajo peso	61	3.11	42	6.51	17	5.14	0	0.00	120	4.08
Normal	1878	95.82	594	92.09	307	92.75	4	100.00	2783	94.66
Sobrepeso	17	0.87	5	0.78	5	1.51	0	0.00	27	0.92
Total	1960	100.00	645	100.00	331	100.00	4	100.00	2940	100.00
Talla para la edad										
Baja severa	113	5.77	42	6.51	26	7.85	0	0.00	181	6.16
Baja	423	21.58	178	27.60	90	27.19	1	25.00	692	23.54
Normal	1406	71.73	422	65.43	210	63.44	3	75.00	2041	69.42
Alta	8	0.41	1	0.16	1	0.30	0	0.00	10	0.34
Muy alta	10	0.51	2	0.31	4	1.21	0	0.00	16	0.54
Total	1960	100.00	645	100.01	331	99.99	4	100.00	2940	100.00
Peso para la talla										
Desnutrición severa	9	0.46	1	0.16	0	0.00	0	0.00	10	0.34
Desnutrición aguda	7	0.36	5	0.78	3	0.91	0	0.00	15	0.51
Normal	1768	90.20	597	92.56	309	93.35	4	100.00	2678	91.09
Sobrepeso	136	6.94	33	5.12	13	3.93	0	0.00	182	6.19
Obesidad	40	2.04	9	1.40	6	1.81	0	0.00	55	1.87
Total	1960	100.00	645	100.02	331	100.00	4	100.00	2940	100.00

*f_i = Frecuencia absoluta

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

Interpretación. En la tabla E-10 se observa que, a medida que se incrementó el grado de anemia, se incrementaron o redujeron muy poco los porcentajes de los niveles de estado nutricional según peso para la edad, talla para la edad y peso para la talla; lo que fue un indicador de una relación casi nula.

La figura E-10 muestra que, a medida que se incrementó el grado de anemia, el nivel de bajo peso tuvo una tendencia a incrementarse y reducirse formando un arco; y, el

nivel de peso normal tuvo una tendencia a reducirse e incrementarse, formando una “u”. Esto fue evidencia de una relación casi nula.

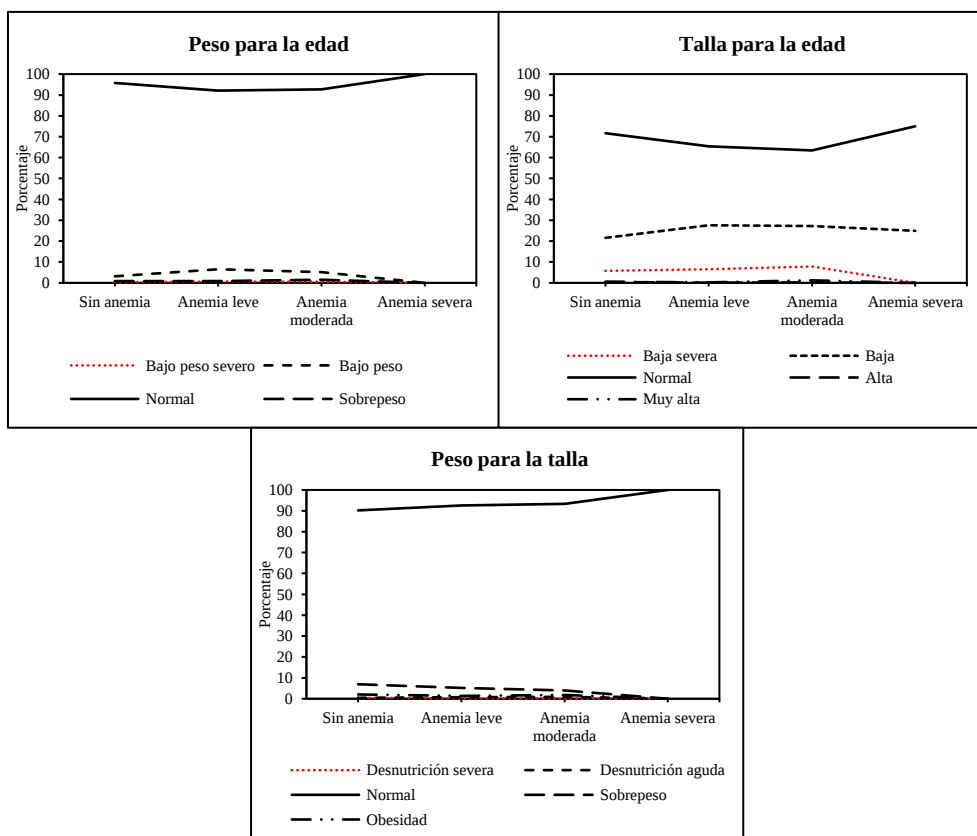


Figura E-10. Gráfico de líneas del nivel de estado nutricional según grado de anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

El indicador de talla para la edad con respecto al grado de anemia, tuvo la misma tendencia que el peso; por ende, la relación fue prácticamente nula.

En cuanto a peso para la talla y grado de anemia, el nivel de obesidad y sobrepeso tendió a reducirse a medida que se incrementó el grado de anemia; así mismo el nivel de estado nutricional normal se incrementó a medida que se incrementó el grado de anemia. Este tipo de tendencias ha mostrado una relación casi nula.

Tabla E-11. Suplementación con hierro elemental según grado de anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Grado de anemia	Suplementación con hierro elemental						Total	
	Si		No		No aplica			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sin anemia	1864	95.10	51	2.60	45	2.30	1960	100.00
Anemia leve	604	93.64	18	2.79	23	3.57	645	100.00
Anemia moderada	322	97.28	9	2.72	0	0.00	331	100.00
Anemia severa	4	100.00	0	0.00	0	0.00	4	100.00
Total	2794	95.04	78	2.65	68	2.31	2940	100.00

Fuente: Base de datos del Seguro Integral de Salud (SIS), 2019.

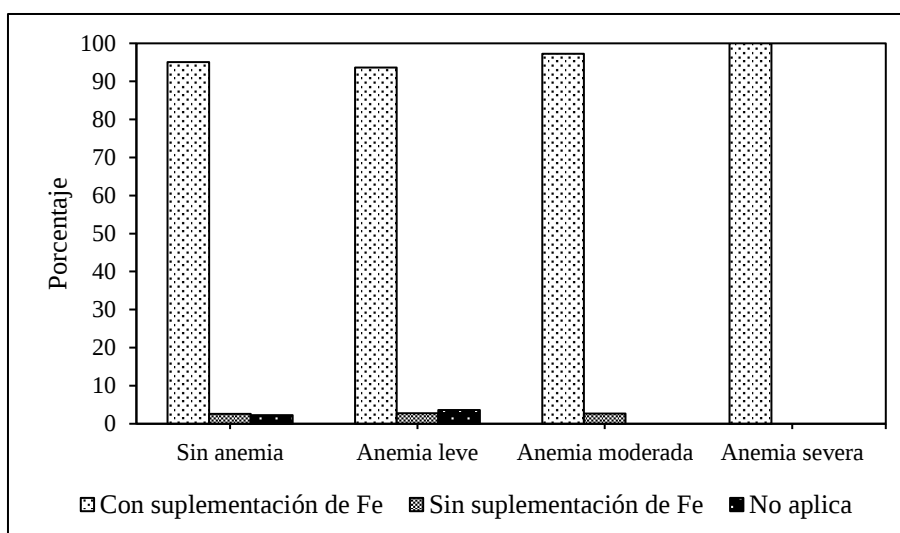


Figura E-11. Suplementación con hierro elemental según grado de anemia en niños menores de 3 años, Región Huancavelica, 2019.

Interpretación. La tabla y figura E-11 representan que la suplementación con hierro elemental tiene una cobertura del 98 % hasta el 100 %; sin diferencias importantes por grado de anemia. Esto fue un indicio de relación nula entre las variables. Cabe resaltar que, los porcentajes de la tabla 9, se estiman a partir de las frecuencias totales de las filas.

ANEXO F. DOCUMENTOS



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

CARTA N° 384 -2020/GOB.REG.HVCA/GRDS-DIRESA

Huancavelica, 28 de octubre 2020

Mg. Norma Diego Curasma

Presente.-

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA EJECUCION DE PROTOCOLO INVESTIGACION
"FACTORES NUTRICIONALES Y PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES
DE 3 AÑOS, DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCVELICA"

Ref. : Carta de solicitud.
Reglamento del Comité Institucional de Ética en Investigación DIRESA.

Es grato dirigirme a Ustedes, para saludarlo cordialmente a nombre de la Dirección Regional de Salud Huancavelica.

En referencia al documento, el Comité Institucional de Ética en Investigación CIEI DIRESA, autoriza realizar el trabajo de campo del trabajo de Investigación titulado **"FACTORES NUTRICIONALES Y PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCVELICA"** de la Universidad Nacional de Huancavelica. Cuya aplicación de trabajo se desarrollará en la BD SIS Dirección Regional de Salud Huancavelica.

Por lo que, se invoca cumplir con los aspectos éticos recomendados en el trabajo de campo; asimismo, el resultado encontrado deberá socializar obligatoriamente en esta representada.

Aprovecho la oportunidad para expresarle el sentimiento de mi especial consideración.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCVELICA
.....
M. C. Juan Gómez Limaco
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD - HVCA
C. M. P. N° 032624

JGL/era/matl
C.c.
Archivo

REG. DOC.	166162
REG. EXP.	1250768



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE GESTIÓN DE PRESTACIONES DE
SERVICIOS DE SALUD
DIRECCIÓN DE SEGUROS PÚBLICOS Y PRIVADOS

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE Max Ronald Castro Cornejo, DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE SEGUROS PÚBLICOS Y PRIVADOS de la DIRESA Huancavelica.



HACE CONSTAR QUE:

A la **Mg. Norma Diego Curasma** se hace entrega de la información almacenada en la base de datos de Seguro Integral de Salud al año 2019 que dispone la Dirección de Seguros Públicos y Privados. Dicha información consta del total de atendidos y atenciones realizadas al año 2019 de los niños menores de 3 años de la jurisdicción de la DIRESA Huancavelica, a fin de ejecutar el proyecto de investigación “FACTORES NUTRICIONALES Y PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA, 2019” de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Se le expide el presente a solicitud de la Interesada para la ejecución del proyecto de investigación antes señalada. Se adjunta 1 CD.

Huancavelica, 03 de Noviembre del 2020

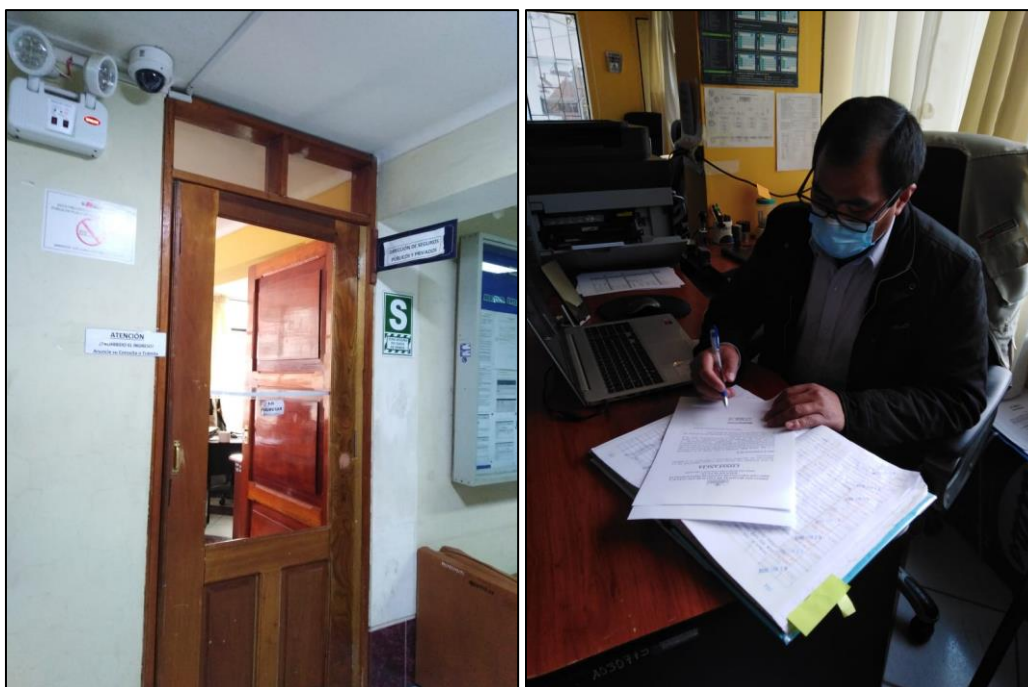
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANCAMELICA

C.D. Max Ronald Castro Cornejo
COP. N° 27888
DIRECCIÓN DE SEGUROS PÚBLICOS Y PRIVADOS

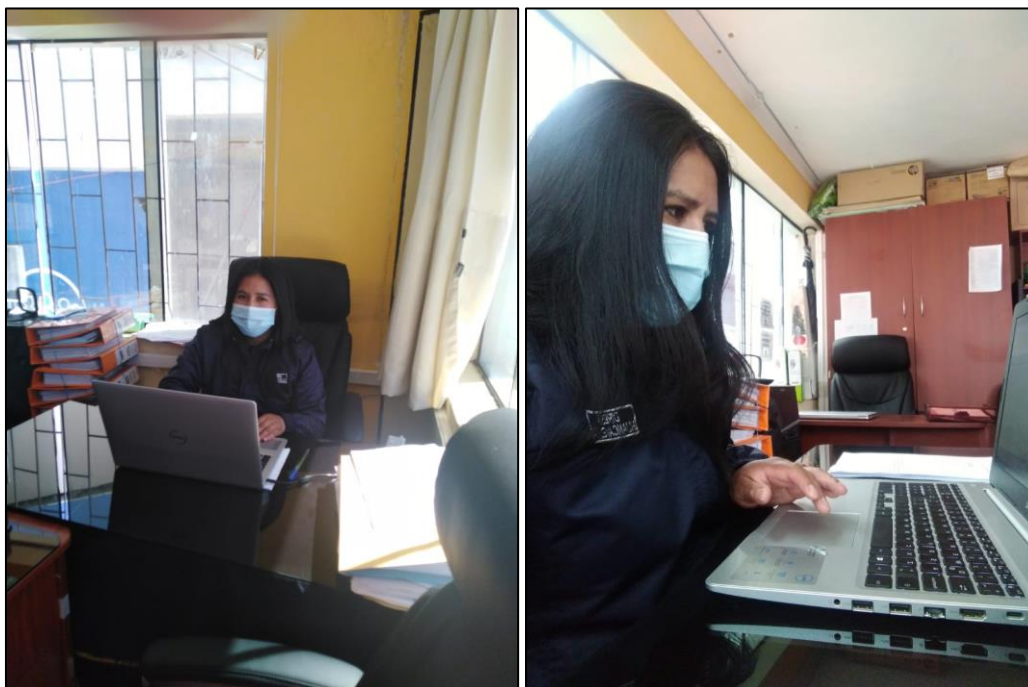
ANEXO G. REGISTROS FOTOGRÁFICOS



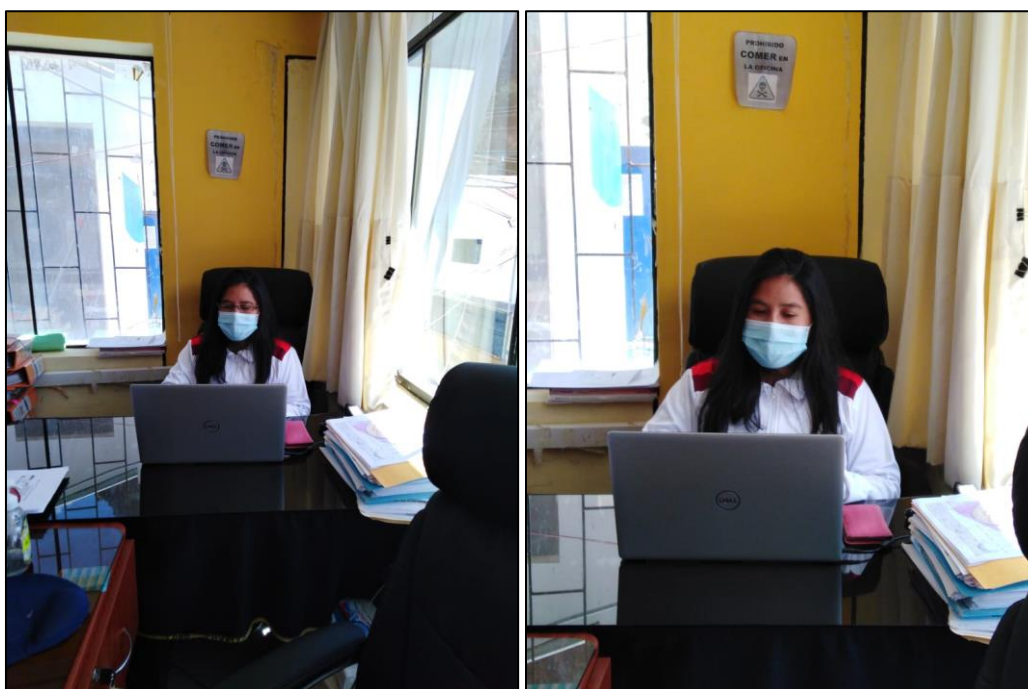
Gestión de permisos para acceder a la base de datos, en la Dirección de Seguros Públicos y Privados de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica.



Emisión de autorización para acceder a la base de datos SIS, en la Dirección de Seguros Públicos y Privados de la Dirección Regional de Salud de Huancavelica.



Primera extracción de información de la base de datos informática del SIS, bajo supervisión, en la Dirección de Seguros Públicos y Privados, DIRESA Huancavelica.



Segunda extracción de información de la base de datos informática del SIS, bajo supervisión, en la Dirección de Seguros Públicos y Privados, DIRESA Huancavelica.