

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ
DIPLOMATURA DE ESPECIALIZACIÓN EN DISEÑO Y GESTIÓN DE
PROYECTOS SOCIALES



Desafíos del Desarrollo y Proyectos Sociales en el Siglo XXI

Docente

Eudosio Sifuentes León

Trabajo individual

Hacia una cultura de prevención: un enfoque multisectorial y de desarrollo humano

Autora

Cruz Saldaña, Karen Teresa

19 de septiembre del 2025

Resumen

Las lesiones por quemaduras no mortales constituyen un problema de salud pública de alta relevancia en el Perú, con más de 15 mil niños afectados anualmente. Sin embargo, la prevención sigue siendo un componente débil frente a la atención hospitalaria y la rehabilitación. Si bien existen iniciativas puntuales, como la campaña “No más niños quemados” del Ministerio de Salud y las guías docentes elaboradas por ANIQUEM, estas no se han consolidado en políticas nacionales sostenidas ni forman parte obligatoria del Currículo Nacional. La baja visibilidad social de las quemaduras, la dispersión de responsabilidades entre sectores y la ausencia de un sistema nacional unificado de registro generan una evidencia epidemiológica imprecisa y dificultan que la prevención se incorpore como prioridad en la agenda pública. Las consecuencias de esta falta de prevención son significativas: altos costos hospitalarios, secuelas físicas y psicológicas permanentes, e impactos económicos que perpetúan la vulnerabilidad social. Experiencias internacionales, como COANIQUEM en Chile o campañas masivas en Estados Unidos, demuestran que la prevención integral es posible y efectiva. En el Perú, ANIQUEM ha ampliado recientemente su alcance con talleres comunitarios, charlas en empresas y materiales educativos. Para cerrar la brecha entre lo clínico y lo preventivo, se requiere una política multisectorial que integre campañas sostenidas, capacitación docente y comunitaria, e inclusión de la prevención en salud y educación.

Introducción

Las lesiones por quemaduras no mortales representan un problema de salud pública a nivel mundial no solo por la frecuencia en la que ocurren sino por su alta morbilidad ligada a sus secuelas físicas, psicológicas y sociales, que afectan principalmente a niños menores de 5 años (Cornejo-Luyo y otros 2025; Wiegeling 2019). Cabe señalar que, en el Perú, los datos epidemiológicos son escasos e imprecisos debido a la ausencia de un sistema nacional unificado de registro de la incidencia de lesiones por quemaduras, ya que actualmente cada institución como el Ministerio de Salud, las Fuerzas Armadas y EsSalud, manejan sus propios registros, lo que dificulta contar con una base de datos consolidada y confiable (Cornejo-Luyo y otros 2025). No obstante, el Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja advirtió que cada año más de 15 mil niños sufren lesiones por quemadura entre severas y leves, cifra que continúa en aumento. Además, su atención médica directa implica un alto costo emocional y económico para las familias y el sistema de salud, respectivamente.

Si bien estas cifras reflejan la magnitud de la problemática y la condición de vulnerabilidad de la población infantil, también ponen en evidencia que la atención se ha centrado principalmente en la intervención hospitalaria y la rehabilitación, dejando en segundo plano un componente clave: la prevención. En ese sentido, en los últimos años se han impulsado en el Perú campañas como “No más niños quemados” promovidas por el Ministerio de Salud, a través del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (MINSa 2015) y la elaboración de materiales educativos, entre ellos las guías docentes de primaria y secundaria sobre cultura de seguridad y prevención de accidentes desarrollados por la Asociación de Ayuda al Niño Quemado - ANIQUEM (2024). Aun así, estas iniciativas, aunque valiosas, revelan la limitada disponibilidad de recursos y la necesidad de establecer y/o fortalecer estrategias sostenibles en el eje preventivo.

En este contexto, el presente ensayo tiene como objetivo analizar la escasez de programas y campañas de prevención de lesiones por quemaduras en el Perú, identificar sus causas y limitaciones, y proponer recomendaciones orientadas a fortalecer una cultura de prevención desde un enfoque multisectorial y de desarrollo humano.

Determinación del tema o problema

El problema central del eje preventivo no radica solamente en la elevada incidencia de lesiones por quemaduras, sino en la insuficiente prioridad que la prevención ocupa dentro de la agenda pública peruana, ya que los esfuerzos estatales se han limitado a campañas puntuales como “No más niños quemados”, impulsada por el Ministerio de Salud a través del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (MINSA 2015). De manera complementaria, desde la sociedad civil, la Asociación de Ayuda al Niño Quemado (ANIQUEM, 2024) ha elaborado guías docentes sobre cultura de seguridad y prevención de accidentes por parte de. Sin embargo, tales acciones no se han consolidado en políticas sostenibles de alcance nacional ni en un marco normativo obligatorio dentro del Currículo Nacional de Educación Básica, el cual no incluye un apartado específico sobre prevención de quemaduras (MINEDU 2016). A ello se suma que, si bien el Ministerio de Salud (2020) aprobó el Documento Técnico: Lineamientos para la Prevención y Atención Integral de Personas con Lesiones por Quemaduras mediante la Resolución Ministerial N° 883-2020, no se dispone de evidencia pública clara respecto a su implementación sistemática en las regiones, lo que refleja la brecha entre la existencia de normas y su efectiva aplicación.

Por ello, desde una perspectiva de desarrollo, este vacío puede analizarse en tres dimensiones. En el ámbito de la salud comunitaria, se requiere fortalecer la educación en prácticas seguras dentro del hogar y en entornos escolares, especialmente en poblaciones rurales, donde persisten factores de riesgo como el uso de cocinas artesanales, instalaciones eléctricas precarias o la falta de supervisión adulta (OMS 2008). En el plano de la cultura de prevención, la ausencia de campañas sostenidas, programas y estrategias limitan la construcción de hábitos protectores en la infancia, etapa en la que pueden arraigarse conductas seguras a largo plazo. Finalmente, bajo el enfoque de derechos de la niñez, la falta de políticas integrales contradice la obligación del Estado de garantizar condiciones de vida seguras, tal como lo establece la Convención sobre los Derechos del Niño (UNICEF Comité Español 2006).

La situación actual refleja además una débil articulación intersectorial. El Ministerio de Salud ha liderado iniciativas puntuales como la campaña “No más niños quemados” (Ministerio de Salud, 2015), mientras que el Ministerio de Educación no ha incorporado de manera sistemática la prevención de accidentes en el currículo escolar, y el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) a pesar de los múltiples programas sociales implementados y dirigidos a la atención de población vulnerable, como *Qali Warma*, *Cuna Más* y *Pensión 65*, ninguna de estas iniciativas contempla estrategias específicas para la prevención de accidentes domésticos, incluyendo quemaduras, en hogares con condiciones de riesgo (Andina 2023; . En consecuencia, la prevención de quemaduras permanece dispersa y secundaria, sin un marco normativo que asegure su continuidad y sostenibilidad.

Análisis de procesos y resultados

A pesar de la existencia de diversos programas sociales en Perú, como *Juntos*, *Pensión 65* y *Qali Warma*, orientados principalmente a la alimentación, educación y apoyo económico de familias vulnerables (MIDIS 2014), se observa una ausencia notable de iniciativas específicas para la prevención de incidentes domésticos, incluyendo las quemaduras. Los lineamientos de estos programas, revisados en los informes oficiales del MIDIS, evidencian que, si bien se incluyen actividades de educación en salud básica, no se contemplan estrategias dirigidas a la reducción de riesgos en el hogar ni capacitación en primeros auxilios para cuidadores (CUNA MÁS 2025; MIDIS 2022). Aunque el MINSA (2015) ha desarrollado campañas de prevención de quemaduras y un Documento Técnico de Lineamientos para la Prevención y Atención Integral de

Personas con Lesiones por Quemadura (2020), su alcance es principalmente hospitalario y comunitario, y no siempre se articula con los programas sociales ni con la educación formal. De manera similar, el Currículo Nacional de Educación Básica incluye contenidos sobre salud y seguridad, pero no aborda de forma sistemática la prevención de situaciones de riesgo domésticos y quemaduras en niños (MINEDU 2016). Esta brecha entre políticas, programas y educación limita la capacidad de las familias para enfrentar eventos derivados de descuidos y aumenta la vulnerabilidad de los niños frente a situaciones potencialmente graves. En síntesis, si bien en el Perú existen esfuerzos aislados desde los sectores de desarrollo social, salud y educación, estos no logran constituirse en una política integral y sostenida de prevención de quemaduras en la infancia. La falta de articulación entre programas sociales, lineamientos sanitarios y currículo escolar genera vacíos que incrementan la exposición de los niños a riesgos en el hogar.

Esta situación contrasta con las experiencias de otros países y organizaciones, donde la prevención de quemaduras se ha asumido como una prioridad de salud pública y protección infantil. Por ejemplo, en Estados Unidos, la campaña “Stop, Drop and Roll” se ha consolidado como una estrategia de educación masiva en escuelas y comunidades, enseñando a los niños una respuesta inmediata ante el contacto con fuego (Schorow 2021). En América Latina, destacan iniciativas lideradas por organizaciones de la sociedad civil: en Chile, la Corporación de Ayuda al Niño Quemado (COANIQUEM) ha desarrollado un modelo integral que combina rehabilitación gratuita, campañas preventivas y capacitación docente, con respaldo estatal y reconocimiento regional (COANIQUEM s/f). De manera similar, en Nicaragua, APROQUEN integra programas de atención médica especializada con campañas de sensibilización comunitaria, logrando una importante cobertura nacional (APROQUEM s/f). A nivel global, los Shriners Children’s Hospitals, con presencia en varios países, no solo ofrecen atención altamente especializada, sino que también impulsan la investigación y la educación preventiva (SHRINERS 2022).

La limitada presencia de políticas y programas de prevención de quemaduras en el Perú responde a una combinación de factores estructurales. En primer lugar, el presupuesto público destinado a la salud preventiva prioriza principalmente problemas de alta visibilidad y elevada carga social, como la anemia, el cáncer o las enfermedades transmisibles. Por ejemplo, para el año 2025, el MINSA incrementó en un 16 % el presupuesto para la lucha contra la anemia materno-infantil, pasando de S/695.5 millones en 2024 a S/805.4 millones en 2025 (MINSA, 2025). En segundo lugar, persiste una falta de evidencia sistematizada sobre la magnitud e impacto social de las quemaduras en la infancia, lo que dificulta su incorporación en la planificación de políticas nacionales, y aunque la incorporación del Perú al Registro Latinoamericano de Quemaduras (RELAQ) mediante el INSN, una base de datos regional lanzada en 2025, es una señal de avance, su aplicación aún es incipiente y no ha permeado de modo uniforme todos los niveles de gobierno (INSN 2025). A ello se suma la baja visibilidad social y mediática del problema, ya que como alerta ANIQUEM (2022) “existe una escasa cultura de prevención de quemaduras” y a su vez, estas son percibidas como hechos aislados o de responsabilidad individual, y no como un fenómeno prevenible de gran relevancia en salud pública. Esta combinación de limitaciones presupuestales, vacíos de información y escasa sensibilización contribuyen a que la prevención de quemaduras no figure como una prioridad sostenida en la agenda gubernamental.

La falta de acciones preventivas tiene consecuencias significativas a nivel individual, familiar y social. En el plano sanitario, las lesiones por quemaduras implican elevados costos hospitalarios, asociados a cirugías, tratamientos prolongados, medicamentos especializados y rehabilitación intensiva. En Brasil, por ejemplo, un estudio reportó que

el costo medio de hospitalización por paciente con quemaduras severas alcanzó los US\$ 3,275.90, con un gasto diario aproximado de US\$ 113.30 (Lam y otros 2023). Además, los sobrevivientes pediátricos de quemaduras presentan trastornos psicológicos persistentes: tasas elevadas de ansiedad, síntomas de estrés postraumático, depresión y problemas con la imagen corporal en comparación con poblaciones no quemadas (Woolard y otros 2021). Asimismo, las secuelas físicas tardías como cicatrices hipertróficas y contracturas articulares son comunes especialmente en contextos con acceso limitado a atención especializada temprana (Meng y otros 2020). Estas condiciones físicas y emocionales no solo limitan la autonomía funcional de un individuo, también se traducen en un impacto económico para las familias, que deben asumir gastos adicionales de cuidado y tratamiento, lo cual puede agudizar situaciones de pobreza y exclusión social. En conjunto, estos efectos demuestran que la ausencia de políticas preventivas perpetúa un círculo de vulnerabilidad que trasciende la esfera individual para convertirse en un problema estructural de salud pública y desarrollo social.

Análisis de logros, impactos y perspectivas

Ante la escasa presencia de políticas estatales, algunas iniciativas locales y de la sociedad civil han generado impactos relevantes en la prevención y atención de las quemaduras. En el Perú, ANIQUEM ha demostrado que los programas de rehabilitación integral, el acompañamiento psicológico y las campañas educativas no solo mejoran la calidad de vida de los niños sobrevivientes, sino que también sensibilizan a la población sobre la importancia de la prevención (ANIQUEM, 2025). En ese sentido, ANIQUEM ha desarrollado históricamente programas de rehabilitación integral y actividades de prevención dirigidas a familias y niños; sin embargo, en los últimos años ha diversificado sus estrategias para ampliar su alcance. En 2024 se lanzó oficialmente una serie de guías docentes de prevención de quemaduras, con el objetivo de fortalecer la cultura de seguridad en la infancia y promover su futura incorporación en el Currículo Nacional de Educación Básica. Durante 2025, la asociación ha potenciado su labor preventiva a través de charlas de sensibilización a colaboradores de empresas aliadas y la implementación de talleres de prevención en comunidades vinculadas a dichas alianzas, lo que ha permitido llegar a un público más amplio y diverso. Estas acciones no sustituyen, sino que complementan el trabajo preventivo que ANIQUEM venía realizando previamente, consolidando un enfoque integral que combina rehabilitación, educación y promoción de la seguridad en distintos espacios sociales. Experiencias similares se observan en países de la región con COANIQUEM en Chile o la Fundación Michou y Mau en México, que combinan atención médica, rehabilitación y educación comunitaria, mostrando que este enfoque integral reduce tanto la incidencia como las secuelas (COANIQUEM, s.f.; Fundación Michou y Mau, s.f.). De cara al futuro, la integración de contenidos de seguridad en el Currículo Nacional, la capacitación en salud comunitaria y el desarrollo de campañas mediáticas sostenidas, al estilo de “Stop, Drop and Roll” en Estados Unidos, representan oportunidades clave para consolidar una cultura de prevención. En este proceso, la cooperación internacional y el apoyo de la sociedad civil resultan determinantes, como evidencian modelos como Shriners Children’s, donde la combinación de financiamiento externo, investigación y educación ha fortalecido la prevención a escala global (Shriners Children’s, 2025). La articulación de estos esfuerzos permitiría cerrar las brechas existentes en el Perú y avanzar hacia una estrategia sostenida que proteja a la niñez frente a riesgos evitables.

Conclusiones y recomendaciones

Este análisis permite reconocer la persistente brecha entre lo clínico y lo preventivo, donde la mayor parte de recursos e intervenciones se concentran en la atención

hospitalaria, mientras que las acciones educativas y comunitarias aún son limitadas. Para revertir esta situación, resulta imprescindible invertir en campañas sostenidas y multisectoriales, que no solo informen, sino que promuevan cambios de conducta y de cultura en torno a la seguridad. Asimismo, se plantea la necesidad de que la prevención de quemaduras se incorpore de manera explícita en las políticas nacionales de salud y educación, garantizando su continuidad y alcance a nivel poblacional. Entre las recomendaciones mínimas destacan el desarrollo de campañas masivas de sensibilización, la capacitación docente y comunitaria como agentes multiplicadores de la cultura de prevención, y la integración de estas acciones en la atención primaria de salud, de modo que se logre un abordaje articulado, preventivo y sostenible.

REFERENCIAS

ANDINA

2016 "Cada año más de 15, 000 niños sufren quemaduras, mayormente por líquidos caliente". *Agencia Peruana de Noticias Andina*. Lima, 23 de octubre.
<https://andina.pe/agencia/noticia-cada-ano-mas-15000-ninos-sufren-quemaduras-mayormente-liquidos-calientes-636771.aspx>

ANDINA

2023 "El Niño: Midis se prepara con acciones de prevención para reducir riesgos y daños". *Agenda Peruana de Noticias Andina*. Lima, 7 de diciembre.
<https://andina.pe/agencia/noticia-el-nino-midis-se-prepara-acciones-prevencion-para-reducir-riesgos-y-danos-965826.aspx>

ANIQUEM

2022 "Entrevista a Raúl Rodríguez". En Radio Nacional. Cabina de control FM. 19 de octubre de 2022.
<https://www.radionacional.gob.pe/noticias/locales/aniquem-alerta-que-en-el-peru-mas-de-15-mil-ninos-sufren-lesiones-por-quemaduras#:~:text=La%20Asociación%20de%20Ayuda%20al,adultos%20en%20todo%20el%20país.>

ANIQUEM

Aniquem. Asociación de Ayuda al Niño Quemado. Consulta: 27 de junio de 2025
<https://aniquem.org/noticia/aniquem-lanza-guias-para-docentes-sobre-cultura-de-seguridad-y-prevencion-de-accidentes>

APROQUEM

En Nicaragua el 90% de las quemaduras ocurren en casa. Consulta: s/f
<https://aproquen.org>

COANIQUEM

Prevención. Consulta 19 de setiembre de 2025.

<https://coaniquem.cl/prevencion/>

CORNEJO-LUYO, Viviana y otros

2025 "Características epidemiológicas de los pacientes quemados atendidos en los servicios de emergencias de establecimientos del Ministerio de Salud en Perú". *Anales de la Facultad de Medicina*. Lima, año 2025, volumen 86, número 1, pp. 55-60.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10099538>

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA (INSN)

INSN representa al Perú en el Registro Latinoamericano de Quemaduras para fortalecer la prevención y el tratamiento. Consulta: 11 de junio de 2025.
<https://www.gob.pe/institucion/insn/noticias/1185661-insn-representa-al-peru-en-el-registro-latinoamericano-de-quemaduras-para-fortalecer-la-prevencion-y-el-tratamiento>

LAM, NN y otros

2023 "Cost Analysis and Influencing Factors Amongst Severe Burn Patients". *Annals of Burns and Fire Disasters*. 2023, XXXVI, 3, pp. 183-188.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11041904/>

MENG, Fanyi y otros

2020. "Pediatric burn contractures in low- and lower middle-income countries: A systematic review of causes and factors affecting outcome". *Burns*. 2020, 46, 5, pp. 993-1004.

<https://doi.org/10.1016/j.burns.2019.06.001>

MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL (MIDIS)

MIDIS alcanza importantes logros con programas sociales. Consulta: 25 de julio de 2014.

<https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/2645-midis-alcanza-importantes-logros-con-programas-sociales>

MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL (MIDIS)

2022 Evaluación de Continuidad del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) [Informe]. Lima

<https://evidencia.midis.gob.pe/evaluacion-continuidadpnaeqw-ife/>

MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL (MIDIS)

2023 Mensaje presidencial: MIDIS mantiene compromiso con más de siete millones vulnerables en todo el país. Consulta: 28 de julio de 2023.

<https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/810066-mensaje-presidencial-midis-mantiene-compromiso-con-mas-de-siete-millones-de-personas-vulnerables-en-todo-el-pais>

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

2016 "Currículo Nacional de la Educación Básica". Minedu. Consulta: 3 de junio 2016. Recuperado de <https://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/curriculo-nacional-de-la-educacion-basica.pdf>

MINISTERIO DE SALUD

2015 "Minsa lanza campaña No Más Niños Quemados". Lima, 14 de octubre de 2015

https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/29908-minsa-lanza-campana-no-mas-%20ninos-quemados?utm_source=chatgpt.com

MINISTERIO DE SALUD

2020 *Documento Técnico: Lineamiento para la Prevención y Atención Integral de Personas con Lesiones por Quemaduras (Resolución Ministerial N° 883-2020-MINSA)*. MINSA. Recuperado de

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1400166/RM%20883-2020-MINSA.PDF.PDF?v=1603754612>

MINISTERIO DE SALUD (MINSA)

Minsa: presupuesto del 2025 para la lucha contra la anemia incrementó en un 16% en comparación al año anterior. Consulta: 12 de marzo de 2025.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1125250-minsa-presupuesto-del-2025-para-la-lucha-contra-la-anemia-incremento-en-un-16-en-comparacion-al-ano-anterior>

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS)

2008 Informe mundial sobre prevención de las lesiones en niños. Recuperado de <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2013/paho-sde-prevencion-lesiones-ninos-2013.pdf>

PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS

2025 *Informe de indicadores de desempeño – II trimestre 2025*. Lima

https://www.cunamas.gob.pe/repositorio/Transparencia/Informacion_Presupuestal/Informe-indicadores-de-desempeno-PNCM-II-trim-2025.pdf

SCHOROW, Stephanie

2021 “El Pasado es Prólogo”. National Fire Protection Association (NFPA). Boston, 30 de abril. Consulta: 30 de abril de 2021.

<https://www.nfpa.org/es/news-blogs-and-articles/nfpa-journal/2021/05/01/el-pasado-es-prólogo>

SHRINERS INTERNATIONAL

2022 Burn Awareness Week inicia la campaña anual de prevención de quemaduras.

Consulta: 06 de enero de 2022

https://www.shrinersinternational.org/es/news-and-events/news/2022/01/burn-awareness-week-kicks-off-annual-burn-prevention-campaign?utm_source=chatgpt.com

UNICEF Comité Español

2006 *Convención sobre los Derechos del Niño*. Madrid: UNICEF Comité Español

<https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>

WIEGERING, Guillermo y otros

2019 “Características clínico-epidemiológicas y patrones de prescripción para quemaduras en tres hospitales de Lima, Perú”. *Revista Peruana de Medicina Experiencial y Salud Pública*. Lima, año 2019, volumen 36, número 1, pp. 68-73.

<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.361.3938>

WOOLARD, Alix y otros

2021 “The psychological impact of paediatric burn injuries: a systematic review”. *BMC Public Health*. Netherlands, 2021, 21, 2281, pp. 1-27.

<https://doi.org/10.1186/s12889-021-12296-1>