

# *Prólogo*

La Cumbre Mundial en Favor de la Infancia de 1990 estableció como meta para el año 2000 la reducción en un tercio de la mortalidad infantil por IRA respecto a 1990. Sin embargo, las IRA siguen siendo uno de los principales problemas de salud de los niños menores de 5 años en los países en vías de desarrollo. Los últimos datos procedentes de la Región de las Américas indican que cerca de 97.500 niños menores de 5 años mueren al año debido a la neumonía.

La mayoría de esas defunciones ocurren por falta de criterios adecuados para la detección precoz de los signos de alarma a nivel de la comunidad y podrían ser prevenidas mediante el reconocimiento de los signos clínicos sensibles y el tratamiento eficaz con antibióticos de bajo costo.

Además de contribuir a la mortalidad infantil en general con un número tan importante de defunciones, las IRA son la principal causa de consulta infantil a los servicios de salud, representando entre 40 y 60% del total de las consultas pediátricas y entre 20 y 40% de las hospitalizaciones en la mayoría de los países en desarrollo.

La falta de acceso de la población a los servicios de salud, la escasez de antibióticos indicados para el tratamiento precoz de los casos, o su uso abusivo e inadecuado que fomenta la resistencia bacteriana, son algunos de los factores habitualmente asociados a la morbilidad y a la mortalidad elevadas debidas a las IRA. Éstas siguen siendo, por su parte, una causa importante de la utilización de jarabes para la tos y el resfriado, muchos de los cuales contienen componentes potencialmente nocivos por sus efectos como supresores de los mecanismos naturales de defensa del niño. Otros numerosos factores de riesgo, demográficos, socioeconómicos, ambientales, alimentarios y de comportamiento son determinantes para convertir a las IRA en un problema de salud complejo en lo que se refiere a su control.

Dichas características hacen de las IRA un tema importante para la realización de diversos estudios e investigaciones. Varios ensayos llevados a cabo en los últimos años han abordado, entre otros aspectos, el uso de signos clínicos sensibles para identificar la neumonía a nivel de la comunidad y, más recientemente, la aparición de la resistencia a los antimicrobianos. Sin embargo, todavía existen numerosos temas de investigación, sobre todo a nivel local, donde a menudo los recursos disponibles, tanto humanos como logísticos, son insuficientes para atender las necesidades que demandan la atención clínica, y paralelamente, el desarrollo de actividades de investigación.

Las investigaciones operativas prioritarias para evaluar el impacto de las acciones de control de las IRA auspiciadas por la OPS/OMS en la Región, se basaron en cuatro objetivos básicos:

- Reducir la gravedad y la mortalidad por infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, principalmente la neumonía, en los niños de menos de 5 años;
- Disminuir el uso inadecuado y excesivo de antibióticos y de otros medicamentos para el tratamiento de las IRA en los niños;
- Reducir la gravedad y prevenir las complicaciones de las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores;
- Reducir la incidencia de las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores.

Con la participación de varios organismos internacionales que centran sus esfuerzos en la salud de los niños, se ha progresado significativamente en la elaboración de materiales de gestión para ayudar a los países en la planificación y la ejecución de sus respectivos programas nacionales. Se han conseguido avances importantes en la definición y en la implementación de las normas técnicas del Manejo Estándar de los Casos (MEC) de las IRA, por haberlo considerado en su tiempo como la estrategia central para alcanzar los objetivos precedentes y, en consecuencia, la meta de reducción de la mortalidad por neumonía.

Por consenso generalizado se considera que la meta de reducción de la mortalidad y las metas operativas correspondientes se lograrían con mayor eficacia mediante el enfoque técnico integrado y de gestión para la evaluación y el tratamiento clínico en la atención infantil. De este modo, los esfuerzos se centran en la actualidad en la nueva estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), concebida tanto para la atención a los casos de IRA como de enfermedades diarreicas, desnutrición, sarampión y malaria, entre otras enfermedades prevalentes de la infancia.

La AIEPI está dirigida fundamentalmente a la reducción del número de episodios causados por las enfermedades así como a su gravedad, disminuyendo las complicaciones y la incapacidad asociada a la consulta tardía a los servicios básicos de salud. Otro de sus objetivos es mejorar la calidad de la atención, tanto en los servicios básicos de salud como en el domicilio, por medio de sus componentes de promoción y prevención, que comprenden recomendaciones a la madre en conceptos de nutrición y de medidas básicas de higiene entre otros.

Las perspectivas de implementación de la estrategia de AIEPI en los países de la región y su incorporación oficial a las políticas nacionales de salud maternoinfantil de cada país son altamente prometedoras. El interés suscitado por el desarrollo de la estrategia y de sus componentes — entre las que se incluyen las investigaciones operativas — se ha incrementado en los últimos años, tanto a escala gubernamental como por parte de las agencias internacionales. De esta manera, AIEPI se ha convertido en el instrumento para alcanzar el cumplimiento de las metas propuestas por la Cumbre respecto a la salud infantil en la Región.

La presente publicación está dedicada especialmente al personal de salud del nivel operacional, en el que se encuentran los protagonistas de las investigaciones operativas recopiladas y consignadas en este volumen. Cada trabajo representa una serie de esfuerzos varios por parte de los profesionales participantes que, motivados por el afán de conocer y de solucionar problemas operacionales, combinaron la investigación con la ejecución de las acciones de control de las IRA. Su mayor reconocimiento será constatar la continuidad de estas acciones, incorporando a su vez nuevos enfoques surgidos de las investigaciones.

El Programa de Enfermedades Transmisibles (HCT) de la División de Prevención y Control de Enfermedades (HCP) considera la publicación de estos trabajos como un privilegio, ya que los mismos fomentan el intercambio de experiencias y documentan los progresos alcanzados por el personal de salud de los países en toda la Región.

*Dr. Gabriel Schmunis*

*Coordinador*

*Programa de Enfermedades Transmisibles (HCT)*

*División de Prevención y Control de Enfermedades (HCP)*

*OPS/OMS*

