

Prólogo

La atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) es considerada actualmente la estrategia más efectiva para mejorar las condiciones de salud infantil. Además de ser la estrategia de mayor impacto en la prevención de las muertes evitables de menores de 5 años, debida principalmente a enfermedades infecciosas y trastornos nutricionales, AIEPI es considerada como la mejor puerta de entrada para mejorar la cobertura de aplicación de las medidas básicas de prevención de enfermedades y problemas de salud, y para promover hábitos más saludables de vida que contribuirán a un mayor bienestar de la población.

Desde que surgió como una iniciativa conjunta de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la estrategia AIEPI ha ido implantándose en todos los países. Inicialmente, en aquellos en los que las enfermedades infecciosas y los trastornos nutricionales continúan siendo una de las principales causas de muerte antes de los cinco años de edad. Pero progresivamente, la estrategia AIEPI ha ganado un espacio de acción importante en los países, aún cuando estas enfermedades no se encuentran entre las primeras causas de mortalidad en la infancia. En primer lugar, porque aún en estos países existen áreas o grupos de población vulnerables en los que las enfermedades infecciosas y la desnutrición constituyen una causa importante de morbilidad y aún de mortalidad. Pero en segundo lugar, porque la estrategia AIEPI brinda una gran contribución para mejorar la atención y cuidado de la salud infantil, tanto a través de los servicios de salud como de la familia y la comunidad, reduciendo el riesgo de enfermar, fortaleciendo el crecimiento y desarrollo saludables, y reduciendo costos de atención.

La vasta aceptación de la estrategia AIEPI, y su adopción por parte de la mayoría de los países en desarrollo de América, dieron el marco propicio para la adopción del compromiso regional de reducir en 100.000 el número de muertes de menores de 5 años en los países de América para el año 2002. Sobre la base del potencial de la estrategia AIEPI para mejorar las condiciones de salud de la infancia, este compromiso fue adoptado en el marco de la iniciativa "Niños sanos: la Meta de 2002" tendiente a avanzar, mediante la reducción de las muertes por causas evitables primero y la prevención de la ocurrencia de las mismas después, en la creación de condiciones de crecimiento y desarrollo saludables para la infancia del continente, que representa su principal riqueza y su futuro.

Avanzar hacia la Meta 2002 y proyectar las metas futuras es una tarea en la que todos los países están involucrados, y que requiere acelerar el logro del acceso universal a la estrategia AIEPI, de manera de lograr que todos los menores de 5 años de América reciban los beneficios de la estra-

tegia. El reconocimiento de estos avances, la medida de su magnitud, y la identificación de los factores que pueden acelerarlo o retrasarlo es una tarea fundamental, ya que permitirá la rápida detección de problemas y el reconocimiento de posibles soluciones. Con esta finalidad, OPS/OMS ha elaborado un conjunto de instrumentos y métodos.

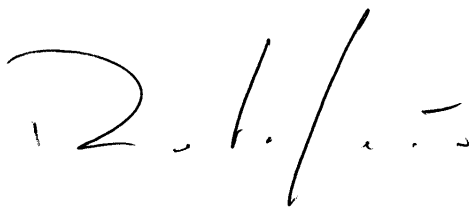
Este volumen de investigaciones operativas prioritarias sobre la estrategia AIEPI incluye un conjunto de protocolos diseñados para su aplicación en los niveles locales que permiten, a la vez que evaluar resultados de la aplicación de la estrategia AIEPI, estudiar otros aspectos de la salud infantil que pueden merecer consideración adicional y que deben por lo tanto hacer parte de dicha estrategia.

Las investigaciones operativas prioritarias en el ámbito de AIEPI se presentan como una herramienta para fortalecer el proceso continuo de identificación de problemas, implementación de acciones para su solución y evaluación de los efectos que estas producen.

En este marco, se espera que estos protocolos contribuyan no sólo a poner de manifiesto el impacto de la estrategia AIEPI sobre la salud infantil, sino a profundizar el conocimiento sobre la situación de salud de la infancia, y a fortalecer también la capacidad de los niveles locales para la identificación y resolución de problemas.

Sobre esta base, se espera que así como los beneficios de la estrategia AIEPI se extienden más allá de la salud infantil, fortaleciendo la capacidad de la familia para la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, la aplicación de estos protocolos se extienda también más allá de las acciones de salud infantil, contribuyendo a mejorar la capacidad de gestión de todas las personas que, en el nivel local, trabajan por el mejoramiento de las condiciones de salud de la población.

De esta manera, la iniciativa "Niños Sanos: la Meta de 2002", proyectada más allá de ese año, se convertirá en una realidad.



Dr. Renato d'A. Gusmão, Coordinador
Programa de Enfermedades Transmisibles
División de Prevención y Control de Enfermedades
OPS/OMS

Presentación

El esfuerzo por el control de las enfermedades y problemas que afectan la supervivencia se extiende a lo largo de la historia de la humanidad y se refleja en la continua búsqueda de las causas y las soluciones a aquellos retos que son una amenaza para la salud de las personas. Durante los últimos decenios, hemos asistido a un continuo descubrimiento de nuevos factores que afectan nuestra salud, y al diseño concomitante de alternativas para su control. Un gran número de medidas de prevención, tratamiento y recuperación están actualmente disponibles para la mayoría de las enfermedades, y su aplicación ha permitido extender en forma continua la esperanza de vida de la población.

Sin embargo, un elevado porcentaje de la población del mundo no tiene aún acceso a los nuevos conocimientos y tecnologías sobre medidas de prevención y control de enfermedades y, en ocasiones, aún cuando éstas están disponibles, no las utiliza por falta de información adecuada, con los consecuentes riesgos para la salud individual y colectiva.

La falta de equidad en el acceso a los conocimientos y las tecnologías de salud y en su utilización ha constituido una preocupación de la máxima importancia en los últimos años. El diseño de nuevas estrategias, dirigidas a garantizar el acceso y la utilización constituye una línea de acción fundamental para avanzar hacia mejores y más equitativas condiciones de salud general en la población.

La Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) es un ejemplo de una nueva estrategia para lograr que todos los menores de 5 años tengan acceso a medidas básicas de prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades más frecuentes, así como a medidas generales de promoción de la salud. La aplicación de esta estrategia, tanto a través del personal y los servicios de salud, como en el hogar y la comunidad, puede asegurar que los beneficios de los conocimientos y la tecnología lleguen a millones de niños que aún no los reciben. En este marco conceptual, la ejecución de la estrategia AIEPI representa un desafío ético para garantizar condiciones equitativas en el acceso a las intervenciones que pueden determinar la supervivencia y el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños.

La estrategia AIEPI, sin embargo, no estará rápidamente accesible a todos los niños, y muchos de ellos continuarán esperando para recibir las ventajas de esta estrategia de prevención de enfermedades y control de su gravedad. En la batalla por hacer que este tiempo sea breve, todos los esfuerzos posibles deberán ser realizados con la finalidad de acelerar la efectiva implantación de la estrategia AIEPI y conseguir el acceso universal de los niños a la misma a través de las familias, la comunidad y los servicios de salud.

Las investigaciones operativas prioritarias sobre AIEPI han sido concebidas como una herramienta para contribuir a acelerar el proceso de implantación de la estrategia AIEPI, involucrando

no sólo al personal de salud, sino a académicos y científicos que trabajan en relación con los problemas y enfermedades que afectan la salud infantil. Los protocolos de investigación propuestos en este compendio tienen por finalidad directa brindar herramientas prácticas para ser aplicadas en el nivel local, entendiendo como tal a los servicios de salud y la comunidad. A través de su aplicación se puede, por un lado, profundizar el conocimiento sobre las enfermedades y problemas de salud del niño, e identificar prioridades y áreas de énfasis para el mejoramiento de la condición de salud de la infancia. Por otro lado, la aplicación de estos protocolos puede contribuir a evaluar los efectos de la aplicación de la estrategia AIEPI, introducir modificaciones en las normas técnicas y operativas, y poner de manifiesto la importancia de asignar recursos suficientes para extender su cobertura.

Al emprender esta actividad, el programa AIEPI tuvo en cuenta la importancia que la investigación tiene, como catalizador, para mejorar la calidad de atención de los servicios de salud, y para incorporar la evaluación sistemática de los resultados de las intervenciones de prevención y control. La investigación operativa contribuye a fortalecer el papel que los servicios de salud tienen en la generación del conocimiento y en el esfuerzo colectivo por mejorar la salud de la población.

Las investigaciones operativas también se diseñaron pensando en la necesidad de fortalecer los vínculos entre los investigadores y académicos, los servicios de salud y la comunidad a través de una tarea conjunta que integre la generación de conocimientos y la evaluación de las intervenciones incluidas en la estrategia AIEPI.

El programa AIEPI de la Organización Panamericana de la Salud espera que estos protocolos de investigación operativa sean objeto de análisis, discusión, adaptación y, sobre todo, puesta en práctica, con la finalidad de acelerar los procesos de implantación de la estrategia AIEPI en los países y extender los beneficios de los conocimientos y tecnologías disponibles para la prevención y control de las enfermedades de la infancia a toda la población.

Yehuda Benguigui

Asesor Regional AIEPI

Programa de Enfermedades Transmisibles

División de Prevención y Control de Enfermedades, OPS/OMS

Juan Carlos Bossio

Jefe de Departamento Programas de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Emilio Coni"

Ministerio de Salud, Argentina

Hugo Roberto Fernández

Programa Vigi+A, Ministerio de Salud, Argentina