

Prólogo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)

Dado que contamos con los conocimientos y tecnologías para prevenir y tratar eficazmente numerosas enfermedades, cada vez resulta menos aceptable constatar que las mismas continúan afectando la salud de las personas e incluso ocasionando la muerte. El análisis de esta situación ha permitido identificar dos problemas principales. Por un lado, la falta de acceso de una parte importante de la población, ya sea a las medidas de prevención y tratamiento de las enfermedades, así como a la información sobre prácticas que pueden contribuir a evitarlas, a reducir su gravedad, o a acelerar su curación. Por otro lado, la falta de utilización efectiva de estas medidas que hace que, aún cuando están disponibles, muchas personas no se beneficien de las mismas.

En el caso de la salud de la infancia y la niñez, el contraste que persiste entre la disponibilidad de medidas de prevención y tratamiento de enfermedades y la continua ocurrencia de casos y muertes ocasionados por ellas es aún más inadmisibles.

En la Región de las Américas, todos los años cerca de medio millón de niños y niñas mueren antes de llegar a los cinco años de edad, y aproximadamente una de cada cuatro de estas muertes se debe a enfermedades infecciosas tales como neumonía y diarrea, o a trastornos nutricionales. La mayoría de estas muertes podría evitarse si todos los niños y niñas tuvieran acceso a medidas básicas de prevención y tratamiento, y si sus padres hicieran uso de las mismas, así como de prácticas sencillas de cuidado y atención en el hogar que pueden contribuir a reducir el riesgo de enfermar.

Para dar una respuesta a esta situación, la OPS/OMS (Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud) y el UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) diseñaron a mediados de la década de los 90 la estrategia de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia, AIEPI. Esta estrategia concentra las principales medidas de prevención y tratamiento disponibles en una secuencia ordenada de pasos que permite aprovechar todo contacto con un niño para identificar las principales enfermedades y problemas de salud que pueden afectarlo. La estrategia también incluye un conjunto de medidas de prevención para ser aplicadas, así como la promoción de la salud, a fin de mejorar la capacidad de los padres para el cuidado y atención del niño en el hogar.

Debido a estas características, la aplicación de la estrategia AIEPI evita las oportunidades perdidas para la detección y tratamiento precoz de enfermedades y problemas de salud, así como para la prevención y la promoción de la salud. La aplicación de la AIEPI brinda de este modo un aprovechamiento óptimo del contacto con el niño, y contribuye no sólo a prevenir muertes y casos graves de enfermedades, sino a promover el crecimiento y desarrollo saludables durante los primeros años de la vida.

A fin de poner la estrategia AIEPI al alcance de todas las familias, la OPS/OMS y todos los países de América están llevando a cabo un gran esfuerzo dirigido a promover su utilización, tanto en los servicios de salud como en la comunidad y el hogar. El papel que el personal de salud desempeña en esta tarea es clave, toda vez que es responsable de la atención diaria de miles de niños y niñas, y el uso de la estrategia AIEPI en esta tarea puede contribuir a evitar que se pierdan oportunidades para la prevención, el tratamiento precoz, y la promoción de la salud. Por este motivo, una parte importante del trabajo que la OPS/OMS y los

países vienen realizando se dirigió a la ejecución de talleres y cursos para informar al personal de salud sobre los procedimientos y prácticas de la AIEPI, y para analizar su adaptación y aplicación en los distintos niveles de atención.

Las Facultades de Medicina y las sociedades científicas de los países tuvieron activa participación en este proceso, y esto permitió un continuo intercambio de experiencias y de conocimientos que no sólo contribuyeron y contribuyen a mejorar la estrategia, sino también a evaluar la forma en que la misma puede incorporarse efectivamente en la enseñanza. En esta tarea de análisis cobró especial importancia la participación de la Asociación Latinoamericana de Pediatría, ALAPE, con la que se coordinaron distintas actividades con el objetivo común de mejorar la situación de la infancia y la niñez en los países de América.

La Encuesta sobre la enseñanza de la pediatría en las Facultades de Medicina de América Latina y el Caribe es una de las actividades que la Unidad Regional AIEPI de OPS/OMS y ALAPE llevaron adelante durante el año 2000. Esta encuesta permite establecer un diagnóstico de situación de la enseñanza de la pediatría en medicina y, a partir del mismo, identificar los mecanismos para incorporar la enseñanza de la estrategia AIEPI dentro de los cursos de grado y pos grado de las Facultades de Medicina.

Esta incorporación se considera de gran trascendencia por el papel clave que estas instituciones desempeñan, determinando la atención médica de la infancia y la niñez, tanto por parte de los profesionales de salud como por parte de los padres y la comunidad. También porque permitirá incorporar la estrategia AIEPI en la atención que brindan los servicios de salud universitarios, tanto ambulatorios como hospitalarios. Adicionalmente, la enseñanza de la estrategia AIEPI durante los cursos de grado, permitirá que los estudiantes que al final del cursado realizan su año social o de práctica rural, puedan brindar acceso a la estrategia AIEPI a la población que atienden, que generalmente pertenece a los grupos más vulnerables.

Al mismo tiempo, la incorporación de AIEPI en las Facultades de Medicina permitirá que los profesores e investigadores participen en el continuo proceso de mejorar el conocimiento de las enfermedades y problemas que afectan la salud de la infancia y la niñez, así como en la adaptación y diseño de acciones para su control. De esta manera podrán contribuir a reforzar tanto el marco de referencia de la estrategia AIEPI como los resultados de su aplicación, participando en investigaciones epidemiológicas y operativas en los distintos niveles de atención.

A partir de esta encuesta, por lo tanto, se abre un amplio panorama de alternativas e iniciativas que OPS/OMS y ALAPE estarán diseñando y poniendo en práctica para que la estrategia AIEPI continúe su expansión, no sólo en términos de una cada vez mayor cobertura, sino también de sus contenidos para el control de las enfermedades y problemas de salud de la infancia y la niñez.

Este proceso contribuirá al logro de la iniciativa *Niños Sanos: la Meta de 2002*, lanzada por la OPS/OMS con el fin de reducir en 100.000 el número de muertes de menores de cinco años durante el período transcurrido entre 1999 y 2002, brindando acceso a la estrategia AIEPI a toda la población, y en particular a los grupos más vulnerables. La participación de

las Facultades de Medicina en este proceso, incluyendo la enseñanza de la AIEPI como parte de la formación, será fundamental para incrementar rápidamente el número de profesionales en condiciones de aplicar la estrategia y beneficiar de este modo la salud de la niñez en los países de América Latina y el Caribe.

Yehuda Benguigui, M.D.

Asesor Regional AIEPI

Programa de Enfermedades Transmisibles

División de Prevención y Control de Enfermedades

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud

