



Encuesta Nacional de
Salud y Nutrición **2012**



Enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años: la respuesta es multifactorial

*José Luis Díaz Ortega, Elizabeth Ferreira, Lourdes García, Belem Trejo,
Martha María Téllez Rojo, Juan Pablo Gutiérrez, Mauricio Hernández Ávila.*



Encuesta Nacional de
Salud y Nutrición **2012**



Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)



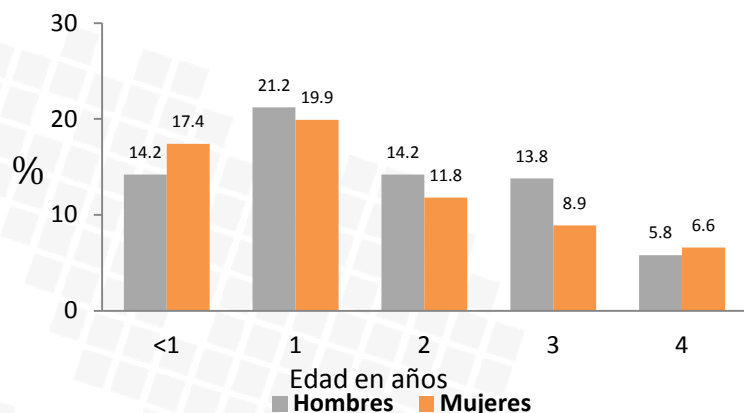
Antecedentes EDA

- ODM es reducir la mortalidad infantil dos terceras al 2015 ^{1,3}.
- Notable descenso en mortalidad por diarreas en las últimas décadas.
- México, en niños de 1 a 4 años las infecciones intestinales fueron 5ta causa de muerte en el 2010 (266 muertes, 3.5 por 100,000 nacimientos estimados).
- La prevención, diagnóstico y tratamiento de EDA diarreas son intervenciones del Programa Nacional para Reducción de la Mortalidad Infantil.
- La estrategia Atención Integrada y Consulta Completa, buscan:
 - Atención oportuna y eficiente de los cuadros de diarrea mediante la promoción de la NO interrupción de la alimentación habitual.
 - No suspensión de la lactancia, la terapia de sales y rehidratación oral (VSO).
 - Identificación de signos clínicos de alarma y referencia oportuna al segundo nivel de atención.^{4,5}

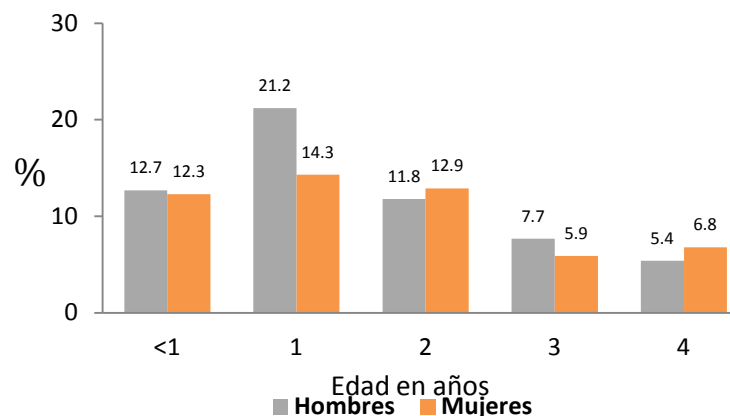


Proporción de menores de cinco años por edad y sexo, y nivel socioeconómico que presentó diarrea en las dos semanas previas a la entrevista. México, ENSANUT 2006 y ENSANUT 2012

ENSANUT 2006



ENSANUT 2012



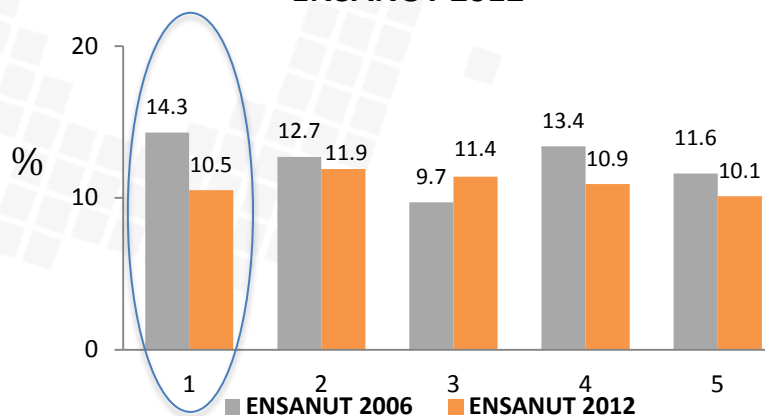
Menores 5 años

2006: 13.1% (IC: 12.0-14.2)

2012: 11.0% (IC: 10.2-11.8)

Nivel socioeconómico

ENSANUT 2012



Quintil 1

2006: 14.3% (IC: 12.8-15.9)

2012: 10.5% (IC: 9.4-11.8)

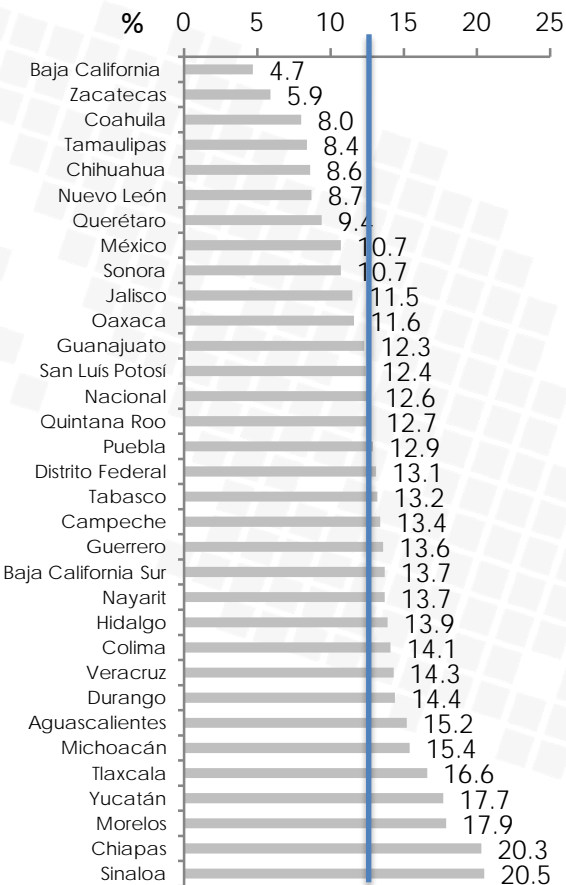


Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012



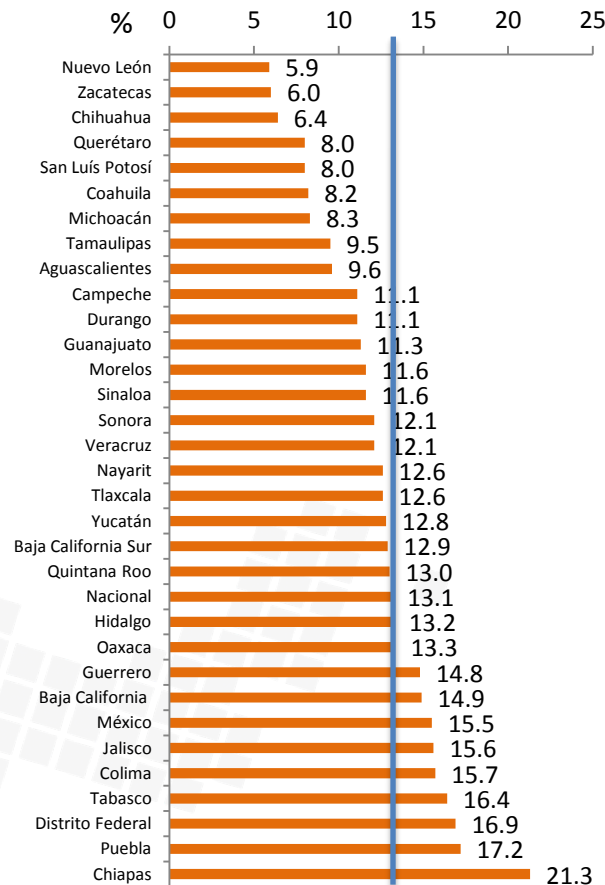
Menores de cinco años que presentaron diarrea en las dos semanas previas a la entrevista, por entidad federativa. México, ENSA 2000, ENSANUT 2006 y ENSANUT 2012

ENSA 2000



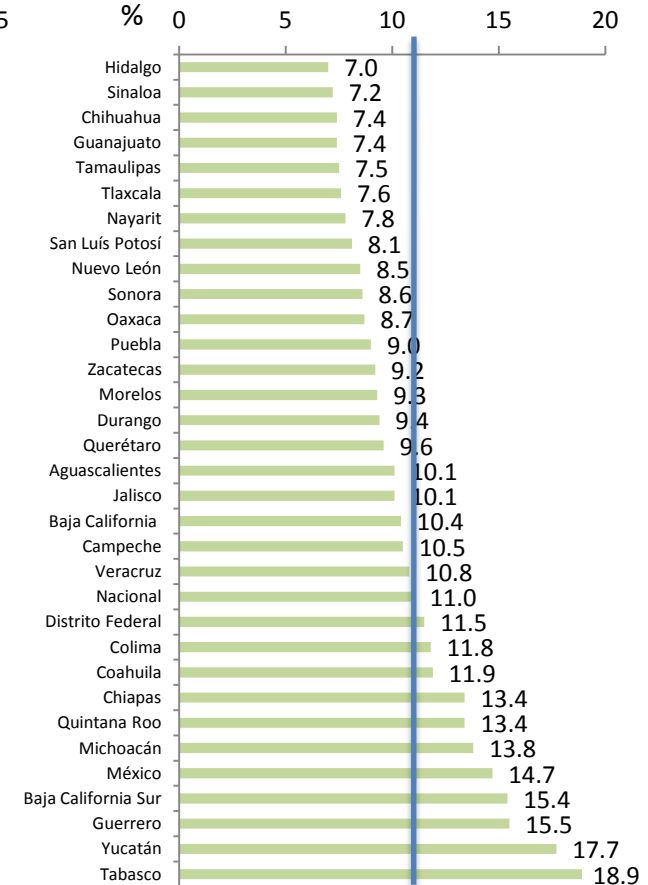
Nacional: 12.6%

ENSANUT 2006



Nacional: 13.1%

ENSANUT 2012

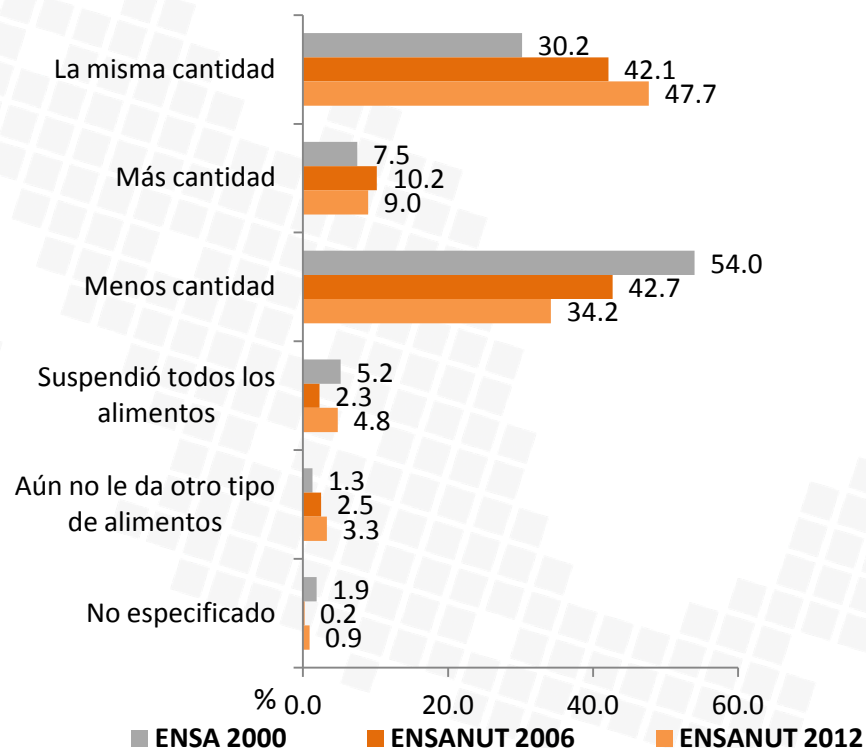


Nacional: 11.0%

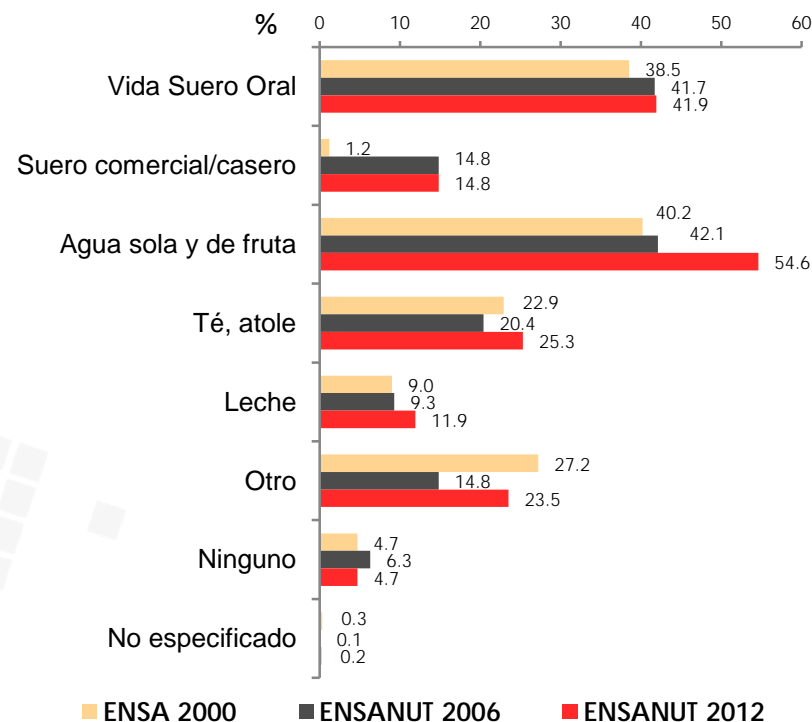


Proporción de menores de 5 años con diarrea en las 2 semanas previas, de acuerdo a la cantidad de alimentos y líquidos administrados durante el período mórbido. México, ENSA 2000, ENSANUT 2006, ENSANUT 2012.

Alimentos administrados

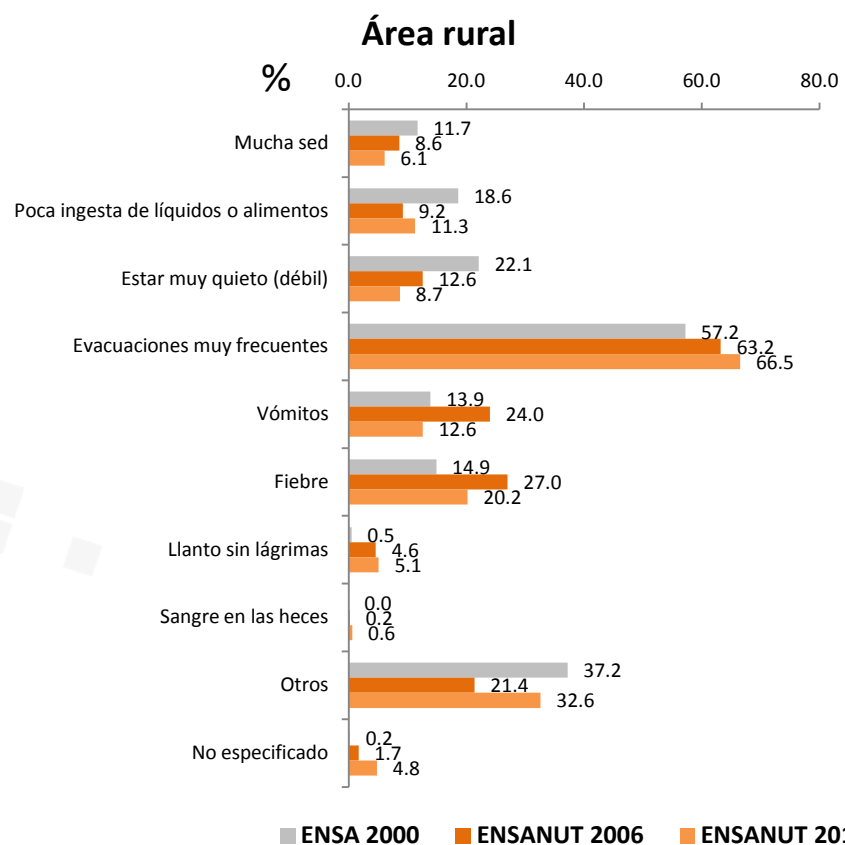
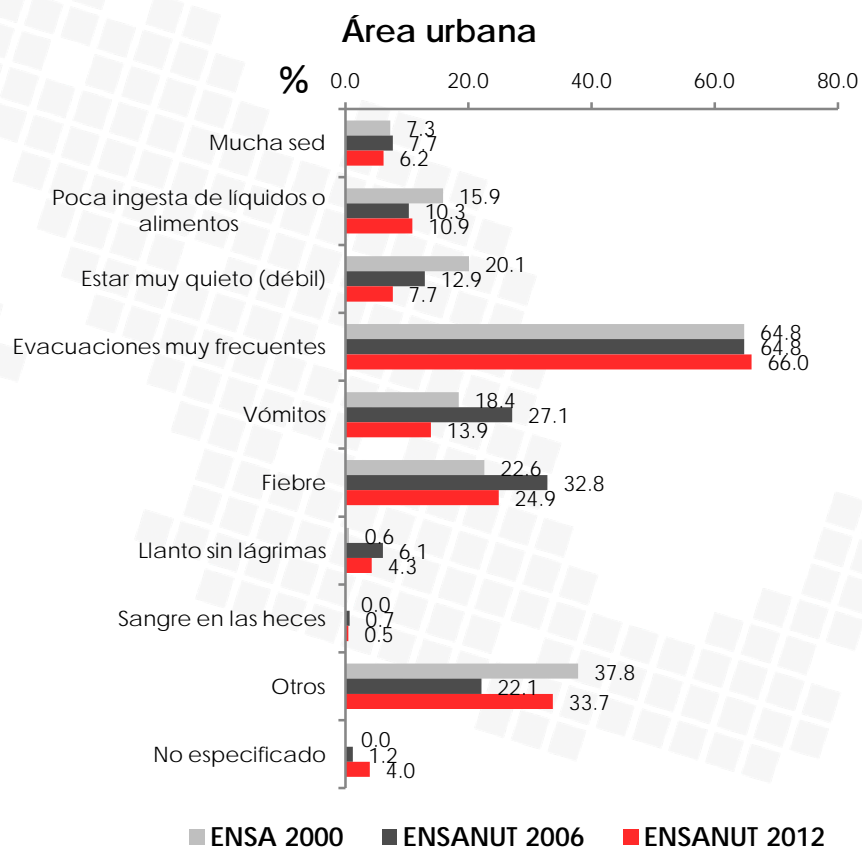


Líquidos administrados





Proporción de menores de 5 años con diarrea en las 2 semanas previas, cuya madre, padre o tutor identifica signos de alarma, por área urbana y rural. México, ENSA 2000, ENSANUT 2006, ENSANUT 2012.





Recomendaciones EDA

Servicios de salud:

- Implantar una Campaña Nacional, intensiva en verano para reforzar el conocimiento de riesgos y acciones ante las EDA y promover en el Programa OPORTUNIDADES el fortalecimiento de las capacidades sobre:
 - No interrupción de alimentación habitual, ni suspensión de alimento al pecho materno.
 - Aumentar consumo de líquidos, en especial planes de hidratación VSO.
 - Reforzar conocimiento a madres y cuidadoras para preparación y uso correcto VSO
 - Identificar signos clínicos de alarma y factores de mal pronóstico por padres o cuidadores.
 - Referencia oportuna de niños al segundo nivel de atención.
- Promover la vacunación oportuna contra rotavirus a niños de 2 y 4 meses de edad.
- Promover y reforzar los Centros de Capacitación para atención integrada a <5 años para el personal de salud de primer y segundo nivel.
- Elaboración y difusión de Guías clínicas para el manejo de EDA en primer nivel de atención.
- Reducción del uso de antimicrobianos.
- Garantizar los insumos necesarios para prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- Evaluación y estímulo al desempeño: personal de salud, unidades de salud, guarderías y escuelas.



Recomendaciones EDA (cont.)

Población:

- Involucramiento de las madres o cuidadores para salud del niño.
- Solicitar y asegurar la vacunación contra rotavirus a los niños a los 2 y 4 meses de edad.
- Identificación oportuna de signos de alarma.
- Demanda de consulta inmediata ante: rechazo del alimento, estado letárgico o inconsciente, sed intensa, no tolera líquidos ni otros alimentos (vomitar todo), evacuaciones líquidas y numerosas, fiebre persistente, evacuaciones con sangre.
- Llevar oportunamente a los niños a los servicios de salud.
- Continuar la alimentación al pecho materno.
- Consumo de sólidos, incrementar la ingesta de líquidos, en especial el uso del Vida Suero Oral para prevenir la deshidratación.



Encuesta Nacional de
Salud y Nutrición **2012**



***Infecciones
Respiratorias
Agudas
(IRA)***



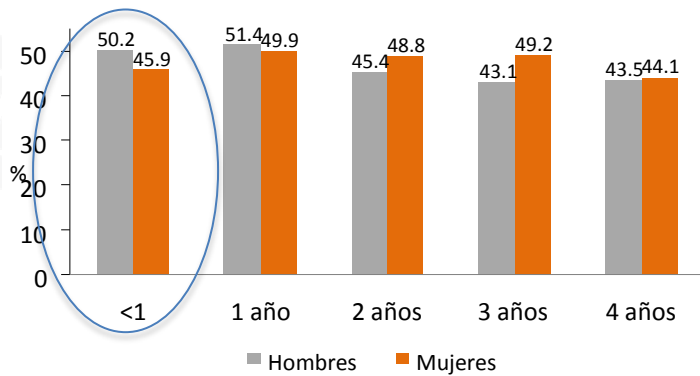
Antecedentes IRA

- ODM, reducir la mortalidad infantil dos terceras al 2015 ^{1,3}
- La prevención, diagnóstico y tratamiento de IRA intervenciones del *Programa Nacional para Reducción de la Mortalidad Infantil*, la estrategia Atención Integrada y Consulta Completa buscan la atención oportuna y eficiente de IRA, aunado a la vacunación universal ^{4,5}.
- Evitar complicaciones y muerte en niños, mejorando su calidad de vida, involucrar a las madres en el hogar.
- Las IRA primera causa de morbilidad y egreso hospitalario.
- Consultas por IRA, 13 por 100 consultas médicas, 2 y 4 episodios al año por niño
- IRA de origen viral representan 80%-90% de consulta y hospitalización.

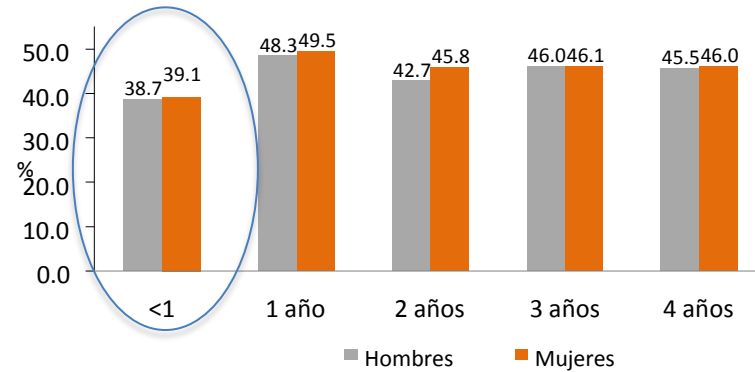


Proporción de menores de cinco años por edad y sexo, y nivel socioeconómico que presentó IRA dos semanas previas a la entrevista. México, ENSANUT 2006 y ENSANUT 2012

ENSANUT 2006



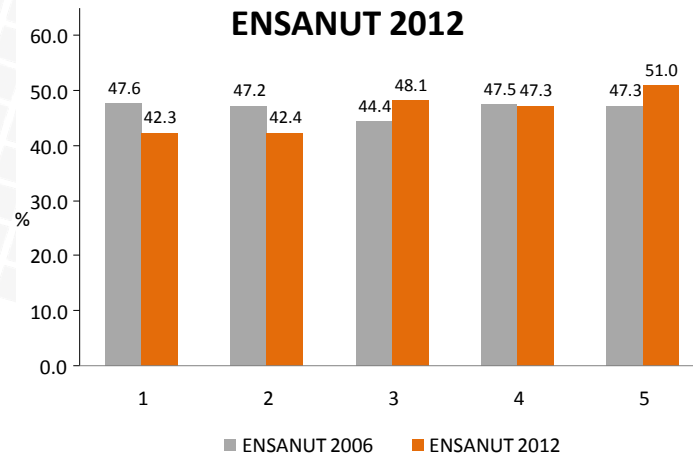
ENSANUT 2012



Menores 1 año

2006: 48.1% (IC 44.6%-51.7%),
2012: 38.9% (IC 36.1%-41.8%)

Nivel socioeconómico ENSANUT 2012



Quintil 1

2006: 47.6% (IC 45.6%-49.7%),
2012: 42.3% (IC 40.3%-44.3%)

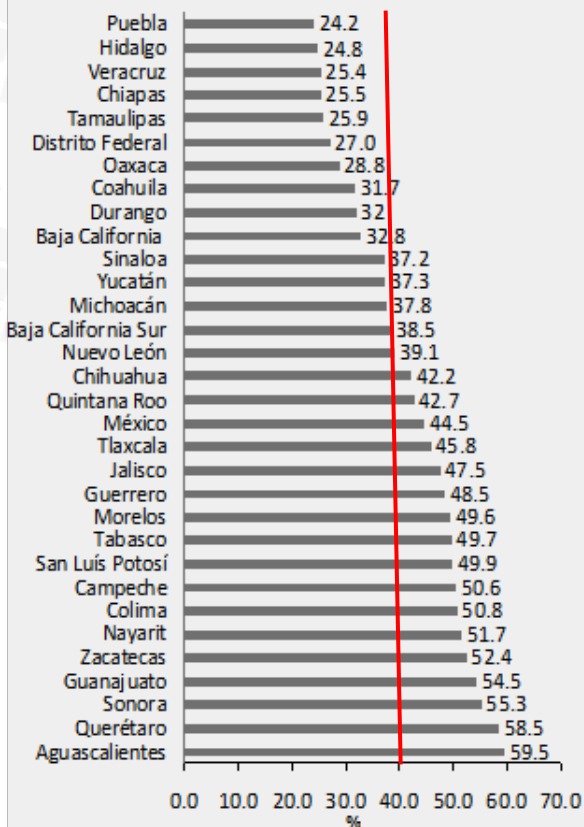


Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012



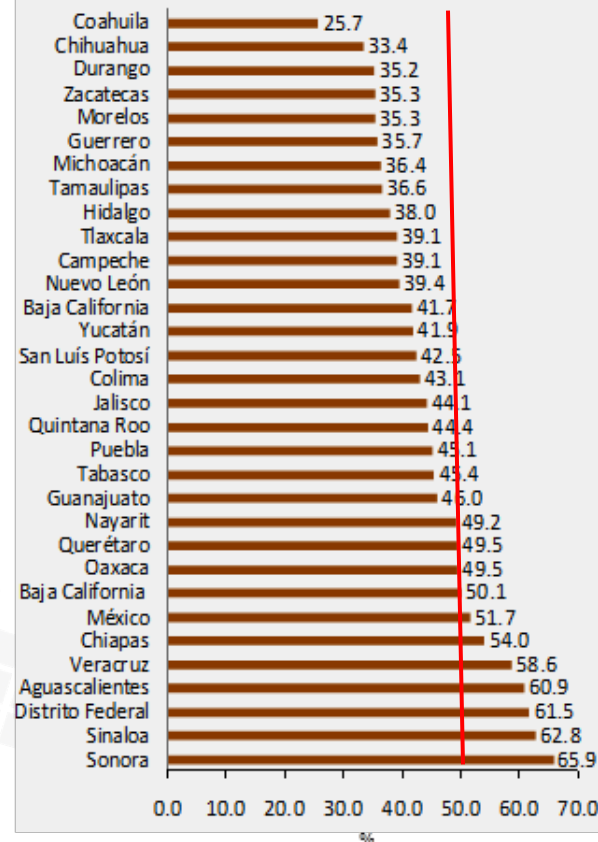
Proporción de menores de cinco años que presentó IRA en las dos semanas previas a la entrevista, por entidad federativa. México, ENSA 2000, ENSANUT 2006 y ENSANUT 2012

ENSA 2000



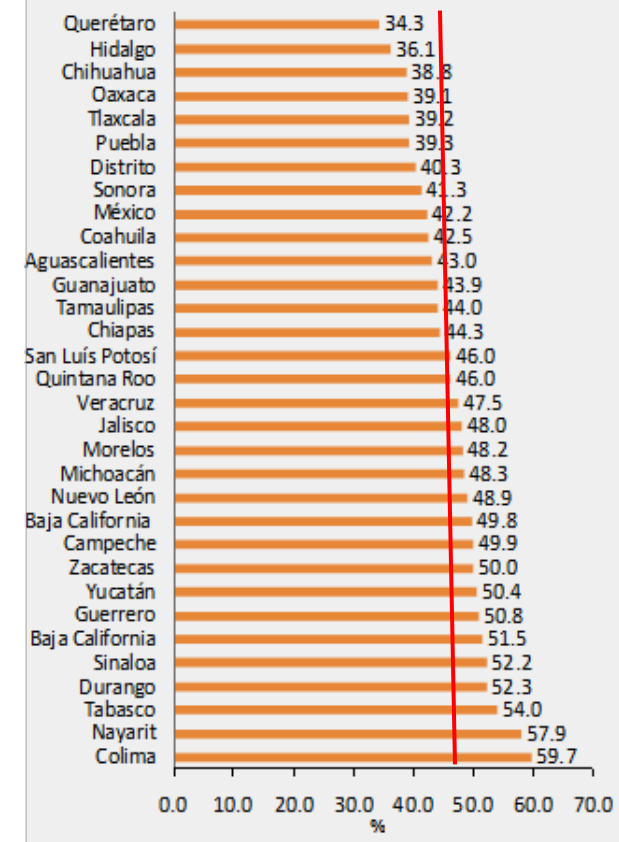
Nacional= 38.5%

ENSANUT 2006



Nacional= 47.0%

ENSANUT 2012



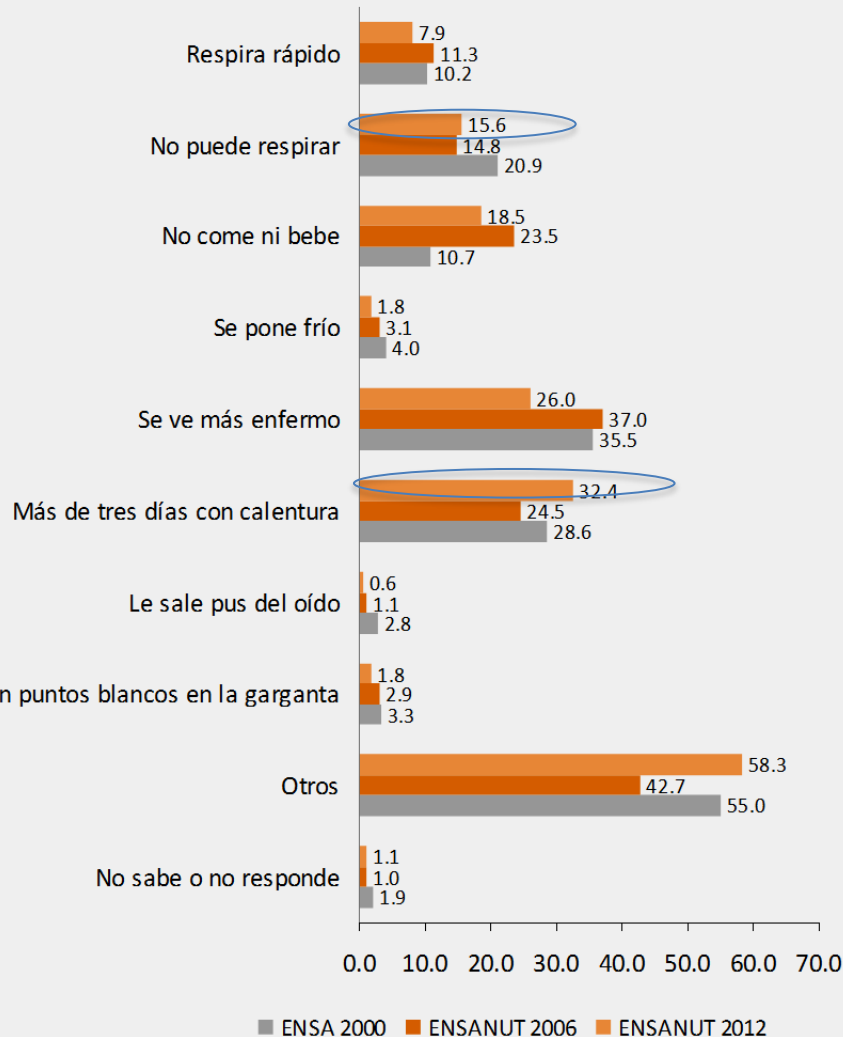
Nacional= 44.8%



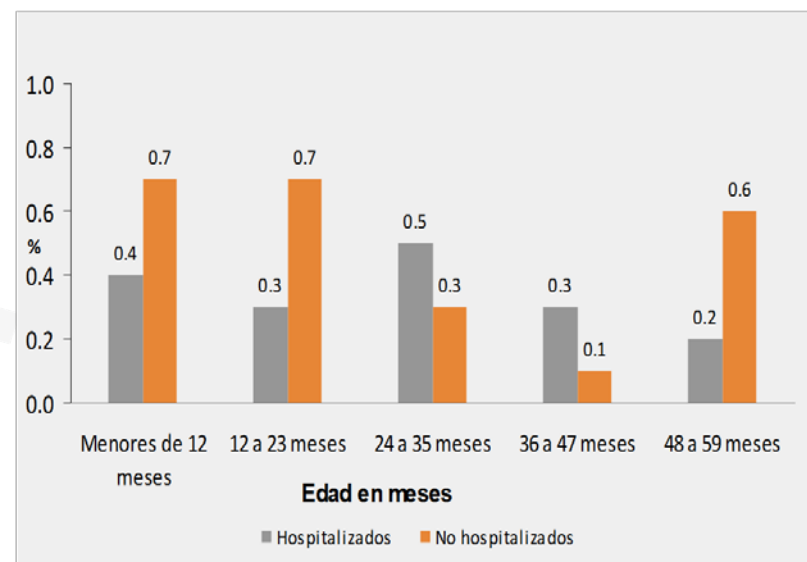
Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012



Proporción de menores de 5 años con IRA en las 2 semanas previas, cuya madre, padre o tutor identifica signos de alarma. México ENSANUT 2012



Proporción de menores de 5 años a quienes en los últimos tres meses el médico le diagnosticó neumonía y proporción de hospitalizados, ENSANUT 2012





Recomendaciones IRA

Servicios de salud:

- Estrategias innovadoras permanentes (presenciales, virtuales) de capacitación
 - Detección, atención eficiente y uso racional de antibióticos.
 - Promover y reforzar los Centros de Capacitación para la Atención Integral.
 - Oportunidad en factores de mal pronóstico clínico, algoritmos de respuesta inmediata.
- Garantizar Insumos necesarios para prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- Cobertura con esquema básico completo de vacunación (niños un año y <5 años $\geq 95\%$).
- Evaluación y Estimulo al desempeño a personal de salud, unidades de salud, guarderías y escuelas.
- Vinculación intra, interinstitucional y comunitaria.

Población:

- Desarrollar estrategias participativas de educación para la salud:
 - Sensibilizar para acudir a servicios de salud, identificación oportuna de signos de alarma, evitar automedicación.
 - Promover alimentación al pecho materno en los primeros 4-6 meses de vida.
 - Promover la higiene y ventilación de la vivienda, ambiente libre de humo y suspensión del tabaquismo.
- Solicitar demanda de vacunas pentavalente, neumococo, virus de influenza y sarampión.



Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Nuevas recomendaciones para el tratamiento clínico de la diarrea: Políticas y guías programáticas. Washington, D.C. OPS, © 2006. 40 p.
2. SINAVE/DGE/SALUD/Panorama Epidemiológico y Estadístico de la Mortalidad en México 2010. Disponible en:
http://www.dgepi.salud.gob.mx/2010/PDFS/PUBLICACIONES/2012/A_Morta_%202010_FIN_AL_Junio%202012.pdf. Consultado Octubre, 2012.
3. Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia. Programa de Acción Específico 2007-2012. Prevención de la Mortalidad Infantil . México, D.F., Primera ed. 2008.
4. Secretaria de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la Atención a la Salud del Niño, febrero 2001.
5. Presidencia de la República. Los Objetivos de Desarrollo del Milenio en México, Informe de Avances 2010. México D.F., Primera ed. Agosto 2011, ISBN: 978-607-430-055. Disponible en:
<http://www.undp.org.mx/IMG/pdf/Inf2010.pdf>
6. INSP. Fact Sheet. Enfermedades Diarreicas Agudas en niños menores de 5 años, noviembre 2012.
7. INSP. Fact Sheet. Infecciones Respiratorias Agudas en niños menores de 5 años , noviembre 2012