

En esta entrega extraordinaria de nuestro Boletín Médico PUNTO INFORMATIVO, queremos que todos los que hacemos parte de la gran familia SALUD TOTAL EPS-S conozcamos las acciones enmarcadas en la Estrategia AIEPI (Atención Integrada de Enfermedades Prevalentes de la Infancia) y los nuevos patrones para medición de Crecimiento y Desarrollo.

ATENCIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) Y NUEVOS PATRONES PARA MEDICIÓN DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

La estrategia AIEPI se basa en la identificación de unos signos clínicos, clasificación adecuada y tratamiento oportuno además de cubrir la mayoría de las razones principales por las que se lleva un niño a una consulta

La estrategia ofrece instrucciones sobre la manera de evaluar sistemáticamente a un niño por signos generales de enfermedades comunes, desnutrición y anemia permite identificar otros problemas. Además del tratamiento, el proceso incorpora actividades básicas para la prevención de enfermedades y promoción de estilos de vida saludable.

El proceso AIEPI incluye los siguientes elementos:

1. **Evaluar** a un niño detectando, en primer lugar, los signos de peligro mediante la formulación de preguntas acerca de las condiciones comunes, el examen del niño, la verificación de la nutrición y estado de vacunación. La evaluación incluye examinar al niño para comprobar la existencia de otros problemas de salud.
2. **Clasificar** las enfermedades por medio de un sistema codificado por colores. Dado que muchos niños tienen más de una condición, cada enfermedad se clasifica dependiendo de si requiere:
 - a. Tratamiento y referencia urgente (rojo)
 - b. Tratamiento medico específico y consejería (amarillo)
 - c. Consejería simple sobre el tratamiento en casa (verde)
3. **Identificar** tratamientos específicos. Si un niño requiere referencia urgente, se administra el tratamiento esencial antes de ser transferido. Si necesita tratamiento en la casa, se elabora un plan integrado de tratamiento y se administra la primera dosis de los medicamentos en el consultorio. Si debe vacunarse, se administran las vacunas.
4. **Tratar**, de acuerdo a instrucciones prácticas, de enseñar a la madre o cuidador cómo administrar medicamentos orales, alimentar y administrar líquidos durante la enfermedad y atender infecciones locales en la casa. Se solicita a la persona a cargo que regrese para seguimiento en una fecha específica y se le enseña cómo reconocer signos que indican si el niño debe regresar de inmediato al establecimiento de salud.
5. **Educar o dar consejería** para resolver todo problema de alimentación identificado. Aconsejar a la madre sobre su propia salud.

6. Hacer seguimiento cuando se lleve nuevamente a un niño según se solicitó y cuando sea necesario. Determinar si existen problemas nuevos.

La estrategia aborda las siguientes patologías en niños de 0 a 5 años (4 años y 364 días) cubriendo la morbilidad este grupo poblacional:

- EDA
- IRA
- Otitis
- Vacunación
- Anemia
- Fiebre

Incluye una serie de cuadros de procedimientos para la atención de los niños con un sistema de colores de acuerdo a la clasificación.

El enfoque de cada caso se presenta en dos series diferentes de cuadros de procedimientos: uno para niños entre 0 a 2 meses de edad y otro para niños de 2 meses a 5 años de edad.

1. Evalúa y clasifica al niño de 2 meses a 5 años de edad:

- a. ¿Qué problema tiene el niño?
- b. Verificar si hay signos generales de peligro.
- c. Identifica síntomas principales (respiratorio, diarrea, fiebre, problema de oído, problema de garganta, maltrato, desnutrición o anemia, otros problemas)
2. Evalúa y clasifica al niño de 0 a 2 meses de edad:
 - a. ¿Qué problema tiene el niño?
 - b. Verifica si tiene enfermedad grave o infección local.
 - c. Preguntar ¿El niño tiene diarrea?
 - d. Evalúa la alimentación.
 - e. Evalúa otros problemas.
 - f. Verifica si presenta problemas de desarrollo.
 - g. Verifica antecedentes de vacunación.

2. Evalúa y clasifica al niño de 0 a 2 meses de edad:

- a. ¿Qué problema tiene el niño?
- b. Verifica si tiene enfermedad grave o infección local.
- c. Preguntar ¿tiene el niño diarrea?
- d. Evalúa la alimentación.
- e. Evalúa otros problemas.
- f. Verifica si presenta problemas de desarrollo.
- g. Verifica antecedentes de vacunación.

Es de gran importancia conocer la estrategia AIEPI y aplicarla a nuestros pacientes ya que una correcta clasificación y un adecuado abordaje nos permitirán clasificar sindromáticamente a un paciente y de esta manera dar el mejor manejo de manera oportuna con el fin de disminuir complicaciones.

NUEVO PATRON DE MEDICION PARA GRAFICAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

La Organización Mundial de la Salud OMS difundió estos nuevos patrones de crecimiento, que confirman que todos los niños y niñas, nacidos en cualquier parte del mundo, que reciban una atención integral tanto en alimentación, cuidado de la salud y medio ambiente desde comienzos de sus vidas, tienen el potencial de desarrollarse en la misma gama de tallas y pesos.

Un cambio importante que ofrece la implementación de la estrategia AIEPI es la inclusión de la medición del patrón de crecimiento y desarrollo por medio de desviaciones estándar y no por percentiles como hasta la actualidad se venía realizando.

¿POR QUÉ ESTE CAMBIO?

La antigua tabla de percentiles de la **National Center for Health Statistics/OMS** se basa en datos de una muestra limitada de niños y niñas de los Estados Unidos y sólo indica de qué manera crecen los niños en un lugar y un momento determinado, pero no permite la evaluación de función de pautas y normas internacionales como el fomento de la lactancia materna.

El nuevo patrón se basa en los niños o niñas de **diferentes partes del mundo** alimentados con leche materna, como norma esencial para el crecimiento y el desarrollo además de adecuadas normas de cuidado de la salud y medio ambiente. Esto asegura, por primera vez, la coherencia entre los instrumentos utilizados para evaluar el crecimiento y las directrices nacionales e internacionales sobre alimentación infantil que recomiendan la lactancia materna como fuente óptima de nutrición, durante la primera infancia.

El nuevo patrón es el resultado de un estudio internacional intensivo que la OMS inició desde 1997 hasta el 2003 con el fin de desarrollar nuevos criterios de evaluación del crecimiento físico, el estado nutricional y el desarrollo motor de todos los niños y niñas, desde el nacimiento hasta los cinco años.



Mediante este nuevo patrón, los padres, médicos, encargados de formular políticas y defensores de los niños y niñas, podrán determinar cuándo se satisfacen o no las necesidades de nutrición y atención de salud de los niños, así como la malnutrición, el sobrepeso y la obesidad y otras condiciones relacionadas con el crecimiento podrán detectarse y abordarse en una fase temprana.

Otro cambio importante es la medición en base a desviaciones estándar y no en percentiles. Se ha llegado a la conclusión que especialmente en la medición del indicador talla/edad, los percentiles no permiten detectar con precisión pequeñas desviaciones que a la vista no son de mayor importancia pero que, clínicamente, son significativas y evidentes en la medición con desviaciones estándar permitiendo identificar un porcentaje alto de población con retraso del crecimiento.

En los otros indicadores se han identificado también diferencias pero solo para determinados grupos de edad.

El uso de las gráficas se realiza de la siguiente manera:

- La línea cero (0) representa el promedio y la mediana.
- De esta línea hacia arriba se ubican las desviaciones +1,+2,+3 y para abajo -1,-2,-3
- La mayor parte de la población se situará entre las desviaciones +1 y -1 que indicará medida antropométrica adecuada para la edad o para la talla.

Las tablas que adoptaremos en **Salud Total EPS-S** son las siguientes:

| Niñas 0 – 5 años: |
|---------------------------------|
| Talla para la edad |
| Peso para la edad |
| Perímetro cefálico para la edad |
| IMC para la edad |

| Niños 0 – 5 años: |
|---------------------------------|
| Talla para la edad |
| Peso para la edad |
| Perímetro cefálico para la edad |
| IMC para la edad |

| Niñas de 5 – 10 años |
|----------------------|
| Peso para la edad |

| Niños de 5 – 10 años |
|----------------------|
| Peso para la edad |

| Niñas de 5 – 19 años |
|----------------------|
| Talla para la edad |
| IMC para la edad |

| Niños de 5 – 19 años |
|----------------------|
| Talla para la edad |
| IMC para la edad |