

3° Jornadas Nacionales de Enfermería en Medicina Interna Pediátrica

2 Y 3 de noviembre de 2016

Lic. Veronica Basso
Direccion Nacional de Maternidad, Infancia y
Adolescencia
vbasso@dinami.gov.ar



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Infecciones Respiratorias Agudas

- Las enfermedades del sistema respiratorio son la razón más frecuente de enfermedad durante los primeros años de vida.
- Se estima que, en promedio, todos los niños tienen entre cuatro y seis episodios anuales de enfermedad respiratoria durante sus primeros cinco años.

Infecciones Respiratorias Agudas

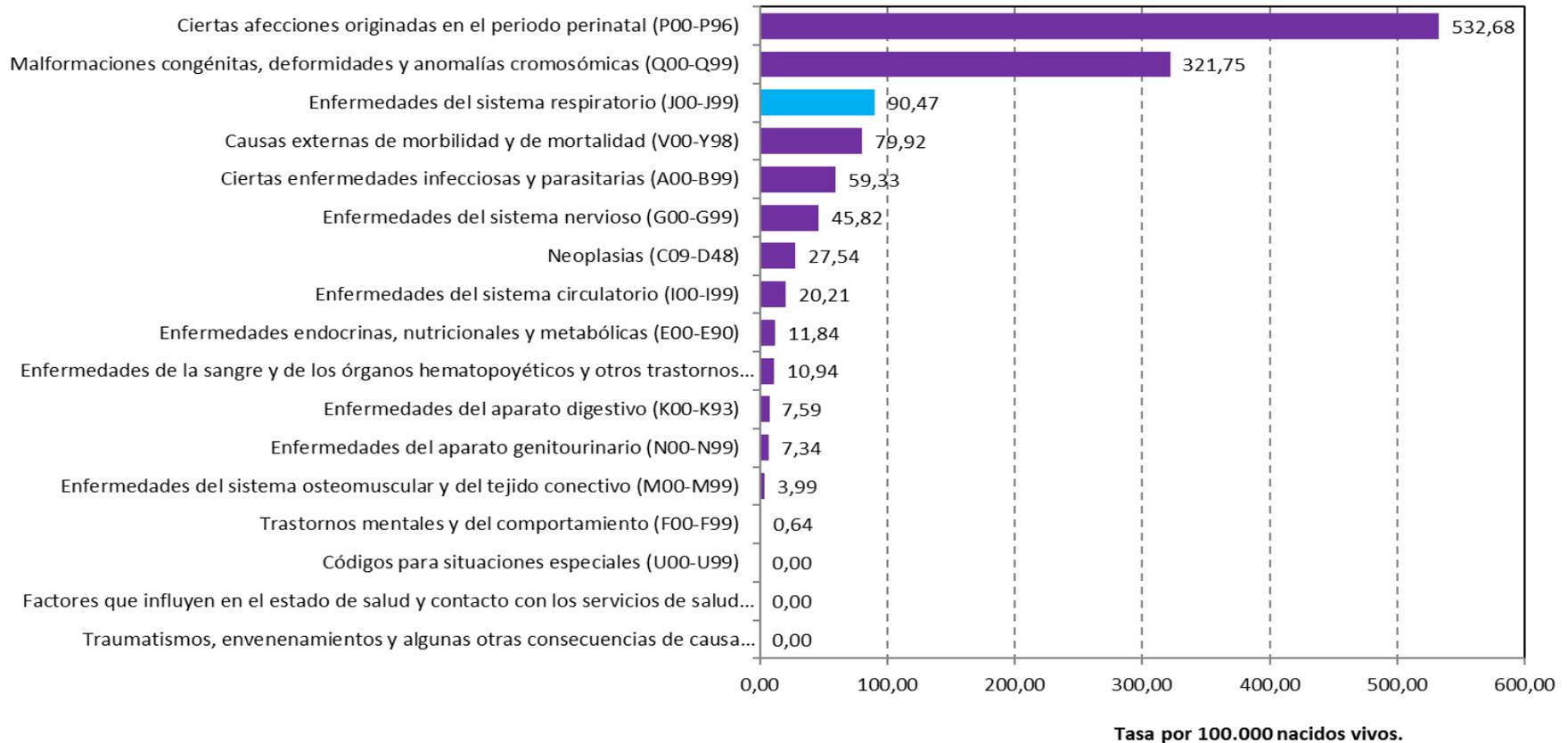
- Por su frecuencia durante la primera infancia, las enfermedades respiratorias afectan la alimentación, el crecimiento y el desarrollo del niño, así como el funcionamiento y la economía familiar.
- Las enfermedades respiratorias se encuentran, además, entre las primeras cinco causas de mortalidad antes de los cinco años de vida en la mayoría de los países del mundo.

Evolución del programa IRAb

- 2002 – Se crea el Programa.
- 2004 – Campaña de Invierno.
- 2006 – Resolución ministerial 1613.
- 2007 -- Sala de situación – Palivizumab
- 2008 – Contrareferencia area Metropolitana –
- 2010 -- Curso nacional IRA
- 2011 -- Incorporación vacuna antigripal - Antineumo

En Argentina, las enfermedades respiratorias son la primera causa de muerte de menores de cinco años no asociada al período perinatal y a las afecciones congénitas.

Principales Causas de Mortalidad en Menores de 5 años. Tasa por 100.000 nacidos vivos, República Argentina, 2014.



Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Emilio Coni" (INER), Administración de Laboratorios en Institutos de Salud (ANLIS), con base en datos de la Dirección de estadística e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud de la Nación, Marzo 2016.

Las enfermedades del sistema respiratorio son las más frecuentes durante los primeros años de vida.

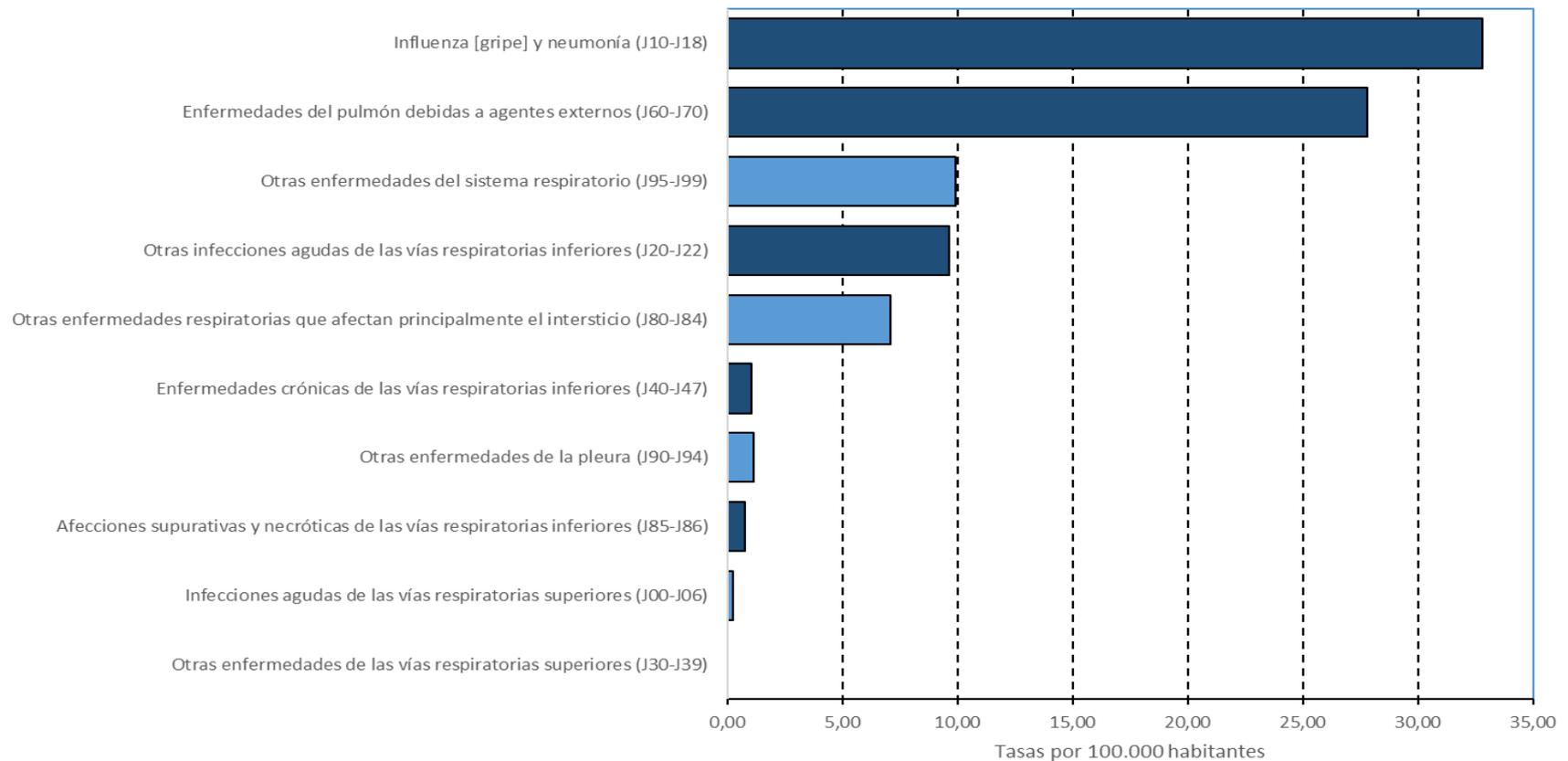
- La mayoría de las enfermedades respiratorias de la infancia son episodios de las vías respiratorias superiores que no revisten gravedad (aunque afectan la salud, el crecimiento y el desarrollo del niño).
- Los episodios de enfermedades de las vías respiratorias inferiores pueden ser graves y son la primera causa de hospitalización y la tercera de muerte durante los primeros cinco años de vida.



El desafío es identificar rápidamente los pocos casos de enfermedades de las vías respiratorias inferiores graves y de mayor riesgo.

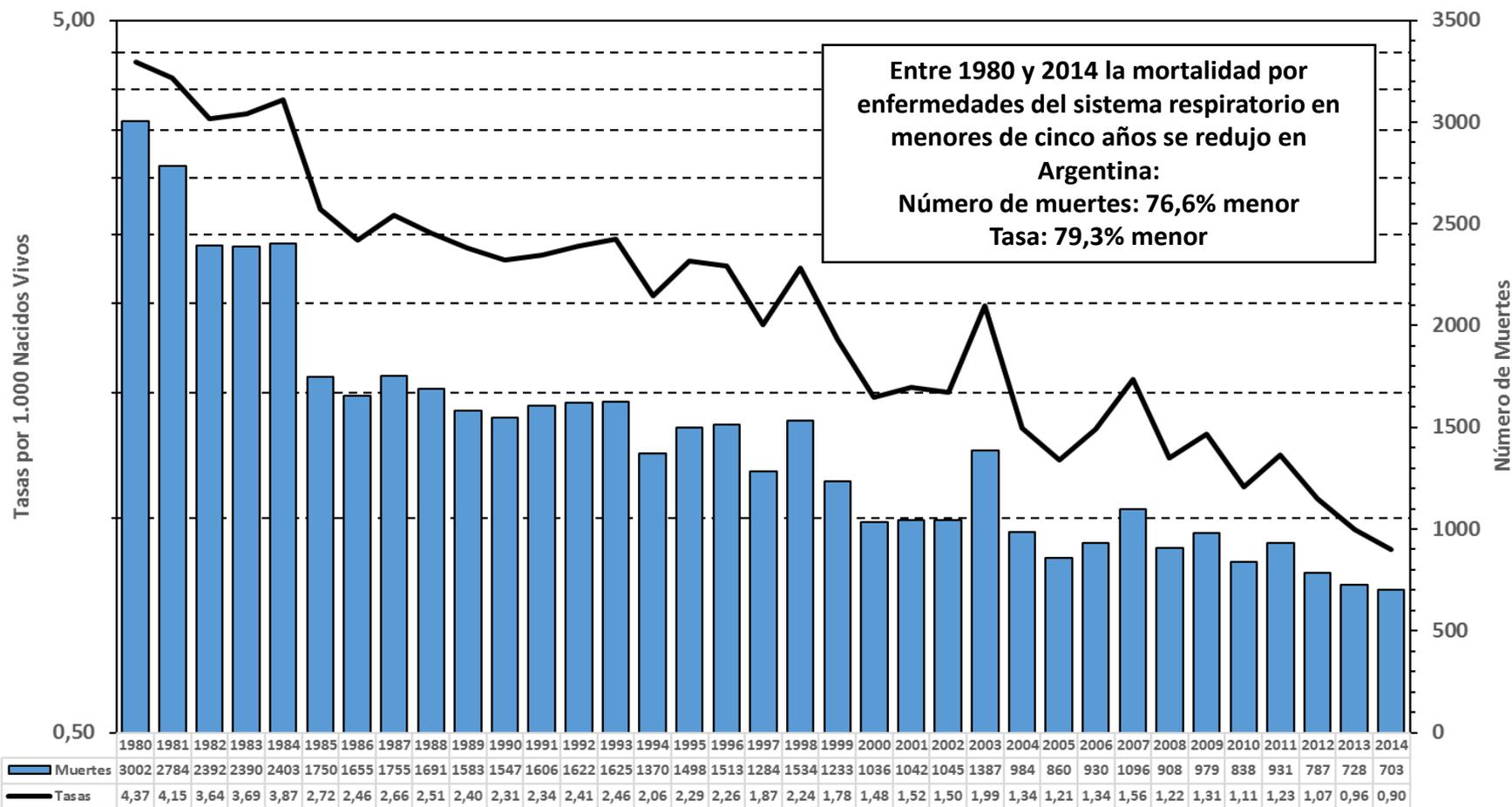
La neumonía es la principal causa de mortalidad por enfermedad respiratoria en menores de cinco años

Causas de mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99) de menores de cinco años. Tasas por 100.000 nacidos vivos. Argentina, 2014



Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS), con base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, Marzo de 2016.

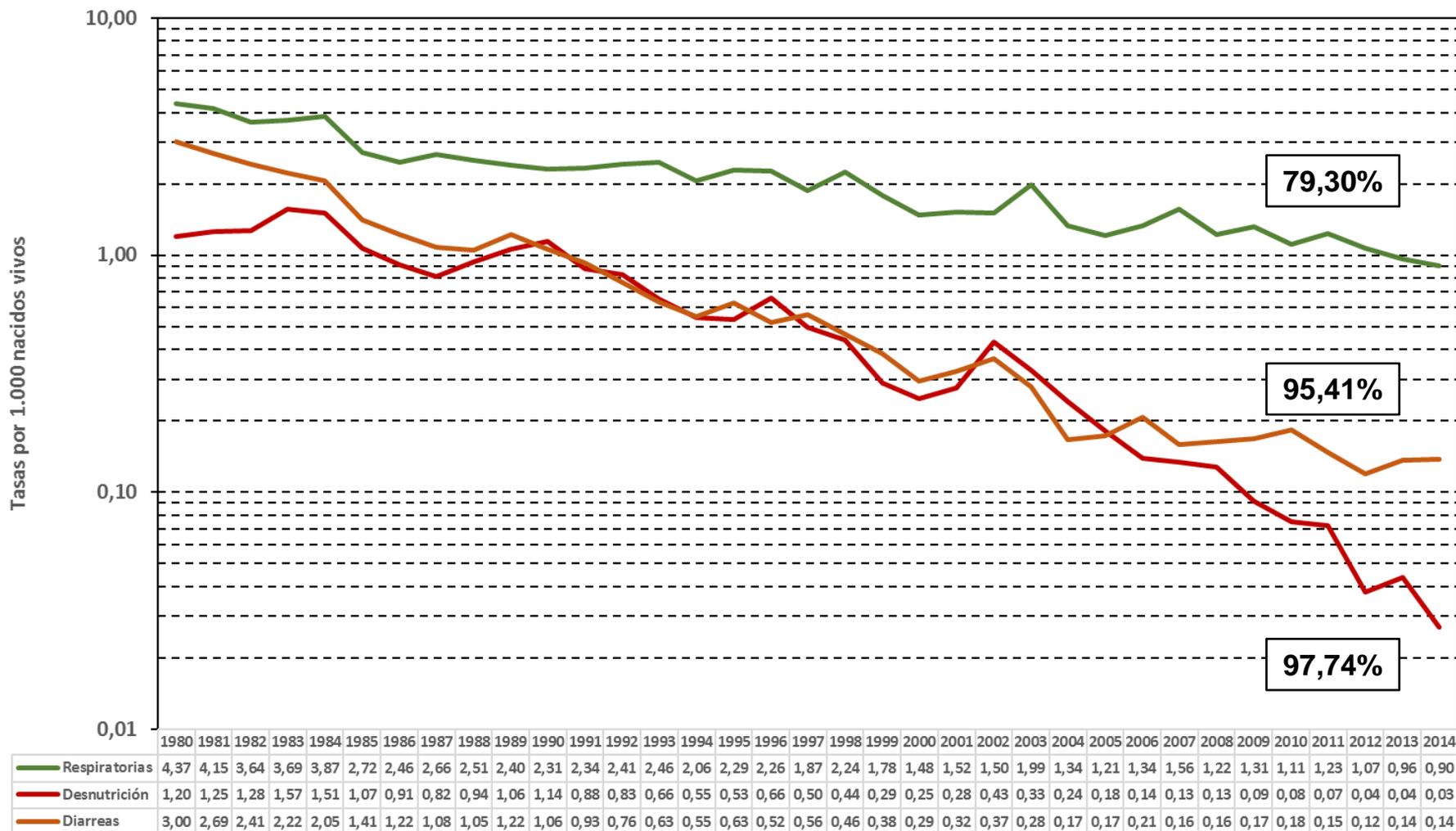
Tendencia de la Mortalidad por Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99) en Menores de 5 Años. Número de Defunciones y Tasas por 1.000 Nacidos Vivos. Argentina, 1980-2014



Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS), con base en datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2016.

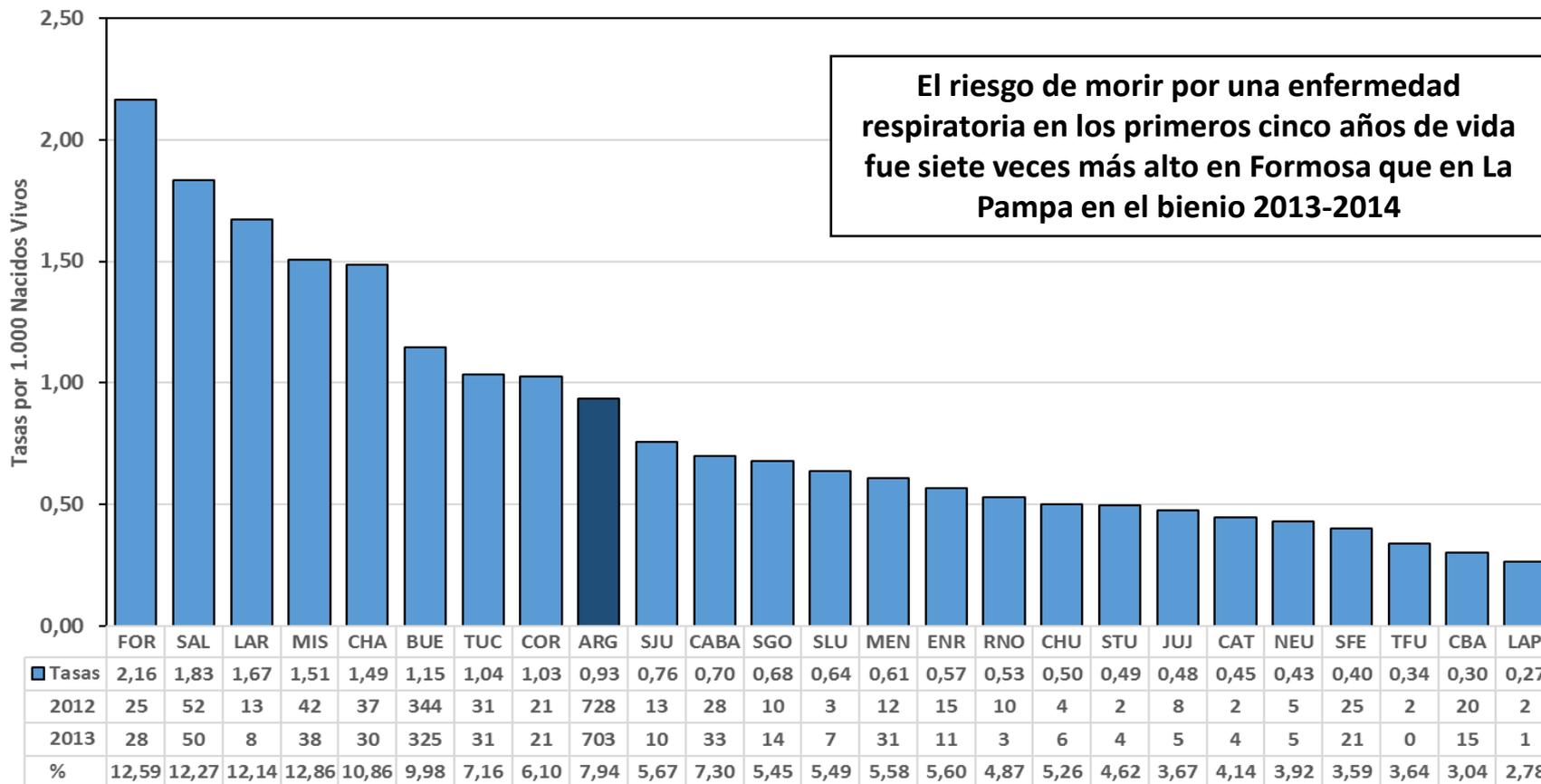
Aunque la mortalidad por diarrea, desnutrición y enfermedades respiratorias se redujo en Argentina, el descenso fue mucho mayor para las dos primeras

Tendencia de la mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99), por enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09) y por trastornos nutricionales. Tasas por 1.000 nacidos vivos. Argentina, 1980-2014



Fuente: Elaborado por el Departamento Programas de Salud, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos Malbrán", con base en datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud de la Nación, Argentina. Abril 2016.

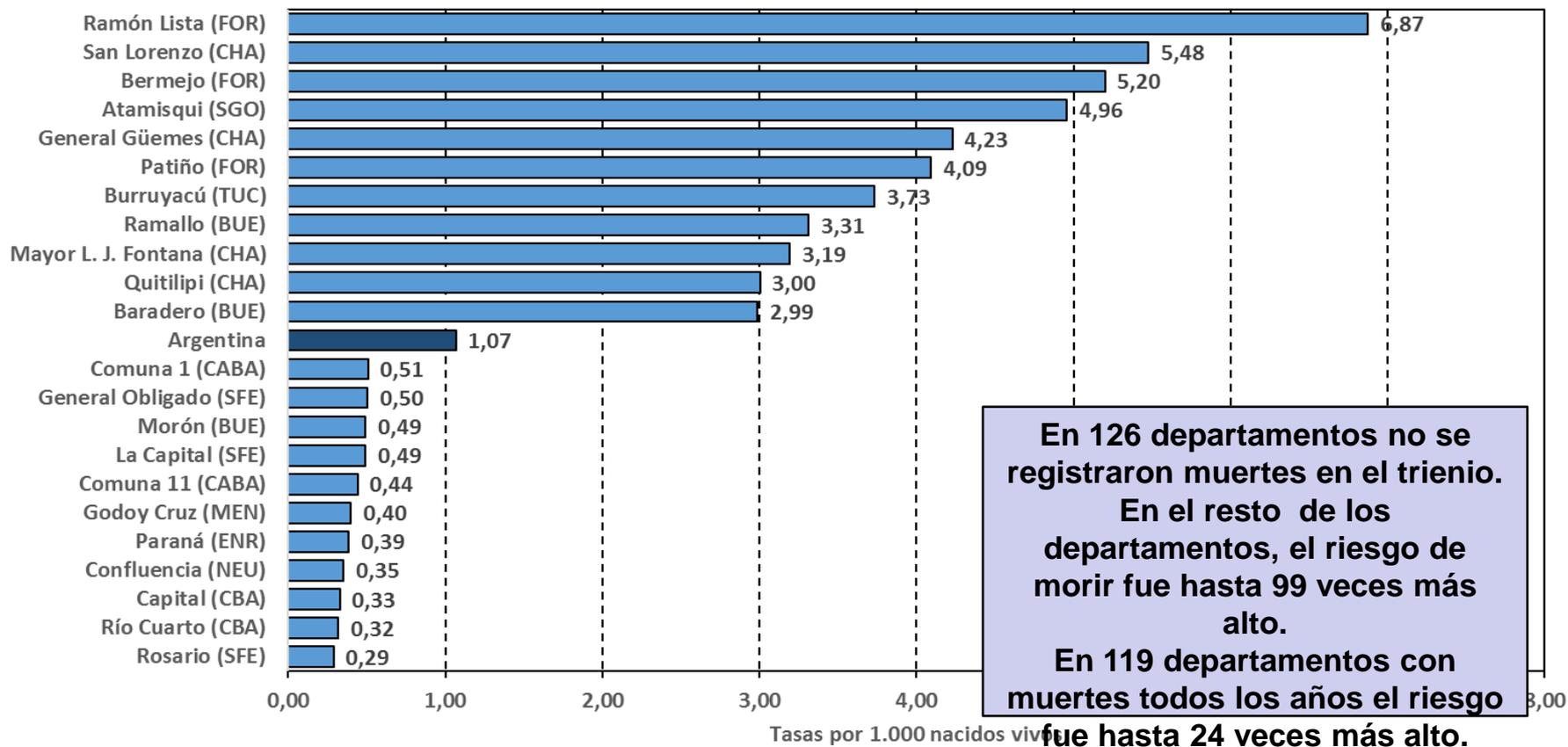
Mortalidad por Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99) en Menores de 5 Años. Número de Defunciones, Tasas por 1.000 Nacidos Vivos y Mortalidad Proporcional. República Argentina, por Jurisdicción, 2013-2014



El riesgo de morir por una enfermedad respiratoria en los primeros cinco años de vida fue siete veces más alto en Formosa que en La Pampa en el bienio 2013-2014

Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS), con base en datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2016.

Mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99) en menores de cinco años en departamentos seleccionados(*) de la República Argentina. Tasas por 1.000 nacidos vivos para el trienio 2012-2014



En 126 departamentos no se registraron muertes en el trienio. En el resto de los departamentos, el riesgo de morir fue hasta 99 veces más alto. En 119 departamentos con muertes todos los años el riesgo fue hasta 24 veces más alto.

(*) Departamentos con tasas por encima del percentil 90 y por debajo del percentil 10, en el total de 119 departamentos con por lo menos una muerte anual por enfermedades del sistema respiratorio en el trienio 2012-2014.

Fuente: Elaborado por el Departamento Programas de Salud, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS), con base en datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, abril de 2016.

Determinantes asociados a un mayor riesgo de morir por enfermedades del sistema respiratorio

- **del paciente** (peso y edad gestacional al nacer)
- **de la madre** (edad, nivel de instrucción y situación conyugal)
- **de su familia** (cobertura de salud, situación laboral y nivel de instrucción)
- **del contexto en el que viven** (nivel de pobreza, nivel educativo, nivel de hacinamiento)

Intervención en el cuadro agudo

- 1) Seguimiento domiciliario
- 2) Sala de Internación Abreviada
- 3) Atención con mayor dedicación

1 - Seguimiento domiciliario

- Ver contexto en el que vive y poder dar recomendaciones preventivas
- Evaluar gravedad del niño y evolución de la enfermedad.
- Garantizar tratamiento domiciliario

2 – Sala de Internación Abreviada

Donde colocarla

- Área con elevado NBI
- Área de mayor mortalidad
- Zona aislada.

3- Si no es posible el seguimiento...

- **¡Atender a la madre y al niño de riesgo con mayor detenimiento!!**

Intervenciones preventivas

Edad:

- Menor de 2 meses desobstrucción nasal, con gotitas de solución fisiológica.
- Pautas de sueño seguro, posición boca arriba y no al colecho.
- en el menor de 6 meses llegar con lactancia exclusiva al invierno.

Intervenciones preventivas

Bajo Peso de Nacimiento:

- Período intergenésico mayor de 18 meses.
- Tabaquismo materno.
- HTA y anemia.

Intervenciones preventivas

- **Baja instrucción materna:** alfabetización y terminalidad primaria (Ministerio de Salud/Educación) a partir del SIP y planilla IRA.

Intervenciones preventivas

- **Prevención futuro embarazo de la adolescente atendida: conexión con Salud Sexual y Reproductiva garantizando el acceso a la anticoncepción.**

Otras estrategias

- Contra referencia del paciente de riesgo que se externa, desde el hospital.
- Capacitación en sostén del paciente crítico y en RCP en las guardias de los efectores.
- Todas las medidas de sueño seguro

Respuestas que faltan

- Ayuda a padres y cuidadores que no están en condiciones de salud física y mental para la crianza, (trabajo con salud mental)

Estrategia posible

- Seguimiento domiciliario del RN de riesgo a partir de la Maternidad.

INCUMBENCIAS DE ENFERMERÍA en IRAB

- Trabaja con la familia las acciones preventivas.
- Detección de los niños de mayor riesgo y gravedad.
- Aplica las normas de bioseguridad.
- Realiza tratamiento según norma.
- Trabaja con la madre el manejo domiciliario que garantiza el éxito terapéutico y le brinda los signos de alarma.

Muchas Gracias

