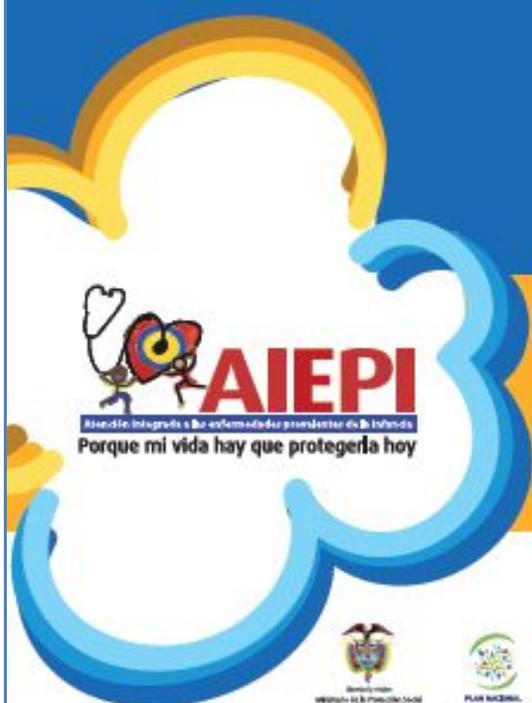


# ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

***AIEPI***  
***2016***



Curso Clínico





# CAPÍTULO 1

# INTRODUCCIÓN

# INTRODUCCIÓN

La atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) es una estrategia de atención integral que contribuye a conservar la salud y reducir la morbilidad y mortalidad de los niños menores de 5 años, por medio de un conjunto de acciones curativas, de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, que se brindan en los servicios de salud, en el hogar y en la comunidad. Fue establecida en 1996 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

Cada año en el mundo mueren millones de niños, a pesar de la existencia de tratamientos y medidas prácticas que podrían salvarlos. El 99% de las muertes evitables ocurren en países en desarrollo de África, Asia y América Latina. Colombia viene presentando en forma global una reducción en las tasas de mortalidad en menores de 5 años, pero en el país persisten diferencias importantes de una región a otra. En la encuesta nacional de demografía y salud (ENDS) de 2.010, la tasa de mortalidad infantil se ha reducido casi a la mitad en los últimos 30 años, desde 31 por mil en el quinquenio 1.985 – 1.990 a 16 por mil en el quinquenio 2.005 – 2.010. La publicación del Ministerio de Salud de Indicadores Básicos 2012, reporta una Tasa de Mortalidad Infantil bruta de 12,76 y una tasa de mortalidad infantil estimada/ajustada de 18,4. Entre las cinco primeras causas de mortalidad en menores de 5 años se incluyen los trastornos específicos del período perinatal, sepsis bacteriana del recién nacido, infecciones respiratorias agudas, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, enfermedades del sistema nervioso central excluyendo meningitis, ahogamiento accidental, malformaciones congénitas, entre otras<sup>1</sup>.

En los últimos 60 años se han desarrollado e implementado poderosas herramientas que han permitido lograr avances en la reducción de la mortalidad y morbilidad en la infancia, entre los cuales se encuentran la utilización masiva de vacunas que permitieron eliminar la viruela y reducir significativamente enfermedades como poliomielitis, sarampión y tétanos neonatal; el descubrimiento y utilización de las sales de rehidratación oral, y el desarrollo y utilización de métodos simples para abordar y manejar las enfermedades infecciosas.

En el marco de los compromisos establecidos en los Objetivos de Desarrollo del Milenio, en su objetivo número 4 relacionado con la salud infantil, se propuso una disminución en dos tercios la mortalidad en menores de cinco años. Por lo

---

<sup>1</sup> Ministerio de la Protección Social/Instituto Nacional de Salud/Organización Panamericana de la Salud, *Indicadores Básicos 2009 Situación de Salud en Colombia, 2009.*

<sup>1</sup> Ministerio de Salud y Protección Social, *Indicadores Básicos 2012, Situación de Salud en Colombia 2012.*

tanto, el desafío era lograr abordar en forma simultánea e integrada la prevención y el tratamiento de las enfermedades infecciosas y de las afecciones originadas en el periodo perinatal, que en conjunto, son la causa de más de la mitad de la mortalidad en este grupo de edad. Este es un enorme desafío para la Región de las Américas, porque aunque no es la región más pobre del mundo, si es la región que muestra la mayor desigualdad socioeconómica y de equidad en la atención en salud. AIEPI es una herramienta para reducir drásticamente la morbilidad y mortalidad infantil, reduciendo la inequidad existente en la atención en salud infantil en las poblaciones más vulnerables.

La Estrategia AIEPI propone la integración de tres componentes para proveer la atención y cuidado del niño con calidad, considerando sus derechos y teniendo en cuenta sus características físicas, culturales, étnicas y socioeconómicas.

» **Componente de Organización Local:**

Se enfoca en la gestión local para la atención integral de los menores de 5 años, así como la interacción entre las instituciones que componen la red de apoyo y la articulación con otros programas, estrategias y proyectos.

» **Comunitario:**

Organiza la atención y cuidados que el niño recibe en el hogar y la promoción de las prácticas clave por los actores sociales.

» **Clínico:**

Mejora el desempeño y las habilidades del personal de salud para la atención de los menores de 5 años y sus familias.

Para cumplir con los objetivos, la estrategia AIEPI se debe basar en los siguientes principios:

PRINCIPIOS	DEFINICIÓN
<b>Equidad</b>	Tiene una connotación de justicia e igualdad social con responsabilidad y valoración de la individualidad, llegando a un equilibrio entre las dos cosas, la equidad es lo justo en plenitud; acceso igualitario a los medios de producción y distribución de los servicios de salud.
<b>Integralidad</b>	Es un valor moral, que tienen las personas cuando son congruentes y respetuosas de sus actos y creencias
<b>Eficiencia</b>	Uso racional de los recursos con que se cuenta para alcanzar un objetivo predeterminado. A mayor eficiencia menor cantidad de recursos que se emplearán, logrando mejor optimización y rendimiento.
<b>Coordinación intersectorial e interinstitucional</b>	Mecanismos de coordinación entre sectores e instituciones para la definición conjunta de políticas de salud y para la solución concertada e integral de las mismas.
<b>Participación social</b>	Toda acción orientada directa o indirectamente a influir sobre las tomas de decisiones en asuntos sociales.

<b>Trabajo en equipo</b>	Grupo de personas trabajando de manera coordinada en la ejecución de un proyecto.
<b>Longitudinal</b>	El seguimiento de los distintos problemas de salud de un paciente por el mismo personal.
<b>Decisión y compromiso político</b>	Acción orientada a comprometer directa o indirectamente a participar activamente en los niveles de decisión de las políticas en salud.
<b>Ética</b>	La ética estudia la moral y determina que es lo bueno y, desde este punto de vista, cómo se debe actuar. Es decir, es la teoría o la ciencia del comportamiento moral. Se incluye la confidencialidad, moral, veracidad, etcétera.

## ¿A QUÉ RESPONDE LA ESTRATEGIA AIEPI?

La Estrategia AIEPI le responde al país con una disminución de la mortalidad a corto plazo, si los padres aprenden a reconocer los signos de peligro y consultan a tiempo y si el personal de salud capacitado detecta en forma rápida los niños que requieren atención hospitalaria y derivan en forma inmediata al nivel de atención que corresponde. A largo plazo disminuye mortalidad a través de la educación del personal de salud, de madres y cuidadores sobre cómo prevenir las enfermedades prevalentes de la infancia. AIEPI promueve y refuerza factores protectores como lactancia, nutrición, inmunización y afecto.

La estrategia AIEPI le responde a los servicios de salud, mejorando la calidad de atención, reduciendo costos innecesarios y ofreciendo las herramientas para abordar los principales problemas de salud de los niños respondiendo así a la demanda. Además capacita al personal de salud para mejorar sus conocimientos y habilidades, permitiéndoles mejorar la calidad de atención que se ofrece a los niños, así como una comunicación eficaz con la madre y la comunidad.

Desde el punto de vista ético, la Estrategia AIEPI crea conciencia en el personal de salud sobre la necesidad de renovar compromisos y esfuerzos, para que no siga existiendo inequidad en la atención de los niños y nos hace reflexionar sobre la responsabilidad del sector salud en las muertes de los niños que eran evitables o prevenibles. La Estrategia AIEPI le responde a la infancia, porque da la posibilidad de una atención integrada para una vida más sana. Es un derecho de los niños.

Siendo AIEPI una estrategia de atención integral a la infancia, ¿Qué papel juegan los pediatras dentro de la estrategia? AIEPI le ofrece al pediatra la oportunidad de impactar en la mortalidad del país convirtiéndolos en educadores de prácticas adecuadas de atención de los niños. AIEPI ofrece a los pediatras la posibilidad de organizar, dirigir y liderar la consulta que queremos

que se realice a los niños, así como de establecer pautas de manejo que le permitan a la niñez una vida más sana y un desarrollo adecuado.

En este momento implementar la Estrategia AIEPI es una necesidad en Colombia. Se debe lograr que cuando un niño acceda a la consulta, esta sea de calidad y se realice de forma integrada, de manera que no solo se trate el motivo de la consulta, sino que se realice una valoración completa de las condiciones de salud, de crecimiento y desarrollo, integrada con las recomendaciones sobre prevención y promoción de la salud. A nivel comunitario, AIEPI pretende llegar a la población a través de los actores sociales como por ejemplo agentes comunitarios de salud, madres comunitarias y maestros, entre otros actores sociales.

En conclusión, la Estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, AIEPI, es una estrategia que está basada en el derecho que todo niño tiene a ser atendido con calidad y calidez. La Estrategia adopta un enfoque de identificación del riesgo, de integración total, respondiendo a las causas principales de morbilidad y mortalidad de niños de nuestro país. Nos ofrece la posibilidad de ser partícipes en la disminución de las muertes evitables y de cambiar el enfoque de una consulta rutinariamente asistencial, a un enfoque preventivo y de promoción de salud.

AIEPI les responde a los niños de Colombia para que puedan llegar a ser adultos sanos; en una sociedad que cada día tiene que mirar más hacia su infancia. La aplicación masiva de este abordaje integral, donde se promueven conductas de alta relevancia clínica y epidemiológica para cada una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en la infancia, son ante todo un aporte a la calidad en la atención y debe definitivamente contribuir a cumplir las metas acordadas en el marco de los ODM, pero sobre todo, a reducir la brecha en el cumplimiento del ejercicio de los derechos de la población infantil de Colombia.

# 1. EL PROCESO DE ATENCIÓN INTEGRADA DE CASOS

La atención integrada es un “**modelo de atención**” basado en la detección oportuna de casos con el uso de signos clínicos, clasificación adecuada y tratamiento oportuno. Se utilizan signos clínicos basados en resultados de investigación que logran un equilibrio cuidadoso entre sensibilidad y especificidad. Los tratamientos se llevan a cabo por clasificaciones orientadas a acciones en lugar de diagnósticos nosológicos específicos. Cubre las enfermedades prevalentes de cada región y parte de medicina basada en evidencia

El “MODELO DE ATENCIÓN INTEGRADA” está diseñado para ser utilizado por profesionales de la salud que atienden niños desde el nacimiento hasta los cinco años de edad. Se trata de un proceso de manejo de casos para ser utilizado en un consultorio, centro de salud, departamento ambulatorio de un hospital, consulta externa o de urgencias en todos los niveles de atención.

Describe cómo atender a un niño, que asiste a la unidad de salud cuando está enfermo o para vigilancia y promoción del crecimiento y desarrollo, inmunización, por enfermedad o para una visita de seguimiento programada. Las pautas ofrecen instrucciones para evaluar, clasificar, tratar al niño con una enfermedad prevalente, desnutrición y anemia e identificar otros problemas. Además incorpora actividades básicas para la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Este libro le enseñará a utilizar los seis pasos de la Estrategia AIEPI para:

- ⇒ **Evaluar:** investigando y detectando en primer lugar signos de peligro y además signos y síntomas de los principales problemas de salud del niño, a través de entrevistas, observación, examen físico completo, verificación del estado nutricional y de vacunación, evaluando el desarrollo e identificando signos de sospecha de maltrato. Incluye además la búsqueda de otros problemas de salud.
- ⇒ **Clasificar:** a través de un sistema codificado por colores. Si el niño tiene más de una condición, entonces se clasifica dependiendo si requiere:



- Tratamiento hospitalizado o referencia urgente (color rojo)
- Tratamiento ambulatorio y consejería (color amarillo)
- Consejería sobre tratamiento y cuidados en el hogar (color verde)

- ⇒ **Determinar el tratamiento:** después de clasificar la condición del niño, si requiere referencia urgente, administrar el tratamiento esencial antes de referirlo. Si necesita tratamiento pero puede irse a la casa, elaborar un plan integrado de tratamiento y administrar la primera dosis de los medicamentos en la unidad de salud y vacunas según esquema.
- ⇒ **Tratar:** Significa prescribir, administrar los tratamientos o procedimientos (hidratación oral, manejo de sibilancias) que recomienda la estrategia para los problemas identificados, en el servicio de salud y en la casa. Enseñar a la madre cómo realizar los tratamientos en el hogar.
- ⇒ **Aconsejar a la madre** o acompañante, cómo **administrar el tratamiento**, como dar medicamentos orales en casa, alimentar, dar líquidos durante la enfermedad y tratar infecciones locales en la casa. Citar para el seguimiento con fecha específica y enseñar cómo reconocer signos de alarma para su regreso inmediato al servicio de salud.
- ⇒ **Evaluar la alimentación**, incluida la evaluación de la lactancia materna.
- ⇒ **Garantizar consejería en las prácticas claves**, tales como alimentación, cuidados en el hogar por los padres y la familia, estimulación del desarrollo, promoción de buen trato y prevención del maltrato infantil, entre otras.
- ⇒ **Atención de seguimiento:** Según cuadros de procedimientos para determinar cómo evoluciona el niño, si está igual, mejor o peor y evaluar si existen problemas nuevos.

AIEPI cubre la mayoría de motivos de consulta, pero existen problemas crónicos o enfermedades menos comunes que pueden requerir atención especial no descrita en este libro.

El manejo de casos es más efectivo si las familias acuden oportunamente con sus niños, para la atención por personal de salud capacitado. Si la familia no acude al servicio de salud cuando observa que el niño está enfermo, o bien el personal de salud no tiene las competencias para su atención, el niño tiene más probabilidades de morir.

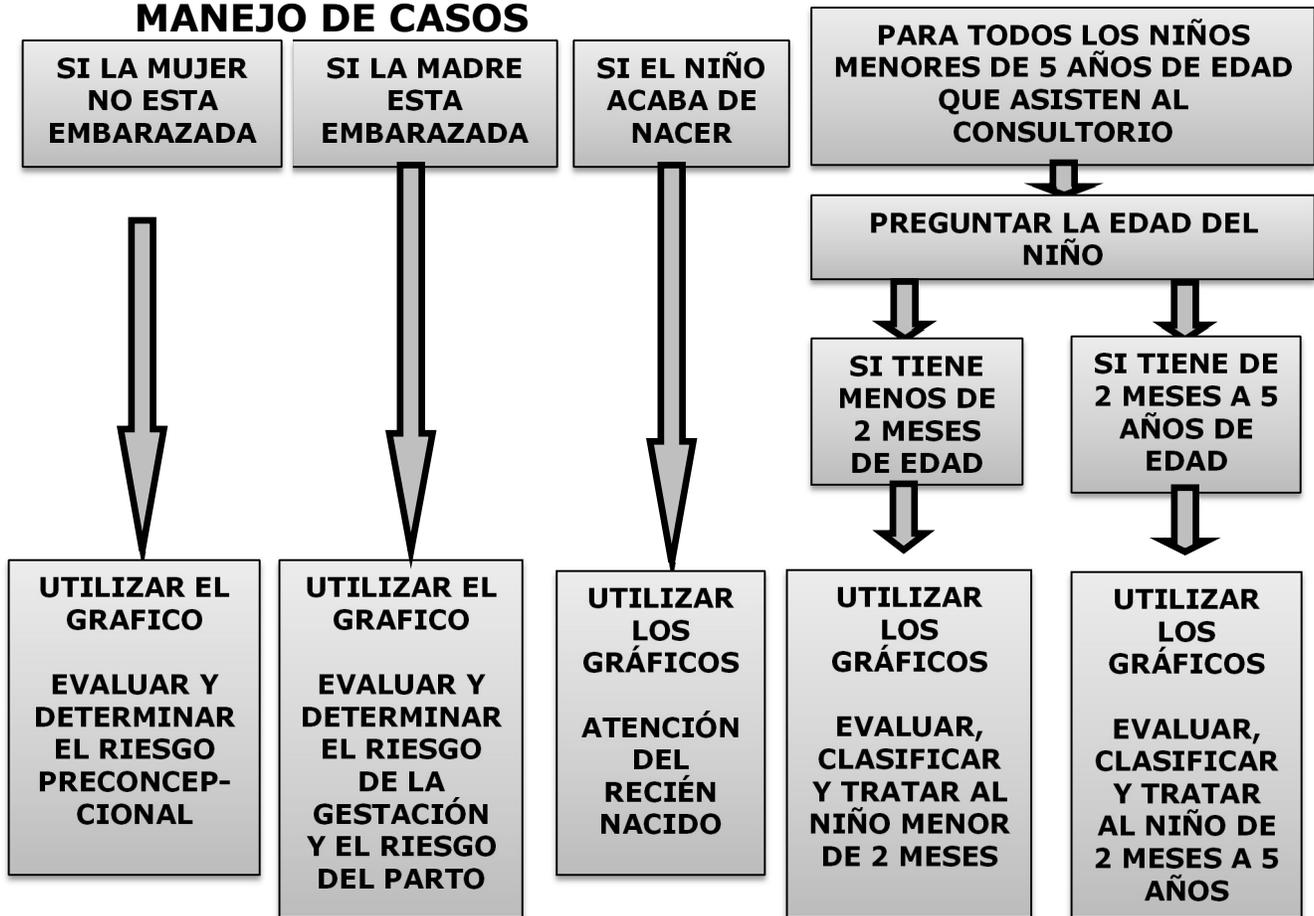
El manejo integrado de casos se presenta en los cuadros de procedimientos:

- Atención para el grupo menor de dos meses de edad (desde la preconcepción).
- Atención para el grupo de dos meses a cinco años de edad.

Resumen del proceso de manejo integrado de casos:



## 2. SELECCIONAR LOS CUADROS APROPIADOS PARA EL MANEJO DE CASOS



El proceso de manejo de casos de AIEPI se presenta en el Cuadro de Procedimientos que muestran la secuencia de pasos y proporcionan información para realizarlos. Los Cuadros de Procedimientos contienen cuadros para:

- Clasificar y recomendar a la mujer sobre el riesgo preconcepcional
- Clasificar y tratar a la madre durante la gestación y el parto
- Clasificar y tratar al recién nacido en el momento del parto
- Clasificar y tratar al lactante menor de dos meses de edad
- Clasificar y tratar a los niños de dos meses a cinco años de edad

### **3. LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EN SALUD**

AIEPI reconoce que el trabajo que se ha venido desarrollando en los servicios de salud tiene un impacto limitado sino se considera que la madre y la familia tienen un papel vital en la recuperación, el mantenimiento y protección de la salud del niño en el hogar para reducir la morbilidad y mortalidad de la niñez.

Hay evidencias crecientes que los padres y la familia muchas veces no reconocen los signos de peligro, no saben cómo pedir ayuda y no entienden y/o no practican las indicaciones del tratamiento recomendado por el servicio de salud.

El éxito de la estrategia depende de la relación que el personal de salud establezca con la madre para lograr que ambas partes interpreten el problema del niño, comprendan sus causas y apliquen las medidas adecuadas.

Sin embargo, a pesar de la importancia que tiene la adecuada interrelación entre el personal de salud y la madre o familiares de los niños, esto no se tiene muchas veces en cuenta. La información que se ofrece no es adecuada y la forma en que ésta se explica y comparte con las madres es inapropiada.

#### **3.1. ELEMENTOS QUE INFLUYEN EN LA COMUNICACIÓN:**

Tanto las madres como el personal de salud tienen valores, creencias, opiniones y actitudes basadas en las experiencias y conocimientos que adquieren a lo largo de sus vidas.

Si desconocemos lo que piensan y hacen las madres respecto a la salud de los niños en el tratamiento de diarreas, lactancia materna, alimentación y tratamiento de infecciones respiratorias, podemos encontrarnos con una barrera infranqueable para conseguir la recuperación y salud de la infancia.

Para lograr producir acciones efectivas de atención y cuidado de los niños, es conveniente que los profesionales hagamos una reflexión crítica sobre cuáles son los elementos que influyen en la comunicación durante la consulta.

#### **3.2. ACTITUDES Y HABILIDADES QUE CONSTRUYEN U OBSTACULIZAN LA COMUNICACIÓN**

La adecuada comunicación entre los familiares del niño y el personal de los servicios de salud es la base para llevar a cabo las acciones y los objetivos de la Estrategia AIEPI. Existen muchos elementos externos e internos que influyen en la comunicación, la presencia física de otra persona no necesariamente significa que logremos una adecuada comunicación. En los servicios de salud:

- La comunicación no es "algo natural" o "algo dado"
- La comunicación es "algo que se construye" entre dos o más personas
- La comunicación requiere un esfuerzo individual para ser lograda

- La comunicación es una acción intencional. O sea una acción que está dirigida y orientada por un interés concreto.

De acuerdo con estas características el médico además de tener los conocimientos técnicos necesarios para mejorar y mantener la salud del niño, debe tener una actitud comunicativa.

Lo primero que se debe hacer al realizar una consulta es generar un ambiente de confianza, para que la madre esté tranquila y cómoda y así escuche, entienda, participe y actúe.

Para lograr una mejor comunicación durante la consulta debemos tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Préstele toda la atención a la madre y dedíquele todo el tiempo que sea necesario para esa interacción
- Tenga siempre en cuenta que las personas según su cultura tienen maneras diferentes de mostrar interés.
- Esté siempre listo a resumir lo que ha dicho la madre, esto le servirá para comprobar si usted ha entendido correctamente y además demuestra que estamos interesados en la que ella dice o hace; podemos usar expresiones como: ¿Quiere usted decir que...?
- Si no entiende algo, pregunte. Es mejor decir: No he entendido tal cosa..., en lugar de hacer caso omiso.
- Anime a la madre, por ejemplo, puede preguntar: ¿Qué sucedió luego?; ¿Qué ha hecho para manejar el problema?.
- La interacción con la madre ayuda a generar mayor comunicación y es la clave para identificar conductas realizadas correctamente o conductas incorrectas que deben corregirse.
- Recuerde siempre felicitar y aprobar a la madre, esto mejorará la comunicación, hará más fácil lograr cambio en actitudes y prácticas y beneficiará la salud de los niños.

En estos materiales no se utiliza el concepto de género **niño/niña** para facilitar la lectura, pero siempre que se lea la palabra genérica **NIÑO** debe entenderse que se refiere a ambos sexos. Del mismo modo, cuando se utiliza la palabra **MADRE**, se está refiriendo a los padres, familiares o cuidadores del niño.