



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

Estrategias de prevención y control de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en niños del Perú, en tiempos de pandemia.

Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública

Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral

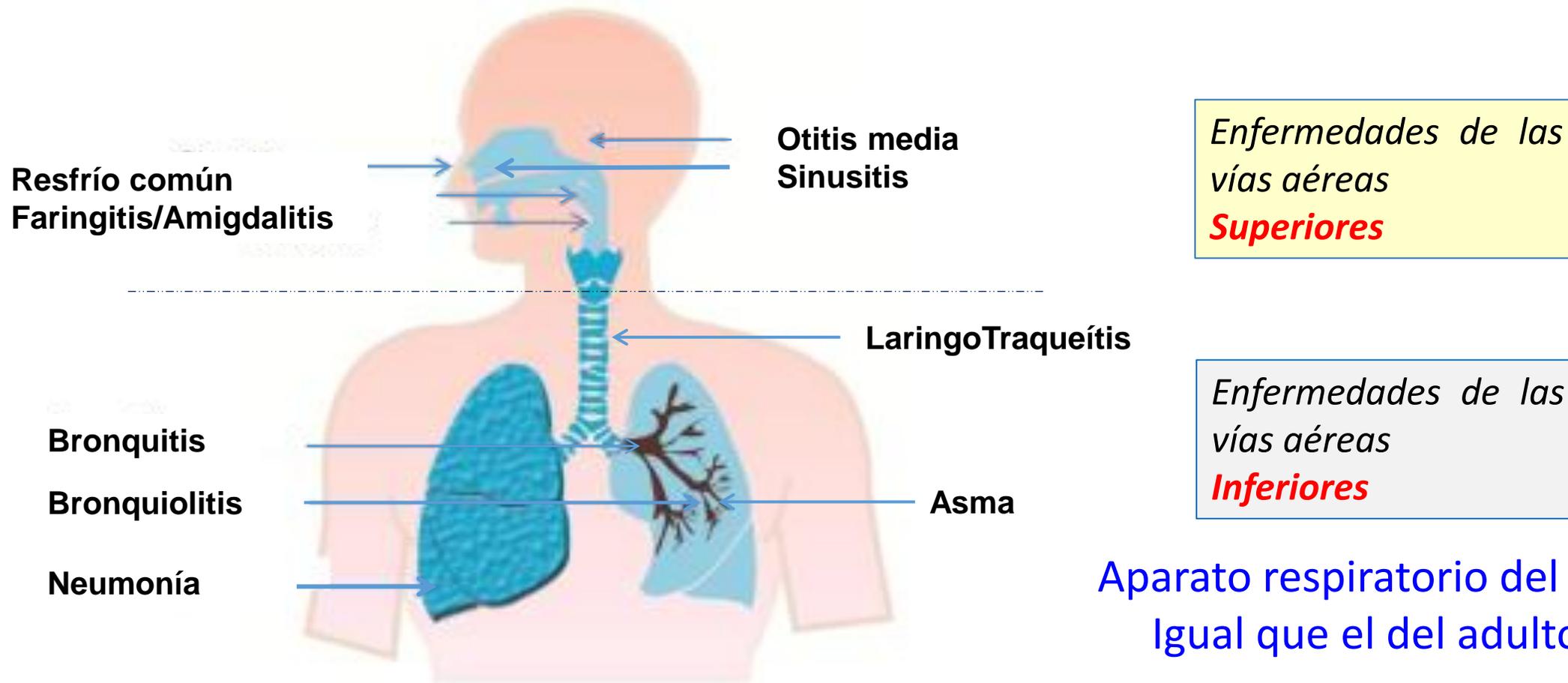


PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

Enfermedades respiratorias frecuentes



Aparato respiratorio del niño.
Igual que el del adulto?

“Conjunto de enfermedades del aparato respiratorio causadas por microorganismos virales, bacterianos u otros, usualmente con un período de duración inferior a 15 días”

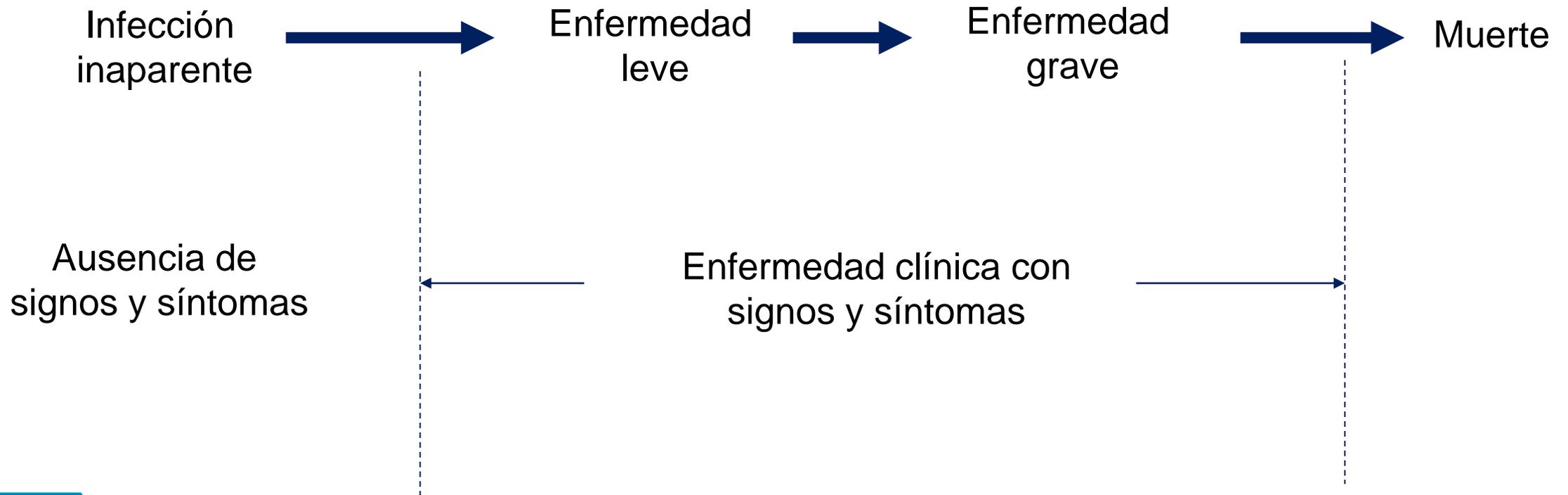


PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

Fases de la enfermedad en las enfermedades transmisibles.





PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

ASPECTOS A TENER EN CUENTA

ENFERMEDADES DE LAS VÍAS AÉREAS SUPERIORES

Son el grupo de enfermedades más frecuentes.

- Por lo general son de etiología viral por lo que no requerirían antibióticos.
- Usualmente sólo requieren tratamiento de soporte.

ENFERMEDADES DE LAS VÍAS AÉREAS INFERIORES

- Son menos frecuentes, pero son los que se complican más.
- Algunas veces según su estado de gravedad, requieren hospitalización o referencia oportuna.
- Aunque el mayor porcentaje son virales, otras pueden requerir uso oportuno de antibióticos, los que deberían darse apropiadamente.
- Son los que causan mayor mortalidad.



SÍNTOMAS Y SIGNOS GENERALES

GENERALES

Secreción nasal

Tos

Tupidez nasal

Dolor de garganta

Dolor de oído

Disfonía

Tirajes

Estridor

Taquipnea

Sibilancias

Fiebre





FACTORES DE RIESGO

- Bajo peso al nacer
- Desnutrición
- Niño no vacunado
- Niño sin lactancia materna
- Hacinamiento
- Exposición al aire doméstico contaminado
- Uso indiscriminado de antibióticos
- Otros factores
 - Ambientales
 - Individuales
 - Sociales



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

FACTORES DE RIESGO

Asociados a:

1. Medio Ambiente

- Contaminación por humos de combustión de compuestos orgánicos
- Exposición humo de tabaco
- Hacinamiento

2. Estilos de Vida e Higiene

- Ausencia de lactancia materna exclusiva
- Vacunación incompleta o ausente
- Práctica de lavado de manos ausente o inadecuada
- Asistencia a guarderías
- Contacto con persona enferma



FACTORES DE RIESGO

3. Factores Hereditarios y Genéticos

- Enfermedades genéticas que predisponen a Neumonía: Inmunodeficiencias, Fibrosis quística, Discinesia ciliar primaria, entre otras

4. Factores de riesgo para Neumonía Grave

- Edad menor de 6 meses
- Prematuridad
- Desnutrición moderada a severa
- Infección por VIH
- Enfermedad cardíaca congénita

Se debe tener en cuenta el bajo nivel socioeconómico y el bajo nivel educativo de la madre y/o cuidador como factor de riesgo para mortalidad por neumonía.



SÍNTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA EN UN NIÑO CON IRA

- Dificultad para respirar (taquipnea, tirajes, sibilancias, estridor, quejido, entre otros).
- Persistencia de fiebre, a pesar de 48 horas de tratamiento.
- Dificultad para beber, lactar o presencia de vómitos frecuentes.
- Compromiso del sensorio (presenta irritabilidad o somnolencia, ausencia de sonrisa social, convulsiones).
- Si el niño no mejora o empeora a pesar del tratamiento recibido, acudir de inmediato al establecimiento de salud.



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

MANEJO INTEGRAL

PROTEGER

- Lactancia humana exclusiva
- Alimentación complementaria adecuada

REDUCCIÓN DE
COMPLICACIONES
POR IRA Y USO
RACIONAL DE
ANTIBIÓTICOS

PREVENIR

- Higiene de manos
- Agua segura y saneamiento
- Vacunas
- Reducción de contaminación del aire doméstico

MANEJAR

- Manejo ambulatorio y en establecimiento de salud adecuado.
- Tratamiento de soporte (FALTAN) y antibiótico cuando esté indicado, garantizar la adherencia.
- Referencia oportuna y segura.
- Control y seguimiento.

**FALTAN****F**

Fiebre: Administrar paracetamol condicional a temperatura mayor de 38°C axilar según grupo etareo. Si la temperatura es menor de 38°C axilar y genera disconfort o si existiera antecedentes de convulsión asociada a fiebre, administrar paracetamol y medios físicos. (aligerar coberturas, baños de agua tibia, compresas húmedas tibias en la frente, abdomen, piernas, etc. Recordar que es importante la individualización de cada paciente y su entorno; no es necesario hacer uso de otras soluciones.

A

Alimentación: Si la niña o el niño es menor de 6 meses o aún no ha iniciado su alimentación complementaria, alentar a la madre a amamantarlo con frecuencia. Si ya inició alimentación complementaria se debe de continuar dándole sus alimentos habituales.

L

Líquidos: Incrementar el aporte para mantener una adecuada hidratación del organismo si consideramos las pérdidas a través de secreciones, pérdidas insensibles y especialmente si tiene fiebre.

T

Tos: Evitar el uso de antitusígenos, expectorantes, antihistamínicos, descongestionantes, etc.

A

Alarma: Acudir de inmediato al establecimiento de salud más cercano, si presenta alguno de los siguientes signos de alarma:

- Dificultad para respirar (taquipnea, tirajes, sibilancias, estridor, quejido, etc).
- Persistencia de Fiebre, a pesar de 48 horas de tratamiento.
- Dificultad para beber o lactar o vómitos frecuentes.
- Compromiso del sensorio (presenta irritabilidad o somnolencia, ausencia de sonrisa social, convulsiones).
- Si la niña o el niño no mejora o empeora a pesar del tratamiento recibido.

N

Nariz: Limpieza de las fosas nasales si la presencia de secreciones interfiere con la alimentación o el sueño, proceda a la limpieza de las fosas nasales con una solución casera de agua con sal (media cucharadita de sal en media taza de agua) o suero fisiológico al 0.9%, aplicando 5 a 10 gotas (0.25 - 0.5 ml) en cada fosa nasal con la frecuencia necesaria para mantener a la niña o el niño libre de obstrucción.



MEDIDAS PREVENTIVAS

- Adecuada práctica de higiene de manos, la cual se debe realizar antes de dar de lactar y antes de las preparaciones de alimentos, después de ir al baño, cambio de pañales, estar en contacto con animales o personas con problemas de salud.
- Lactancia materna exclusiva, hasta los 6 meses de edad.
- Alimentación balanceada y nutritiva según grupo etario.
- Vacunación según el esquema nacional en niñas y niños, menores de 5 años, que incluye la vacuna contra el neumococo en sus tres dosis: a los 2, 4 y 12 meses de edad y la vacunación con una dosis de vacuna contra neumococo en las niñas y los niños, mayores de un año y menores de 5 años que no fueron inmunizados o con factores de riesgo (inmunosupresión, enfermedades crónicas, entre otros).



PERÚ

Ministerio de Salud

MEDIDAS PREVENTIVAS

EL PERÚ PRIMERO

- Vacunación con una dosis de vacuna contra neumococo y contra *Haemophilus influenzae tipo b*, en las niñas y los niños, mayores de 5 años esplectomizados y oncohematológicos con trasplante de órgano sólido y precursores hematopoyéticos
- De acuerdo a la edad según esquema Nacional de Inmunizaciones se debe administrar vacunación contra influenza y contra sarampión, rubeola, y paperas (SRP).
- Evitar la anemia consumiendo alimentos ricos en hierro, priorizando los alimentos de origen animal. Además, cumplir con el esquema de suplementación preventiva según norma técnica.
- Consumir alimentos ricos en Zinc y/o suplementos de Zinc, ya que el Zinc reduce la incidencia y prevalencia de neumonía.
- Evitar la exposición a los contaminantes del aire ambiental, tanto extra domiciliarios (humo de combustibles: petróleo, gasolina; gases emanados de fábricas, quema de basura, etc.), así como intradomiciliarios (gas, humo de leña, kerosene, ron de quemar; residuos de las cosechas o desechos agrícolas, estiércol, etc.).
- Evitar el contacto con personas enfermas o en recuperación.



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

Gracias...

Jorge Alejandro Medrano Gáloc

Médico

jmedrano@minsa.gob.pe



- Los virus constituyen la principal causa de neumonía adquirida en la comunidad en las niñas y los niños menores de 5 años, siendo la etiología del 50-60% de los casos. Dentro de la etiología bacteriana, el neumococo es el principal agente etiológico.

EDAD	BACTERIAS	VIRUS	OTROS
Menor a 1 mes	Streptococcus Beta Hemolítico del grupo B Escherichia coli Gram Negativos (E. coli, Klebsiella) Listeria monocytogenes Chlamydia trachomatis Staphylococcus aureus Ureaplasma urealyticum	Citomegalovirus (CMV) Herpes virus Virus Sincitial respiratorio (VSR) Enterovirus Adenovirus Virus Rubeola Influenza A,B Parainfluenza	Especies de Candida, Toxoplasma Treponema pallidum
1 mes a 3 meses	Streptococcus pneumoniae Chlamydia trachomatis Haemophilus influenzae tipo b Staphylococcus aureus Bordetella pertussis Listeria monocytogenes Mycoplasma pneumoniae Pseudomona aeruginosa	VSR CMV Influenza A y B Parainfluenza Adenovirus Metapneumovirus	



PERÚ

Ministerio de Salud

ETIOLOGÍA

EL PERÚ PRIMERO

4 meses a 4 años	Streptococcus pneumoniae Haemophilus influenzae tipo b Moraxella catarrhalis Staphylococcus aureus (incluido MRSA) Mycoplasma pneumoniae Mycobacterium tuberculosis *Leptospira	VSR Influenza A y B Parainfluenza Adenovirus Metapneumovirus Rhinovirus Coronavirus	
5 años a 12 años	Streptococcus pneumoniae Mycoplasma pneumoniae Chlamydophila pneumoniae Coxiella burnetti Mycobacterium tuberculosis Klebsiella pneumoniae Legionella	Influenza A y B Epstein- Barr	Coccidioides immitis Histoplasma capsulatum Blastomyces dermatitidis



PERÚ

Ministerio de Salud

EL PERÚ PRIMERO

Signos de alarma

Reconocimiento de signos de alarma

- Dificultad para respirar (taquipnea, tirajes, sibilancias, estridor, quejido, etc).
- Persistencia de Fiebre, a pesar de 48 horas de tratamiento.
- Dificultad para beber o lactar o vómitos frecuentes.
- Compromiso del sensorio (presenta irritabilidad o somnolencia, ausencia de sonrisa social, convulsiones).
- Si la niña o el niño no mejora o empeora a pesar del tratamiento recibido.

En caso de presentar alguno de estos signos, acudir de inmediato al establecimiento de salud más cercano.