

Jacqueline Domínguez Arellano

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Ensayo del programa de prevención de enfermedades diarreicas y respiratorias

PASIÓN POR EDUCAR
Salud Pública II

2° Semestre

Introducción

Para comenzar es importante definir a las enfermedades diarreicas, así como también las respiratorias. Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, y ocasionan la muerte de 525 000 niños cada año. En el pasado, la deshidratación grave y la pérdida de líquidos eran las principales causas de muerte por diarrea. En la actualidad es probable que otras causas, como las infecciones bacterianas septicémicas, sean responsables de una proporción cada vez mayor de muertes relacionadas con la diarrea. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales. Se define como diarrea la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona) de heces sueltas o líquidas. La deposición frecuente de heces formes (de consistencia sólida) no es diarrea, ni tampoco la deposición de heces de consistencia suelta y "pastosa" por bebés amamantados.

Por otro lado, las enfermedades respiratorias afectan a las vías respiratorias, incluidas las vías nasales, los bronquios y los pulmones. Incluyen desde infecciones agudas como la neumonía y la bronquitis a enfermedades crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Cientos de millones de personas sufren cada día las consecuencias de una enfermedad respiratoria crónica (ERC). Según estimaciones de la OMS (2004), hay unos 235 millones de personas que padecen asma, 64 millones que sufren enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), y muchos millones de personas más que sufren rinitis alérgica y otras ERC que a menudo no llegan a diagnosticarse.

Las enfermedades diarreicas agudas y las infecciones respiratorias agudas (IRA) son las causas más comunes de mortalidad en la niñez en todo el mundo. Existen soluciones seguras, eficaces y de bajo costo para su prevención y control, pero esas soluciones no llegan a las comunidades necesitadas. Es por eso que en este documento se dará un enfoque a la prevención y control de los programas para las enfermedades diarreicas y respiratorias.

Desarrollo

La diarrea aguda y la infección respiratoria aguda, son los padecimientos que mayormente predominan en los niños. Los menores de cinco años presentan al menos dos episodios de diarrea aguda al año, mientras que, de cuatro a seis episodios de infección respiratoria aguda, son predominantes en menores de un año, edad en la que son más graves.

El Dr. Antonio Ventura Martínez, médico de cabecera del Departamento de Medicina Familiar de la Delegación N ° 250 del Instituto Mexicano del Seguro Social en el Estado de Boníente, México, explicó que se considera diarrea una disminución de la consistencia de las heces y un aumento de su frecuencia normal. El tipo de diarrea más común es Fluidos agudos, diarrea persistente y disentería, las complicaciones más comunes y la causa de muerte son la deshidratación.

Las enfermedades respiratorias consisten en una serie de síndromes respiratorios, que se dividen en infecciones del tracto respiratorio superior (rinitis, sinusitis aguda, amigdalitis) e infecciones del tracto respiratorio inferior (bronquitis, neumonía) que duran menos de 15 días. Los expertos en medicina familiar dicen que están relacionados con el humo, los cambios de temperatura y el contacto con el paciente infectado. Los más vulnerables son los niños menores de un año que están desnutridos, carecen de nutrición y suelen contraer infecciones.

El Dr. Ventura Martínez (Ventura Martínez) señaló que, para prevenir enfermedades respiratorias, en esta época y el resto del año, es inevitable lavarse las manos con frecuencia, vacunarse y evitar el contacto con enfermos de gripe, estornudos o Cúbrase la nariz y la boca cuando tosa y mantenga una dieta saludable. Para evitar la infección del tracto gastrointestinal, es importante comer alimentos preparados en casa, hidratarse adecuadamente, desechar la basura todos los días para evitar el contacto con moscas y lavarse las manos antes de comer y después de su uso.

Como en muchas otras enfermedades diarreicas, el cólera se asocia con la ingestión de agua y alimentos contaminados, dada la práctica medidas de higiene y saneamiento deficientes del ambiente. Para esta enfermedad, dada la epidemia de cólera en 1991, el Ministerio de Salud (SSA) creó el Programa de Prevención y control del cólera con el objetivo de poder afrontar la epidemia reintroduciendo esta enfermedad en el país, y con la que, una fuente financiera que permitió tener recursos humanos y materiales, así como directrices para vigilancia, detección y atención inmediata que permitieron su control. Lo que sé requiere es asegurar que los sistemas de suministro proporcionar agua potable de forma permanente, además de búsqueda opciones de suministro alternativas en comunidades marginadas; con estas acciones es posible Reducir el riesgo de que el agua represente un riesgo para la transmisión de estas enfermedades. Uno de los desafíos será limitar la ocurrencia de casos y brotes de enfermedades diarreicas y cólera, que además de comprometer la salud de quienes la padecen, puede provocar faltas al trabajo y días escolares, interrupciones de familias, efectos significativos en la exportación de alimentos y el flujo del turismo extranjero, por tanto, su detección y control es una prioridad oportuna.

Esta situación hace necesario que los Servicios del Estado de Salud mantengan las actividades sustantivas que presenta este Programa, como la vigilancia epidemiológico y sanitario, saneamiento básico, formación y que la promoción de la salud establece mecanismos de difusión de medidas

básicas de prevención de enfermedades diarreicas agudas y cólera, favoreciendo así los hábitos y costumbres de la población destinada a proteger su salud de estas enfermedades.

La situación sanitaria actual en el país, ya que cientos de millones de personas sufren las consecuencias de una enfermedad respiratoria crónica (ERC). Conforme Estimaciones recientes de la Organización Mundial para Salud (OMS), se estima que hay alrededor de 235 millones personas con asma, 64 millones que sufren EPOC y muchos millones más que sufren rinitis alérgica y otras ERC que a menudo no logran ser diagnosticado. En este contexto, los esfuerzos conjuntos deben ir dirigido a implementar mejoras en las estrategias centrado en la prevención primaria, secundaria o terciaria ya que es en estas etapas donde se pueden evitar o reducir el daño a la salud causado por las ER, así como los costos asociados con estos. Un acercamiento a la prevención y el control de las ER deben priorizar acciones promover estilos de vida saludables (dieta equilibrado, ejercicio, no tabaquismo, consumo manejo moderado del alcohol y el estrés), educación y empoderamiento en salud a la población en temas de higiene personal, higiene respiratoria, reconocimiento de signos y síntomas de ER y recomendaciones específicas como la vacunación contra la influenza y la neumonía tipo infeccioso; así como actividades educativas Continúa al personal de salud sobre el tema.

Conclusión

Se han implementado estrategias para controlar y prevención de enfermedades respiratorias en el país, el grupo de trabajo llevó a cabo una estrategia Acción Integral para la Respiración (AIRE), liderada por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Dr. Ismael Cosío Villegas, con la participación del Instituto Seguridad Social Mexicana, Instituto de Seguridad y Servicios sociales para trabajadores estatales, Instituto Nacional de Salud Pública, Ministerio de Salud de la Gobierno del Distrito Federal y la Secretaría de Salud para nivel federal a través del Programa Nacional de Prevención y control de la tuberculosis. La estrategia tuvo como eje principal de acción la creación del proyecto AIRE (Acción Integral para Respiración), basado en la atención primaria, integral y expansión progresiva de pacientes con síntomas respiratorio, tomando como modelo el programa PAL (del English Practical Approach to Lung Health) de la OMS. Sin embargo, los resultados de dicho impacto proyecto, se encuentran pendientes, debido a la falta de seguimiento.

El logro más importante, sin duda, ha sido la disminución en la mortalidad por diarrea, especialmente en niños menores 5 años y manteniéndolo bajo control cólera epidemiológico. El trabajo conjunto con el Personal de Promoción de la Salud, para promover cambios en relación con los hábitos y costumbres higiénicos de la población, incluida la alimentación. También, destaca el apoyo de las áreas de Protección contra Riesgos Sanitarios, en la vigilancia sanitaria del agua y comida, así como orientación en la disposición aguas residuales sanitarias, excretas y velar por la adecuada gestión de los establecimientos, mediante la verificación del cumplimiento de la normativa.

Todos los logros mencionados anteriormente son consecuencia de una serie de actividades relacionados con la vigilancia epidemiológica y sanitaria, que han permitido la oportuna identificación de casos y riesgos ambientales, para la implementación de acciones prevención y control en todo el territorio nacional.

Bibliografía

- Específico, P. d., salud, P. S., & Influenza, P. y. (2018). Prevención y Control de las Enfermedades Respiratorias e Influenza 2013-2018. *secretaria de salud*, 1-90.
- Específico, P. d., Sectorial, P., & Cólera, P. d. (2018). Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas y Cólera 2013-2018. *secretaria de salu*, 1-76.
- salud, O. M. (2 de Mayo de 2017). *Organizacion Mundial de la salud* . Obtenido de Enfermedades diarreicas: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease