

Editorial

# INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA EN NIÑOS. UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA NO RESUELTO

Natalia Restrepo Centeno MD

*Pediatra Neonatóloga- Organización Sanitas Internacional. Coordinadora del Postgrado de Pediatría, Fundación Universitaria Sanitas.*

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) es una de las patologías más frecuentes en menores de 5 años en todo el mundo y anualmente mueren más de 2 millones de niños por esta enfermedad (1). La mortalidad por IRA tiende a disminuir a nivel global hasta en un 47%, en los últimos 12 años. Diversos factores han contribuido a esta disminución, entre ellos se destacan la vacunación y el acceso a los servicios de salud de manera precoz (2,3).

La incidencia estimada de infección respiratoria aguda grave (IRAG) es 150,7 millones de casos nuevos en el mundo, el 7 al 13% requiere hospitalización y el 95% ocurre en países bajos ingresos, como Colombia (1,2). La población de niños menores de 1 año y específicamente menor de 6 meses, es la más susceptible de sufrir IRAG que requiere hospitalización, manejo en unidades de cuidado intensivo, dependencia de oxígeno y presentación de secuelas a largo plazo, como síndrome sibilante recurrente, alteraciones nutricionales y del desarrollo.

En Colombia, en 2010, la tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de 5 años fue 16,5 por 100.000, el 72,4% era menor de 1 año (1). Los departamentos del país que presentan una mayor tasa de mortalidad por IRA son Vaupés, Vichada, Caquetá y Chocó, en donde se evidencian demoras en la consulta oportuna a los servicios de salud y menor nivel educativo de las madres, en comparación con los departamentos con menores tasas de mortalidad (4).

La IRA es la principal causa de consulta en los servicios de urgencias y el principal diagnóstico de egreso hospitalario en las salas pediátricas de nuestras instituciones. Cada año nos vemos enfrentados a grandes congestiones en los servicios de urgencias, falta de camas hospitalarias pediátricas, recurso huma-

no en salud escaso y dificultades para obtener equipos y medicamentos necesarios. Esto genera un gran impacto social y económico, ya que la población de menores recursos económicos es la más afectada por esta enfermedad.

El virus que con mayor frecuencia es responsable de IRA es el virus sincitial respiratorio (VSR), otros agentes etiológicos son adenovirus, rinovirus, y virus de la influenza, entre otros (2). En los países desarrollados se conocen claramente los virus predominantes y su circulación en los diferentes periodos epidemiológicos, así como las épocas de aumento de la IRA. En nuestro medio, la IRA coincide con los meses de lluvias; en Bogotá se observan picos epidemiológicos durante los meses de marzo, abril y mayo y posteriormente se presenta un segundo pico mucho menos intenso en los meses de octubre, noviembre y diciembre (5,6).

Durante varios años se ha intentado crear vacunas y estrategias de inmunidad pasiva y activa, sin obtener resultados que sean satisfactorios para atenuar las consecuencias de las infecciones respiratorias. La estrategia AIEPI ha generado un impacto en la IRA mediante la educación del personal de salud y de los cuidadores de los niños. Con simples medidas de prevención, consulta oportuna y manejo temprano de la infección respiratoria, se ha logrado demostrar un cambio en la incidencia, la severidad e inclusive la mortalidad de estos pacientes (2,5). Esto demuestra

la necesidad de desarrollar investigaciones que permitan la identificación de contextos, conocimientos y prácticas propios de las poblaciones más afectadas por la enfermedad; evaluar las experiencias que puedan eventualmente disminuir la mortalidad por IRA; establecer corredores endémicos e identificar factores asociados con la severidad y mortalidad de la enfermedad.

El estudio de Rodríguez *et al.* "Infección por virus sincitial respiratorio y por adenovirus en una población de niños colombianos menores de 3 años hospitalizados por infección respiratoria aguda baja" (7), publicado en este número de la Revista Médica Sanitas, analiza la epidemiología de la IRA por virus sincitial respiratorio y adenovirus en menores de 3 años, logra identificar los meses de mayor incidencia de infección por estos virus, la relación entre la severidad de la infección y comorbilidades tales como el antecedente de prematurez, cardiopatías y la edad. Estos datos tienen gran relevancia en una población como la nuestra porque permiten establecer los meses en los que se espera se van a presentar los picos de infección y definir períodos de inmunización pasiva basados en nuestra realidad. Estos hallazgos permiten orientar la toma de decisiones en prevención y atención de la IRA en la población pediátrica, especialmente en los grupos que se han identificado como de alto riesgo.

## REFERENCIAS

- World Health Organization. Global burden of diseases estimates. [Internet]. Washington: WHO; 2013 [actualizado enero de 2013; consultado 5 de mayo de 2013] Disponible en: [http://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/en/](http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/en/)
- Nair H, Nokes D, Gessner B, Dherani M, Madhi S, Singleton R, et al. Global burden of acute lower respiratory infections due to respiratory syncytial virus in young children: a systematic review and meta-analysis. *Lancet* 2010;375:1545-1555.
- Organización Mundial de la Salud. Capítulo 2. Condiciones de Salud y sus Tendencias. [Internet]. Washington: WHO; 2007 [consultado 5 de mayo de 2013] Disponible en: <http://www1.paho.org/hia/archivosvol1/volregionalesp/SEA07%20Regional%20SPA%20Cap%202.pdf>
- Así Vamos en Salud. Tasa de Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Menores de 5 años – Georeferenciado [Internet]. Bogotá D.C: Así Vamos en Salud; 2013 [consultado 10 de mayo de 2013] Disponible en: <http://www.asivamosensalud.org/inidicadores/estado-de-salud/grafica.ver/11>
- Secretaría Distrital de Salud. Boletín ERA 67-Julio 2011. [Internet]. Bogotá D.C:SDS; 2011 [consultado 5 de mayo de 2013] Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Boletines%20ERA/Boletin%20ERA%20S.E.%2026.pdf>
- Secretaría distrital de Salud. Guía de promoción y atención en enfermedad respiratoria aguda. [Internet]. Bogotá DC.:SDS; 2012 [consultado 10 de mayo de 2013] Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/ToDo%20ERA/GUIA%20ERA.pdf>
- Rodríguez C, Rodríguez DA, Cárdenas A, Quilaguy I, Mayorga L, Falla L, Sossa M. Infección por virus sincitial respiratorio y por adenovirus en una población de niños colombianos menores de 3 años hospitalizados por infección respiratoria aguda baja. *Rev Med Sanitas*. En Prensa 2013.