

## IMPACTO DE LA ESTRATEGIA AIEPI SOBRE EL USO DE JARABES PARA LA TOS Y OTROS MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO SINTOMÁTICO DE LAS IRA

Equipo de trabajo: Lic. Miriam Pavón, Lic. Luz Palma, Dra. Gioconda Gavilanes, Dra. Carmen Flores.

### Antecedentes:

El Centro de Salud la Vicentina es una unidad operativa del Ministerio de Salud Pública, que inicio sus labores en 1970. En abril de 1997 se realiza la capacitación sobre la estrategia AIEPI a médicos, enfermeras y posteriormente a auxiliares de enfermería de las unidades del Area, siendo esta la primera área a nivel nacional en recibir la capacitación.

En cuanto al uso de Jarabes para la tos y otros medicamentos para el tratamiento sintomático de las IRA la estrategia AIEPI trata de educar a la madre para tranquilizar la angustia que produce en ella el que su hijo/a tenga tos y además orienta para tratar la misma con remedios caseros; por esta razón nunca se debe administrar antitusígenos, mucolíticos y expectorantes en niños pequeños, ya que no alteran el cuadro, no acortan la duración de los síntomas y no previenen las complicaciones, son caros y peligrosos por que ponen en riesgo la vida del niño.

### Metodología:

Se realizó revisión documental, con cortes de los años 1994 (antes de la estrategia); 1996 (con capacitación interna) y en el 2000 con la capacitación e implementación de la estrategia AIEPI. Los datos se obtuvieron de los partes diarios de consulta externa del centro de salud y de las historias clínicas

Para el cálculo de la muestra se sumó todas las atenciones anuales de los casos de IRA atendidos a menores de 5 años que acuden a la unidad cada año y por cada profesional. Los datos se tabularon manualmente y la selección de las historias clínicas fue al azar.

La composición de la muestra por grupo de edad y año es:

	1994		1996		2000		
Edades	<2meses	>2meses	<2meses	>2meses	<2meses	>2meses	total
# de casos	5	95	3	95	4	96	298

FUENTE: Partes diarios de consulta externa

ELABORACIÓN: Grupo de investigación

### Resultados:

**Indicador # 1:** Proporción de los casos de IRA que fueron tratados con medicamentos para la tos y el resfriado entre todos los casos de IRA atendidos.

**Numerador:** # total de casos de IRA con indicación de medicamentos para la tos y el resfriado.

**Denominador:** # total de casos de IRA atendidos

<b>Año</b>	<b>1994</b>	<b>1996</b>	<b>2000</b>
	47/100=0.47	30/98=0.30	2/100=0.02
<b>Total</b>	47%	30%	2%

FUENTE: Historias clínicas del Centro de Salud

ELABORACIÓN: grupo de investigación

Los medicamentos como el acetaminofén y el paracetamol se pueden utilizar sin riesgo y están recomendados en la estrategia AIEPI. En 1994 la utilización de diversos medicamentos para aliviar la tos y el resfriado fue alta en relación a 1996 que bajo en un 17%, descenso atribuido a la capacitación sobre el Manejo Estandarizado de Casos de IRA. En el año 2000 y gracias a la implementación de la estrategia AIEPI se desalienta aún más el uso de medicamentos para la tos administrándose únicamente en dos casos, en el uno se utilizó clorfeniramina y en el otro caso se utilizó una solución ótica que contenía neomicina y prednisolona.

**TABLA # 1**  
**FRECUENCIA DEL USO DE JAR ABES PARA LA TOS Y OTROS MEDICAMENTOS**  
**PARA EL TRATAMIENTO SINTOMATICO DE LAS IRA.**

<b>Medicamentos</b>	<b>1994</b>	<b>1996</b>	<b>2000</b>
Dextrometorfano	0	1	0
Ambroxol	1	3	0
Maleato de clorfeniramina	21	6	1
Diclofenac sódico	10	6	0
Vitamina C	5	8	0
Decatileno +Dibucaína	1	0	0
Naproxen sódico	1	0	0
Ibuprofeno	0	1	0
Asociación de medicamentos *	8	3	0
Neomicina + Prednisolona	0	2	1
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>30</b>	<b>2</b>

FUENTE: Historia Clínicas únicas del Centro de Salud La Vicentina.

ELABORACIÓN: Grupo de Investigación.

\*En la asociación de medicamentos algunos contienen antitusígeno + antihistamínico + mucolítico + expectorante + analgésico-antitérmicos.

En la Tabla No.1, en el año 1994 se observa que había un franco abuso de medicamentos para la tos y el resfriado, observándose gran cantidad de medicamentos peligrosos para la salud del niño, además de ser caros y poco efectivos para disminuir los síntomas. En 1996 bajo significativamente la cantidad de los medicamentos utilizados para la sintomatología de las IRA, se puede observar también una gran disminución tanto en el uso de maleato de clorfeniramina como en la asociación de medicamentos. En el año 2000 se observa una dramática reducción, gracias a la implementación de la estrategia AIEPI.

**Indicador # 2:** Proporción de los casos con tos o resfriado que fueron tratados con antitusivos entre todos los casos con tos o resfriado atendidos.

**Numerador:** # de casos de tos o resfriado con indicación de antitusivos.

**Denominador:** # total de casos de tos y resfriado (incluido neumonías)

<b>Año</b>	<b>1994</b>	<b>1996</b>	<b>2000</b>
	3/100 =0.03	3/98=0.03	0/100=0
<b>Total</b>	3%	3%	0%

A pesar que en 1994 no fue alto el uso de medicamentos antitusivos, en el año 1996 se mantuvo a pesar de haber recibido la capacitación sobre Manejo Estandarizado de Casos y con la implementación de la estrategia AIEPI en el año 2000 se eliminó su uso.

**Indicador # 3:** Proporción de los casos con tos o resfriado que fueron tratados con expectorantes entre todos los casos con tos o resfriado atendidos.

**Numerador:** # de casos de tos o resfriado con indicación de expectorantes.

**Denominador:** # total de casos de tos y resfriado atendidos (incluido neumonías)

<b>Año</b>	<b>1994</b>	<b>1996</b>	<b>2000</b>
	3/100=0.03	4/98=0.04	0/100=0
<b>Total</b>	3%	4%	0%

En este indicador se observa que el uso de expectorantes ha sido bajo, y en 1996 hubo un incremento significativo,  $Z= 2.38$  Para el año 2000 con la implementación de la estrategia se erradico completamente su uso con un valor de  $Z= 12$ .

**Indicador # 4:** Proporción de los casos con tos o resfriado que fueron tratados con mucolíticos entre todos los casos con tos o resfriado atendidos.

**Numerador:** # de casos de tos o resfriado con indicación de mucolíticos.

**Denominador:** # total de casos de tos y resfriado atendidos (incluido neumonías)

<b>Año</b>	<b>1994</b>	<b>1996</b>	<b>2000</b>
	2/100=0.02	4/98=0.04	0/100=0
<b>Total</b>	2%	4%	0%

El uso de mucolíticos para aliviar la tos y el resfriado no ha sido significativo a pesar de haber un incremento el año 1996 con un valor de  $Z = 5.4$ , el uso de este medicamento para el año 2000 se ha erradicado con un valor de  $Z = 14.28$

### **Conclusiones y Recomendaciones:**

- Es indispensable continuar con capacitación permanente a los profesionales de la salud en el no uso de antitusígenos, expectorantes y mucolíticos, debido a que contienen componentes que los hacen potencialmente peligrosos, poniendo en riesgo la salud y la vida del niño/a.
- El componente educativo debe ser fortalecido con técnicas de comunicación efectiva entre el equipo de salud y las madres u otras personas responsables del cuidado del niño/a para desalentar el uso de antitusígenos, mucolíticos y expectorantes en el hogar.
- Debe fortalecerse el componente de investigaciones operativas con sencillas metodologías para resolver a nivel local las dificultades que se presenten en el manejo de casos de IRA en el uso de otros medicamentos para la tos y el resfriado.

- Podemos concluir que gracias a la implementación de la estrategia AIEPI en el Centro de Salud la Vicentina se logro un impacto significativo en el uso de jarabes para la tos y otros medicamentos para el tratamiento de lo casos de IRA.
- Se hace necesario alentar el uso de remedios caseros para la tos y el resfriado, los mismos que pueden llegar a ser muy efectivos en estos casos.

### **Bibliografía:**

1. Benguigui, Y, *control de las IRA: Implementación, seguimiento y evaluación*, Washington D.C, 1997, p 141.
  2. OPS, OMS, *Programa especial de salud materno infantil y población, control del IRA: Superposición del cuadro clínico y tratamiento de malaria y neumonía en los niños: Informe de la reunión*. Ginebra, 1991, p 21.
  3. Chetlley, A.: *Medicamentos problema. HAI Europa y AIS América LATINA Y EL Caribe*, Combote, Perú, 1994, p 204,212.
  4. Menenghello, J y otros.: *Diálogo de Pediatría, Mediterráneo*, Santiago de Chile, 1990, p 887.
  5. Benguigui, Y otros.: *Situación del control de IRA para América Latina y el Caribe: Noticias sobre IRA*, 17,18, 1991.
  6. Benguigui, Y.: *Situación del control de IRA para América Latina y el Caribe: Noticias sobre IRA*, 27, 1994.
7. Benguigui, Y, *Investigaciones operativas sobre el control de las IRA en niños en América Latina y el Caribe*, Washington DC, OPS, 1998, p, viii.
  8. MSP, *Manual de normas y procedimientos técnicos para el control de IRA*, Quito, 1993, p 25.
  9. INEC, *Proyección de la población por grupos de edad*, 2000.