

Prof. R. Jiménez

*An Esp Pediatr 1996;44:310-311.*

Dos grandes preocupaciones sobre salud infantil existen actualmente en el mundo, la primera la que concierne a los países en desarrollo y la segunda el llamado cuarto mundo, entendiendo como tal aquellos núcleos urbanos que rodean las grandes urbes industriales, no obstante esta preocupación es por problemas totalmente diferentes, ya que en los primeros es la mortalidad infantil, mientras en el segundo predomina la problemática de la adolescencia en la que se incluye drogadicción, suicidio, agresividad, etc...

Nos referiremos básicamente a la salud en países en desarrollo en los que hay que tener en cuenta dos hechos diferenciales muy significativos, por un lado que el 40 por cien de la población está en edad pediátrica, y por otro las altas cifras de mortalidad, las cuales son enormemente significativas. En España la mortalidad por debajo de los 5 años es de 11 por mil, mientras por ejemplo en Afganistán es de 304, Sierra Leona de 270 y Camerún de 156, por recoger datos de poblaciones en las que la ayuda oficial ha sido importante. Indudablemente estas cifras van en cierto modo correlacionadas con el producto nacional bruto anual, que respectivamente es de 180, 310 y 910 dólares. No sólo creemos que se debe de luchar por la salud, sino que realmente existen otros problemas sociales de gran importancia, lo que se denomina como calidad de vida, término en el que por ejemplo entraría la escolarización, ya que en estos países la población urbanizada es muy escasa, mientras que en España se calcula un 77 por cien, en Afganistán es del 21 por cien, en Sierra Leona del 30 y en Camerún es del 46 por cien, habiendo países todavía con cifras más bajas como Ruanda un 7 por cien o Burundi con un 6 por cien.

En uno de los últimos informes existentes sobre problemática de salud, en estos países continúan predominando una serie de enfermedades, fácilmente evitables mediante una correcta política preventiva y nutricional. Las que se presentan con mayor frecuencia, continúan siendo la malnutrición, gastroenteritis, infecciones respiratorias, sarampión, tos ferina, tuberculosis, poliomielitis, cólera, la patología predominante, aparte de las enfermedades llamadas propiamente tropicales entre las que predominan la parasitosis con todas sus consecuencias. Se considera la ascariasis como endémica y su complicación de perforación intestinal muy frecuente, sobre todo en niños con mal-

nutrición de base. La giardiasis contribuye a mantener los estados de malnutrición, y la amebiasis causante de disentería, ya puede diagnosticarse incluso en el período neonatal.

No obstante, unido a estos problemas específicos existen otros generales, no menos importantes que influyen notablemente sobre la salud, el principal es la continua variación de gobiernos, cada uno con ideas muy diferentes y que lógicamente impiden, en la mayoría de ocasiones, que los programas que se inician por unos lleguen a término por los otros. Es costumbre que el máximo esfuerzo sanitario esté en los núcleos urbanos, los cuales, como anteriormente se describe, incluyen una población muy escasa del país. Es paradójico como existen capitales con Hospitales en los cuales existe incluso resonancia nuclear magnética, mientras a pocos kilómetros se están muriendo en la época neonatal de tétanos. A todas estas peculiaridades, existen una serie de tradiciones, la mayoría de las cuales son perjudiciales para la salud, y son causa de morbilidad incluso de mortalidad. La circuncisión femenina tipo faraónico, muy frecuente en algunas tribus del Sudan y países próximos, incluye la escisión de la vulva, labios menores y clítoris durante la edad escolar y habitualmente sin anestesia. La uvulectomía desencadenante de hemorragias o infecciones por falta de higiene y medios terapéuticos. Ingestión de plomo, muy abundante en las emulsiones y cremas para cuidados de la piel de neonatos o lactantes, aparte los cuadros recientemente descritos, inicialmente en la India, pero también en estos países, de cirrosis por el cobre que tienen los envases utilizados para almacenar la leche. A ello se añade las consecuencias actuales derivadas de la concienciación de la necesidad de control de natalidad, lo cual está motivando un abandono de cuidados neonatales sobre todo de las hembras en favor de los varones, muy habitual en partos gemelares.

De todas formas y a pesar de las características especiales dichas anteriormente, sigue siendo el binomio infección-malnutrición el causante de la gran mortalidad de estos países, calculándose que la malnutrición es causa o se asocia en el 57 por cien de las muertes infantiles.

Realmente, son muchas las propuestas que pueden hacerse para mejorar la salud infantil y vigilar que los programas se efectúen, entre ellas creemos que las más importantes y menos costosas serían:

1. Identificar los problemas de salud más importantes en cada país para establecer prioridades.
2. De los métodos que existen como programas de salud pa-

Catedrático de Pediatría. Universidad de Barcelona.

Correspondencia: Prof. R. Jiménez

Hospital Universitario Sant Joan de Déu. C/ Esplugues s/n. 08034 Barcelona

ra un número elevado de niños, ver cuál es el más eficaz con el mínimo coste.

3. Establecer esquemas de diagnóstico y tratamiento sencillos y de fácil comprensión, para que puedan ser utilizados por auxiliares.

4. Efectuar cursos a personal paramédico con objetivos concretos que puedan sustituir la labor médica directa.

5. Procurar que, sobre todo inicialmente, las recomendaciones de salud y tratamientos de la enfermedad, no se opongan totalmente a las habituales de la zona, ya que es uno de los motivos principales de rechazo.

Debemos calcular que para el año dos mil el problema abarcará a veinte millones de niños.

Por último, conviene hacer una llamada a los pediatras españoles, pues debido a la creciente emigración de familias pro-

cedentes de estos países, se van describiendo casos de paludismo, generalmente resistentes, oncocercosis, cisticercosis, amebiasis, cocidioidomycosis, filiarisis entre otras.

## Bibliografía

- 1 Barnes PM. A Textbook of Pediatrics in the tropics and subtropics. Ed McMillan London 1990
- 2 Granj. The state of the World's Children. Oxford university Press. Oxford 1993
- 2 Stevenson D. The control of disease in the Tropics. Ed Lewis Co. 5ª Ed. Oxford 1987
- 3 UNICEF. The state of the World's Children. Oxford University Press. Oxford 1989
- 4 Warren KS, Mahmoud AAF. Tropical and geographical Medicine. Ed MC Graw-Hill. Nueva York 1984.