

INFORMES ESPECIALES

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD: 70 AÑOS INVESTIGANDO PARA PROTEGER LA SALUD

Este aniversario en que el INS cumple setenta años de labor fecunda, queremos dar un homenaje y aplaudir la obra y el esfuerzo hasta ahora realizados por los hombres y mujeres que han entregado sus vidas al servicio de la salud de la población peruana.

En este aniversario queremos resaltar la tarea que día a día han realizado y realizan los profesionales médicos, biólogos, químico-farmacéuticos, químicos, tecnólogos médicos, técnicos, personal administrativo, investigadores y científicos, y todos los que dentro del campo de sus disciplinas de trabajo se han superado en el cumplimiento de las funciones del INS.

Queremos recordar la memoria de destacados profesionales como el Dr. Telémaco Battistini, Dr. Oscar Miró Quesada Cantuarias, Dr. Aristides Herrer, Oswaldo Meneses, entre otros, cuya obra científica y espíritu de trabajo dieron nueva vida a los trabajos de investigación que llevaron al desarrollo del Instituto Nacional de Salud, ya que por su esfuerzo y capacidad científica el Perú, fue el primer país de América Latina que elaboró y empleó la penicilina.

El INS en los años transcurridos, ha ampliado su campo de acción e incrementado sus objetivos, tendiendo al cumplimiento de lo que constituye la orientación fundamental de un instituto de investigación en salud pública, esto es, el estudio científico de las enfermedades comprendiendo, en último análisis, el conocimiento de su mecanismo y la consecución de los medios para prevenirla y tratarla.

Bajo hábil dirección de destacados profesionales de las ciencias de la salud y el concurso de eminentes científicos, nacionales y extranjeros,

se han desarrollado las múltiples y complejas labores que convergieron en su finalidad suprema de realizar las prácticas de la Salud Pública de manera altamente científica, orientada al cumplimiento de su visión y misión.

EL PATRÓN DE CRECIMIENTO CONFIRMA QUE LOS NIÑOS DE TODO EL MUNDO TIENEN EL MISMO POTENCIAL DE CRECIMIENTO

**Fuente: Oficina de Información Pública,
OMS; Ginebra - Suiza; 27 de abril de 2006**

El nuevo Patrón Internacional de Crecimiento Infantil referido a los lactantes y niños pequeños difundido hoy por la Organización Mundial de la Salud (OMS) proporciona, por primera vez, datos científicos y orientación sobre la manera en que cada niño del mundo debería crecer.

El nuevo Patrón de Crecimiento Infantil de la OMS confirma que todos los niños, nacidos en cualquier parte del mundo, que reciban una atención óptima desde el comienzo de sus vidas, tienen el potencial de desarrollarse en la misma gama de tallas y pesos. Por supuesto, existen diferencias individuales entre los niños, pero a nivel regional y mundial la media de crecimiento de la población es notablemente similar. Por ejemplo, los niños de la India, Noruega y el Brasil registran patrones de crecimiento similares si se les proporcionan las condiciones para un crecimiento sano en la primera infancia. El nuevo patrón demuestra que las diferencias en el crecimiento infantil hasta los cinco años dependen más de la nutrición, las prácticas de alimentación, el medio ambiente y la atención sanitaria que de los factores genéticos o étnicos.

Mediante este nuevo patrón, los padres, médicos, encargados de formular políticas y defensores de los niños podrán determinar cuándo

se satisfacen o no las necesidades de nutrición y atención de salud de los niños. La subnutrición, el sobrepeso y la obesidad, así como otras condiciones relacionadas con el crecimiento, podrán entonces detectarse y abordarse en una fase temprana.

El Patrón de Crecimiento Infantil de la OMS proporciona nuevos medios para ayudar a cada niño a aprovechar las mejores oportunidades de desarrollo en los años más importantes de su formación, dice el Dr. Lee Jong-wook, Director General de la OMS. En este contexto, el patrón permitirá reducir las tasas de mortalidad y enfermedad de lactantes y niños pequeños.

El nuevo patrón es el resultado de un estudio intensivo que la OMS inició en el año 1997 con el fin de desarrollar nuevos criterios internacionales de evaluación del crecimiento físico, el estado nutricional y el desarrollo motor de todos los niños, desde el nacimiento hasta los cinco años. La OMS y su principal asociado, la Universidad de las Naciones Unidas, realizaron un estudio multicéntrico sobre el patrón de crecimiento, que es un proyecto internacional de base comunitaria en el que participan 8000 niños del Brasil, los Estados Unidos de América, Ghana, la India, Noruega y Omán.

Los niños que participan en el estudio se seleccionaron sobre la base de un entorno óptimo para el crecimiento apropiado, a saber: prácticas de alimentación recomendadas para lactantes y niños pequeños, buena atención de salud, madres no fumadoras y otros factores relacionados con los buenos resultados de salud.

Desde finales del decenio de 1970 se ha utilizado la tabla de referencia de crecimiento del *National Center for Health Statistics/OMS* para evaluar el crecimiento de los niños. Esa tabla de referencia se basaba en datos de una muestra limitada de niños de los Estados Unidos, y planteaba ciertos inconvenientes técnicos y biológicos que la hacían poco adecuada para el seguimiento de la rápida y cambiante tasa de crecimiento en la primera infancia. La

tabla sólo indica de qué manera crecen los niños en una región y un momento determinados, pero no proporciona una base sólida para la evaluación en función de pautas y normas internacionales.

El nuevo patrón se basa en el niño alimentado con leche materna como norma esencial para el crecimiento y el desarrollo. Esto asegura, por primera vez, la coherencia entre los instrumentos utilizados para evaluar el crecimiento, y las directrices nacionales e internacionales sobre alimentación infantil que recomiendan la lactancia materna como fuente óptima de nutrición durante la primera infancia. A partir de ahora, se podrán evaluar, valorar y medir con precisión los resultados de la lactancia materna y la alimentación complementaria.

El Patrón de Crecimiento Infantil de la OMS es un nuevo instrumento esencial para proporcionar la mejor atención sanitaria y nutrición a todos los niños del mundo, dice la Dra. Adenike Grange, Presidenta de la Asociación Internacional de Pediatría. La Dra. Jane Schaller, Directora Ejecutiva de la AIP añade: Alentamos a todas las asociaciones y sociedades de pediatría de todos los países y regiones del mundo que son miembros de la AIP, a que adopten y utilicen este patrón para el máximo beneficio de todos los niños, y promuevan la adopción de ese patrón por parte de sus gobiernos.

El primer conjunto de gráficas de crecimiento que se difundirá, incluye indicadores de crecimiento tales como peso para la edad, talla para la edad, y peso para la talla. Por primera vez se dispone de un índice de masa corporal normalizado para los niños de hasta cinco años, así como de pautas de evolución relativas a los seis aspectos clave del desarrollo motor, entre ellos la capacidad de sentarse, mantenerse de pie y caminar.

El nuevo patrón es un instrumento importante para los padres, los profesionales de la salud y otros dispensadores de atención sanitaria, por cuanto permite evaluar el crecimiento y el desa-

rollo de los niños a nivel individual y colectivo, dice el Dr. Cutberto Garza (Boston College, Estados Unidos de América), Director del Programa de Alimentación y Nutrición de la Universidad de las Naciones Unidas y Director del Estudio Multicéntrico sobre el Patrón de Crecimiento. A partir del 27 de abril, los estados miembros de la OMS, los principales encargados de adoptar decisiones del sector sanitario, entre ellos las asociaciones nacionales de pediatría, tendrán acceso al Patrón de Crecimiento Infantil de la OMS a través del sitio Web www.who.int/childgrowth.

BARTONELOSIS EN PROVINCIAS DE AYACUCHO Y CUSCO

CNSP. INS/OGE ¹

Entre el 08 de marzo y el 17 de mayo del presente año han ingresado al Instituto Nacional de Salud muestras de extensiones sanguíneas correspondientes a 18 pacientes sospechosos de presentar Bartonelosis, enviadas desde la Dirección de Salud Ayacucho.

Los exámenes realizados revelaron 12 muestras negativas correspondientes a la misma cantidad de pacientes y seis casos de Bartonelosis con bacteriemias de 1 a 3% en fase coccoide. De la revisión de las fichas clínicas se estableció que las probables zonas de infección correspondían a Kimbiri - La Convención en Cusco (tres casos) y Llochegua - Huanta en Ayacucho (tres casos). Los casos no corresponden a una fase de infección reciente, por el porcentaje de bacteriemia y las formas detectadas en las láminas. Los casos negativos proceden de Pichari-La Convención en Cusco y de Santa Rosa-La Mar en Ayacucho. El Laboratorio Referencial del INS se comunicó con la DIRESA Ayacucho y verificó que los responsables del diagnóstico de Bartonelosis en el LRR Ayacucho y en la Microrred San Francisco requerían capacitación en el diagnóstico direc-

to, principalmente en el reconocimiento de las formas coccoides de *Bartonella*.

Los signos y síntomas presentados por los casos positivos fueron: fiebre, cefalea, palidez, ictericia, mialgia, lumbalgia, vómitos e hiporexia, descritos en el Informe Ejecutivo N° 058-SE 19-2006-OGE (documento de la referencia).

Los datos epidemiológicos indican que el probable foco de infección inicial ha sido la zona de Kimbiri en La Convención - Cusco, zona endémica para Bartonelosis. Del seguimiento de dos casos positivos procedentes de Kimbiri-Cusco se halló que en su segunda muestra: el primero ha negativizado, y el segundo ha disminuido en el porcentaje de su bacteriemia.

EL INS Y LAS ACCIONES CONTRA EL DENGUE EN LIMA

Pedro Valencia, Miriam Palomino ²

El INS, en cooperación con la DISA Lima Norte y la DISA Lima Este elaboró el proyecto de investigación "Ensayo de campo para la comparación de tres estrategias para el control del *Aedes aegypti* y el virus del dengue en Lima", que fue presentado para su aprobación a los comités de investigación y de ética del Instituto Nacional de Salud con un resultado positivo.

El proyecto se viene realizando desde el mes de febrero, cuyo objetivo es generar evidencias sobre cuáles son las estrategias de control vectorial del *Aedes aegypti* más efectivas en disminuir los índices aédicos y prevenir los casos de dengue en Lima. El proyecto compara tres estrategias de intervenciones: dos con larvicidas, temephos, y piriproxifeno y una tercera con la aplicación de la estrategia COMBI, orientada al cambio de comportamiento en las viviendas incluidas en el estudio, y como control se dejó sin rociar un número determinado de localidades.

¹ Oficina General de Epidemiología. Ministerio de Salud.

² Centro Nacional de Salud Pública. Instituto Nacional de Salud.