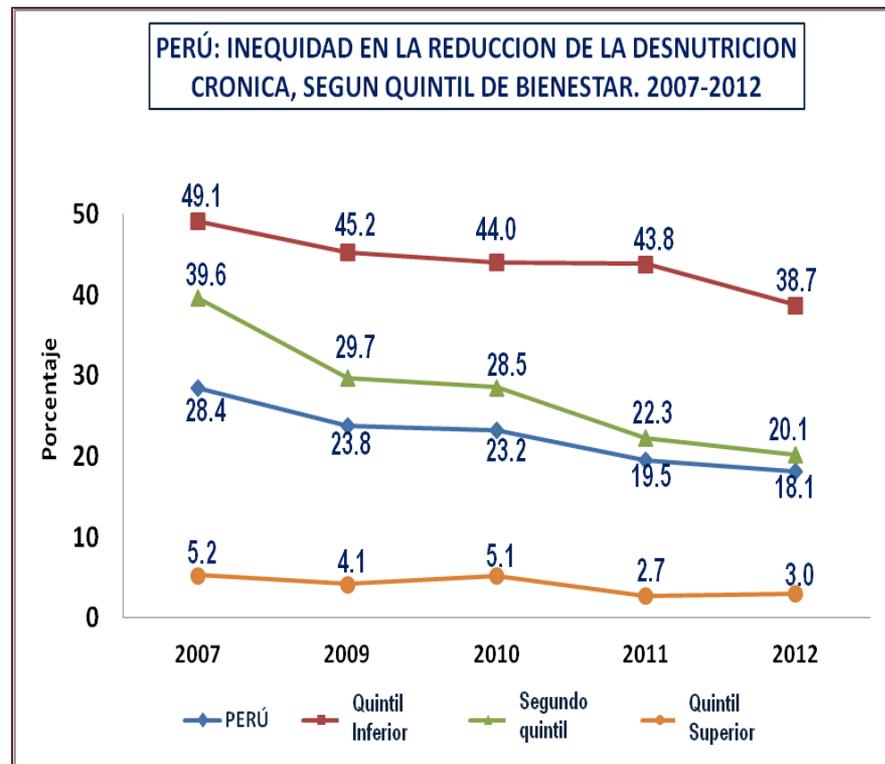
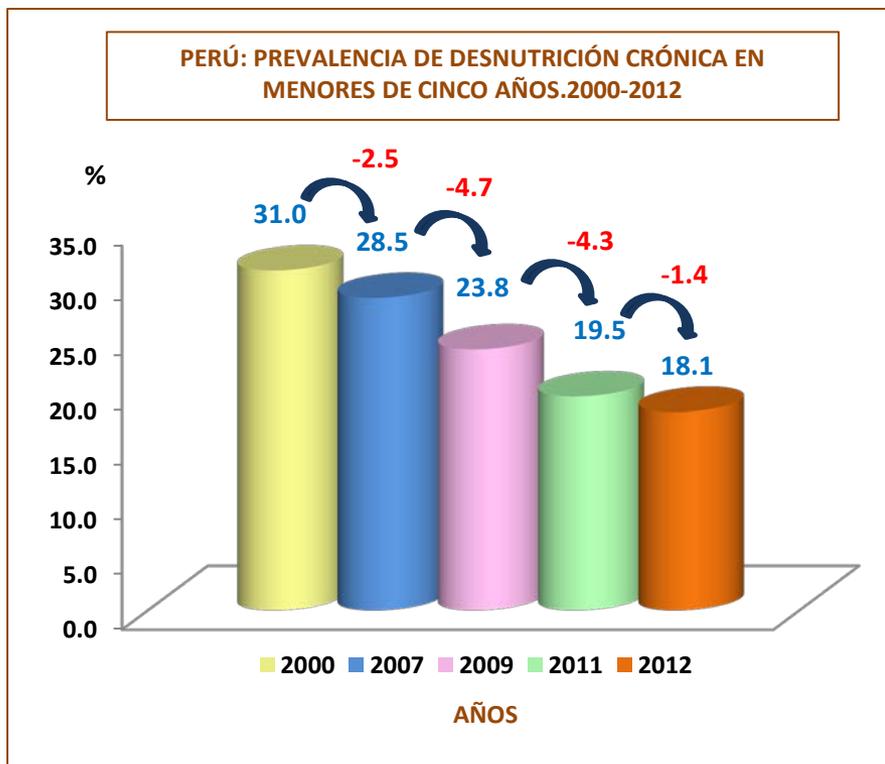

Incorporación del zinc en el tratamiento de las diarreas

**Implementación operativa
MINSA-UNICEF
2010-2014**

**María Elena Ugaz
Oficial de Nutrición y Desarrollo Infantil
UNICEF Perú**

LA PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA SE HA REDUCIDO... PERO LAS BRECHAS SE MANTIENEN



Fuente: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2000, 2007, 2009, 2011 y 2012, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)

Efecto



Causa

Desnutrición crónica

Manifestaciones

Inadecuada ingesta de alimentos **Enfermedades**

Causas inmediatas

Insuficiente disponibilidad y acceso a los alimentos

Inadecuadas prácticas de alimentación y cuidado

Agua, saneamiento y servicios de salud insuficientes

Causas subyacentes

Falta de Educación y Conocimientos

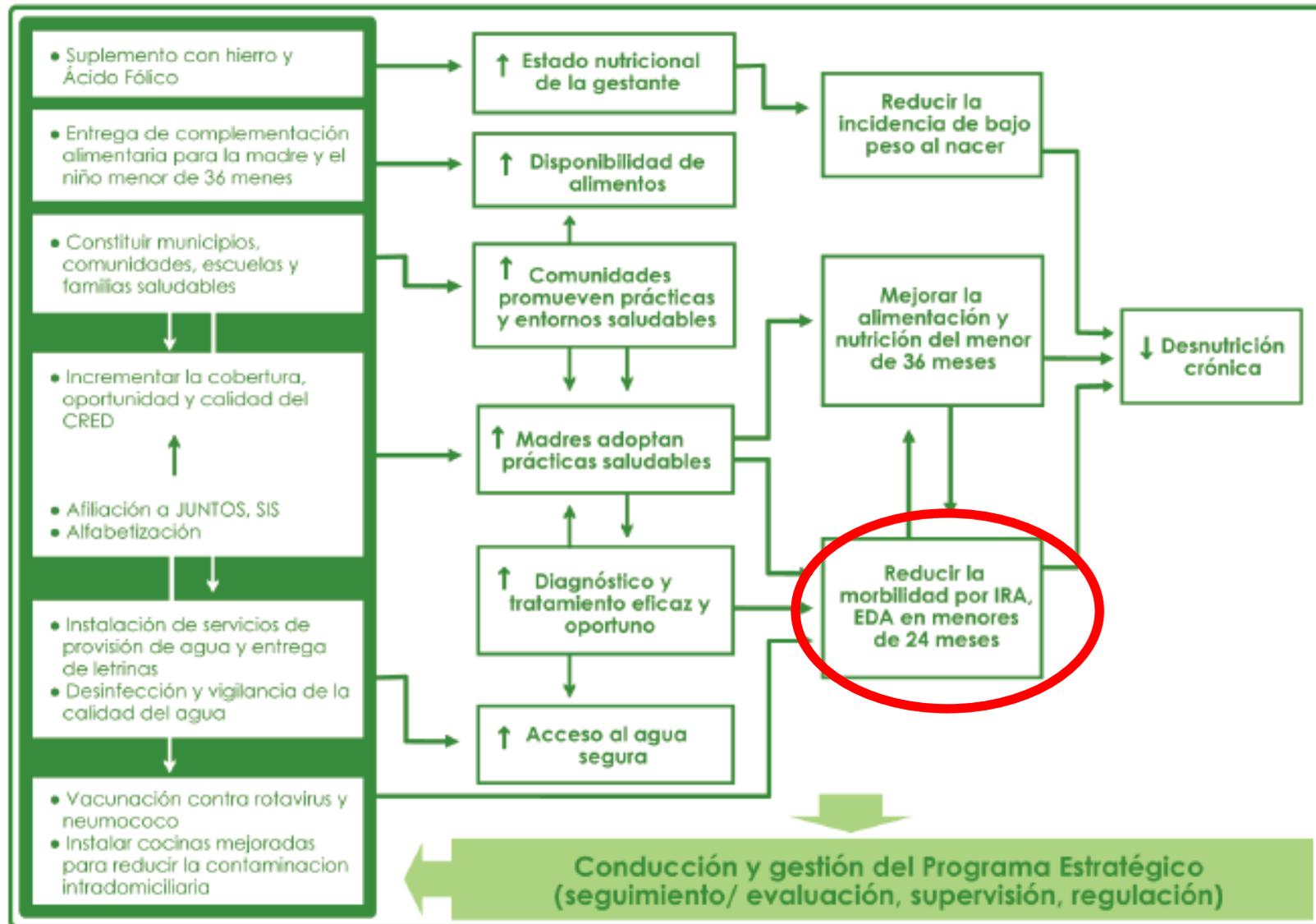
Recursos existentes: humanos, económicos, organizacionales y su control

Causas básicas

Sistemas Políticos, Económicos, Culturales y Sociales

Recursos Potenciales: medio-ambientales, tecnológicos, institucionales y humanos

MODELO LÓGICO: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL



Otros Programas Estratégicos que influyen:
SALUD MATERNO NEONATAL
ACCESO A SERVICIOS SOCIALES BÁSICOS Y A OPORTUNIDADES DE MERCADO

ACCESO DE LA POBLACIÓN A LA IDENTIDAD

Hitos sobre zinc

1970

**Barnes & Moyna (1973):
Acrodermatitis enteropatica¹**



Arakawa,(1976)²
Niños con diarrea
alimentados de
forma parenteral,
recibieron Zn
(35mg y 10 mg
x 23 días)

1. Barnes & Moynahan, 1973. Zinc deficiency in acrodermatitis enteropathica: multiple dietary intolerance treated with synthetic diet. 2. Arakawa et al, 1976. Zinc deficiency in two infants during total parenteral alimentation for diarrhea

Resultados de estudios sobre la administración de zinc durante las EDAs

- ❖ 15% menos probabilidad de la continuación de la diarrea
- ❖ 39% menos riesgo de episodios que dura >7 días
- ❖ Reducción de la severidad de la diarrea, 1.5 vs 2.4 kg heces líquidas

Meta-análisis posterior mostró resultados positivos muy similares

Rol del zinc en la diarrea ¹

- Mejora la absorción de agua y electrolitos
- Mejora la regeneración del epitelio intestinal
- Incrementa los niveles de las enzimas del borde en cepillo (intestino)
- Mejora la respuesta inmune, permitiendo una mejor eliminación de agentes patógenos.
- La evidencia reciente reporta que inhibe la toxina del cólera.

2004 UNICEF/WHO declaración conjunta: Recomendaciones para el tratamiento de diarrea

- ❖ SRO
- ❖ Alimentación continua
- ❖ Suplementos de Zinc :
20 mg elemental zinc/día
(10mg <6 meses)
para 10-14 días



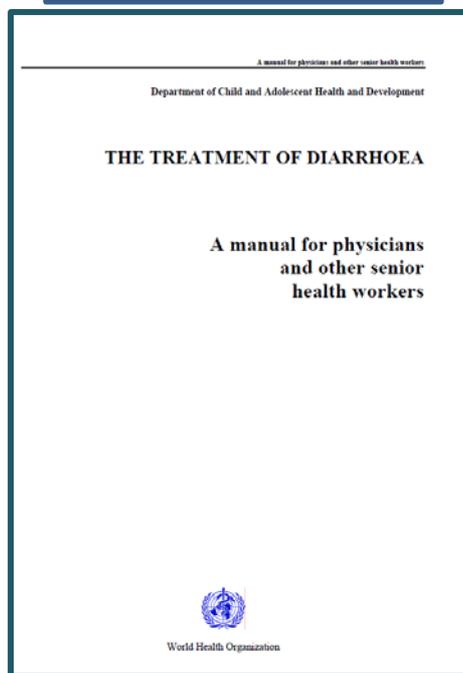
Hitos sobre zinc

2000

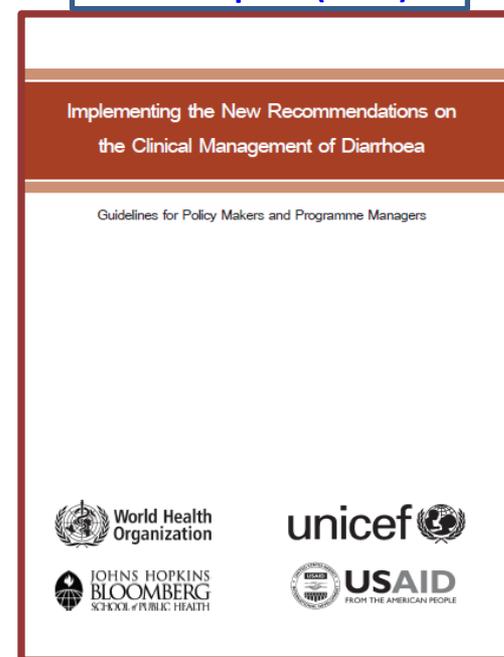
OMS & UNICEF(2004)¹



OMS (2005)²



OMS, UNICEF, USAID
Johns Hopkins(2006)³



1. OMS & UNICEF, 2004. Declaración conjunta "Tratamiento clínico de la diarrea aguda".
2. OMS, 2005, Treatmento of diarrhea.
3. OMS, UNICEF, USAID y Johns Hopkins, 2006. Implementación de las nuevas recomendaciones en el manejo de la diarrea en niños.
4. Penny et al, 2003. Randomized controlled trial of the effect of daily supplementation with zinc or multiple micronutrients on the morbidity, growth, and micronutrient status of young Peruvian children

Situación del escalamiento de las intervenciones de prevención y tratamiento de diarrea (68 países)²

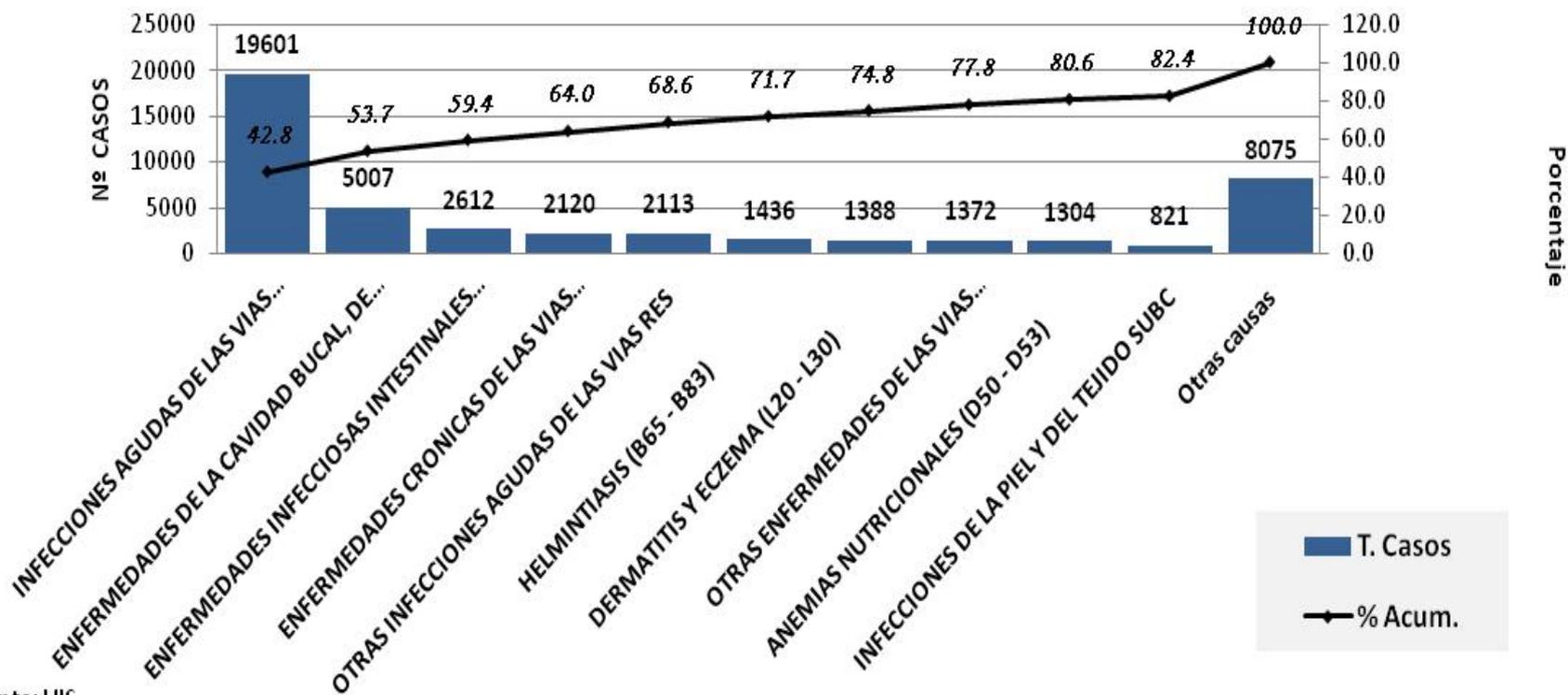
Country	Percentage of Children <5 y with Access to/Practicing				Percentage of Children with Diarrhea in Last 2 wk Who Were Treated			Percentage of Children Who Received	
	Improved Water ^a	Treated Water ^b	Improved Sanitation ^a	Hand-Washing ^c	ORS ^d	Antibiotics for Dysentery ^e	Zinc for Diarrhea Treatment ^f	Rotavirus Vaccination ^g	Vitamin A Supplementation ^h
Afghanistan	48	4	37	17	30	16	0	0	96
Angola	50	20	57	17	40	20	0	0	82
Azerbaijan	80	50	45	17	10	5	0	0	90
Bangladesh	80	6	51	17	77	22	23	0	97
Benin	75	12	12	17	23	12	0	0	52
Bolivia	86	77	25	17	29	31	0	0	45
Botswana	95	62	60	17	49	24	0	0	15
Brazil	97	91	80	17	56	25	0	71	0
Pakistan	90	33	45	17	41	50	0	0	97
Peru	82	70	68	14	28	28	0	0	0
Philippines	91	48	76	17	42	36	0	0	86
Papua New Guinea	40	10	45	17	30	30	0	0	7
Rwanda	65	4	54	17	21	13	0	0	76

1. Fischer et al, 2011. Scaling Up Diarrhea Prevention and Treatment Interventions: A Lives Saved Tool Analysis

**Primera experiencia operativa de
la suplementación con zinc en
EDAs
Ventanilla - 2011**

Las EDAs eran la 3ra causa de morbilidad en menores de 5 años – Ventanilla 2011

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD SEGÚN ETAPA DE VIDA NIÑO
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD VENTANILLA, **2011



Fuente: HIS

Elaborado por: Oficina de Estadística-Red Ventanilla

Esquema de la intervención operativa de la suplementación con zinc en el tratamiento de la diarrea

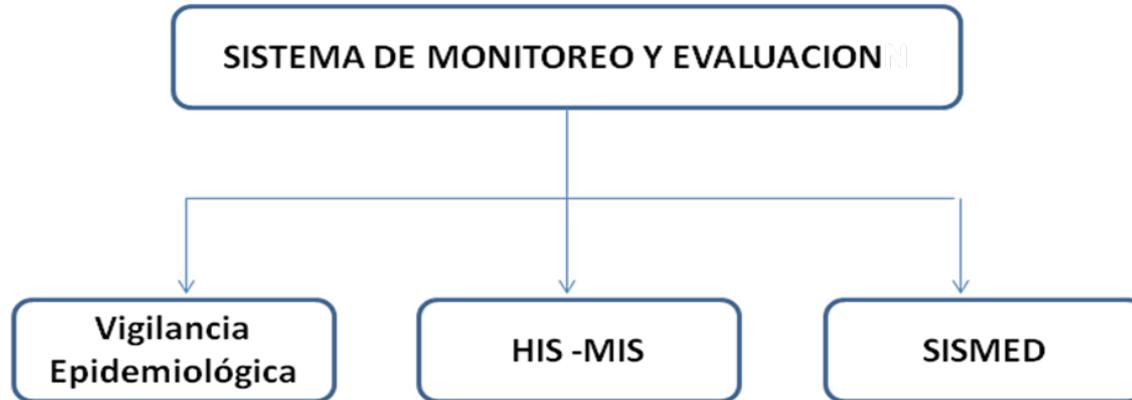
Tabla No. 1. Esquema de la suplementación terapéutica de zinc en el tratamiento de la diarrea de 6 meses a 59 meses

Características	Descripción
Suplementación con sulfato de zinc 20mg.	Administración de tabletas por 10 (diez) días.
Demostración del consumo en el EESS	Se realiza con una de las 10 tabletas dispensadas al niño
Seguimiento del consumo en el hogar	Se ha consensuado tres visitas: Al 2°, 5° y 9° día del inicio de la suplementación.
Registro de la suplementación con zinc	La suplementación con zinc debe ser registrado en el HIS, inmediatamente después de registrar la diarrea
Otros registros del sector salud	Para consistenciar la información, es preciso compararlos con el registro del SISMED

ABASTECIMIENTO-DISTRIBUCION Y CODIFICACION DE TABLETAS DE ZINC A LOS EESS RED VENTANILLA



ORGANIZACIÓN DE LOS SISTEMAS DE MONITOREO Y EVALUACION



1.- Vigilancia Epidemiológica



Noti _SP

2.- His



Sistema SIAM – HIS

3.-SISMED



Informes Mensuales

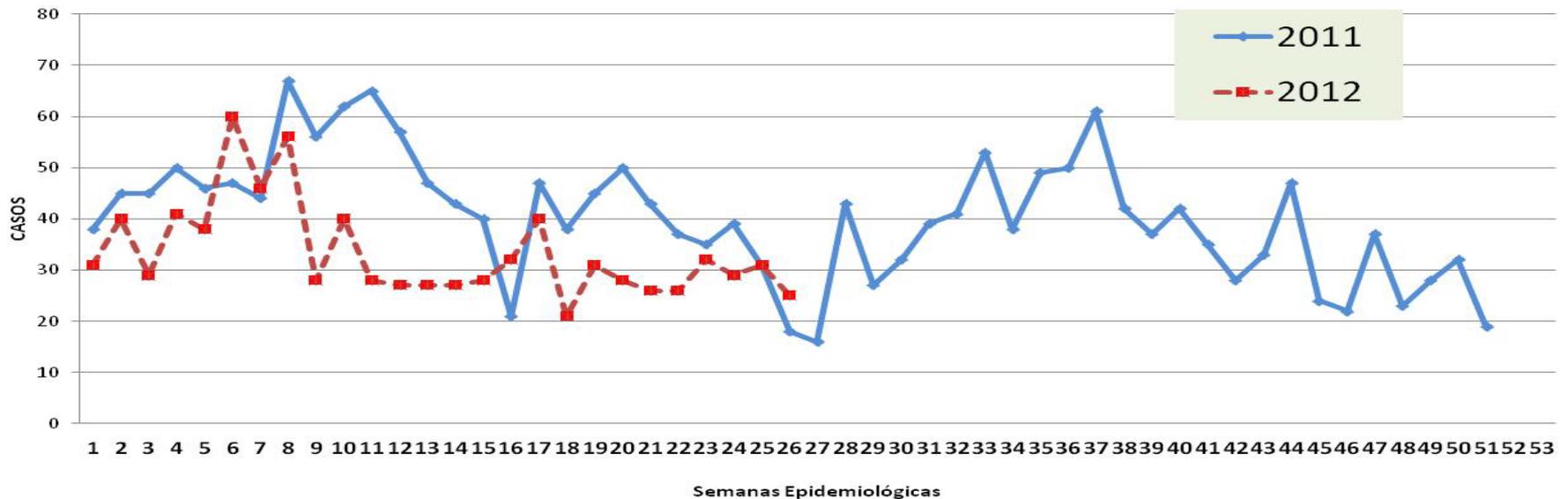
4.-Base para monitoreo y Seguimiento



Base Excel

Algunas tendencias

ENFERMEDADES DIARREICAS EN MENORES DE 5 AÑOS RED DE SALUD VENTANILLA, 2011 - 2012



*A la semana S.E. 26 (01 enero al 28 de junio 2012)

Fuente: Noti_sp

Elaborado por: Of. De Estadística/Red Ventanilla

Extensión en regiones de intervención 2012-2014

Número de establecimientos de salud que incorporan la suplementación con zinc entre los años 2011 y 2014

Región	2011	2012	2013	2014
Amazonas ¹	---	---	---	19
Ayacucho	6	7	18	18
Callao ²	18	16	50	50
Cusco ³	---	---	---	266
Loreto ⁴	---	22	66	115
Ucayali ⁵	---	---	59	76
Total	24	45	193	544

¹ En Amazonas se inició la suplementación en el mes de junio en la provincia de Condorcanqui

² En Callao desde el 2013 se ha cubierto el 100% de EE.SS. Del primer nivel de atención además de 2 hospitales y 3 hospitales municipales

³ Cusco inició la suplementación en el mes de mayo en todas las provincias de la región

⁴ En Loreto se inició la suplementación en Agosto 2012, a la fecha se tiene una cobertura del 47% de lo programado para el año 2014, además de la ampliación a 02 brigadas AISPED y Buque del PIAS

⁵ En Ucayali se inició la suplementación a inicios del 2013

Progreso en la administración del zinc en el tratamiento de las EDAs

- Implementación de la estrategia de suplementación con zinc en Loreto, Ayacucho, Ucayali, Callao, Cusco y Amazonas.
- Trabajadores de salud de Callao, Ayacucho, Ucayali, Loreto, Cusco y Amazonas capacitados en la administración de zinc y SRO para el tratamiento de la diarrea.
- Socialización de evidencias sobre uso del zinc en el tratamiento de diarreas.
- Talleres de monitoreo y evaluación de la intervención a nivel regional.
- La administración de zinc esta incluida en el listado de intervenciones efectivas para reducir desnutrición crónica señaladas en la serie Lancet.



Material comunicacional – región Loreto y Ucayali

PREPARA LA PASTILLA DE ZINC SIGUIENDO ESTOS PASOS:

- 1 Lavarse las manos con abundante agua y jabón.



- 2 Poner una cucharada de agua hervida, leche materna o suero en un envase pequeño.



- 3 Sacar una pastilla de Zinc y echarla en el envase.



- 4 Disolver totalmente la pastilla de Zinc con una cucharita.



- 5 Dale de tomar todo a tu niño, una vez al día, por 10 días.



Reto: Escalamiento nacional de la suplementación con zinc para el tratamiento de las EDAs

- Aprobación de la Guía Clínica para el Tratamiento de EDAs.
- Inclusión del suplemento de zinc en la estructura de costos.
- Fortalecimiento de la comunicación y estrategias de capacitación.
- Fortalecer los sistemas de registro administrativo para el seguimiento (HIS – Noti).