



Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)

Con el objetivo de continuar mejorando la atención de la salud de niños y niñas, en noviembre de 2012 el Ministerio de Salud y Desarrollo Social inició un camino para implementar la estrategia AIEPI en la provincia, con la cooperación técnica del Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud, la Universidad Maimónides y la Fundación Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan.

La estrategia **AIEPI** se constituye actualmente en la principal herramienta para mejorar la salud de la niñez centrandose su atención en el estado de salud de los menos de cinco años y no en las enfermedades que ocasionalmente pueden afectarlos. De este modo reduce las oportunidades perdidas de detección precoz y tratamiento de enfermedades que pueden pasar inadvertidas para madres, padres y personal de salud. Además incorpora un fuerte contenido preventivo y de promoción de la salud como parte de la atención, con lo cual contribuye a mejorar el conocimiento y las prácticas de cuidado y atención de los menos de cinco años en el hogar, así como su crecimiento y desarrollo saludable.

AIEPI es una estrategia de abordaje del paciente pediátrico basada en evidencias científicas que aporta herramientas para que el agente sanitario pueda, ante un niño enfermo, decidir una conducta que no implica hacer diagnóstico sino CLASIFICAR su enfermedad en grave o no. De esta manera, el personal de salud capacitado detecta en forma rápida los niños que requieren atención hospitalaria y derivan en forma inmediata al nivel de atención que corresponde. A largo plazo disminuye mortalidad a través de la educación del personal de salud, de madres y cuidadores sobre cómo prevenir las enfermedades prevalentes de la infancia, promueve y refuerza factores protectores como lactancia, nutrición, inmunización y afecto.

La idea es que la AIEPI sea incorporada en el trabajo diario de todos los Agentes de Salud, permanente y sistemáticamente dirigida a toda la comunidad, principalmente a los niños. Su implementación es posible y efectiva, debido a que acompaña y refuerza las actividades diarias del equipo de salud para con la comunidad.

Objetivos

- Disminuir la morbilidad infantil (4º objetivo del milenio).
- Capacitar a los Agentes de Salud para priorizar y referenciar los problemas graves de salud en el niño.
- Orientar a las familias en temas de salud en general.
- Optimizar los recursos y descongestionar los centros de salud.
- Revalorizar la figura del Agente Sanitario en la comunidad donde vive y trabaja, como factor de empoderamiento y desarrollo personal
- Aporta herramientas para que el agente sanitario pueda, ante un niño enfermo, decidir una conducta que no implica hacer diagnóstico sino CLASIFICAR su enfermedad en grave o no.

Implementación de esta estrategia

En una primera instancia se trabaja en la Capacitación a los Agentes Sanitarios. En la segunda instancia con la comunidad en cada visita domiciliaria para que los padres aprendan a reconocer signos de alarma y acudan a buscar asistencia médica a tiempo.

Herramientas para el abordaje

- Manual de procedimientos
- Manual de Agente Sanitario



- Rotafolio
- Formularios de derivación

Población Objetivo

- Niños de 0 a 2 meses
- Niños de 2 meses a 4 años (11 meses y 29 días)
- Comunidad en General.

Coordinación General AIEPI Sgo del Estero

- Dirección de Atención Primaria de la Salud
- Dirección de Maternidad e Infancia
- Dirección General del Interior

Zonas de Implementación (Primera Etapa)

- **Zona 6**

4 Hospitales de referencia (Tintina con 21 Agentes Sanitarios, Quimili con 32 Agentes Sanitarios, Vilelas con 4 Agentes Sanitarios, Suncho Corral con 36 Agentes Sanitarios)

TOTAL: 93 Agentes Sanitarios

- **Zona 7**

3 Hospitales de referencia (Sumampa con 13 Agentes Sanitarios, Ojo de Agua con 21 Agentes Sanitarios, Sol de Julio)

TOTAL: 34 Agentes Sanitarios

