

EL LADO MÁS CRUEL DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS PEDIÁTRICAS: LA ASISTENCIA HUMANITARIA, PAKISTÁN 2010

E. López Varela*, M. Ferraz, A. Lafuente, I. Gonzalez,
Hospital 12 de Octubre.

Calle Villalar 9, 3 int dcha, CP 280001 Madrid. 696181762. elilvarela@gmail.com

Antecedentes y objetivos: En 2010, Pakistán sufrió una de las peores inundaciones de su historia, que desbordaron el Río Indo y dejaron más de un 25% del país $\frac{1}{4}$ bajo el agua. El estudio estadístico posterior de las repercusiones de dicha catástrofe nos informó de que a pesar de ser una catástrofe de inicio y evolución lento, debido a la gran vulnerabilidad del país las repercusiones fueron muy graves con aproximadamente 14 millones de personas afectadas, 1.700 muertos y 43.000 millones de dólares en pérdidas. Las emergencias humanitarias complejas (EHC), como la de Pakistán en 2010, son emergencias catastróficas de salud pública, que exponen a los más vulnerables a un mayor riesgo de enfermedad, en particular de enfermedades transmisibles. El objetivo de este estudio fue analizar las enfermedades infecciosas pediátricas en un contexto de EHC proporcionando datos epidemiológicos de terreno que permitan un mejor entendimiento de las necesidades médicas de ésta población infantil.

Materiales y Métodos: La AECID (Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo) envió un contingente de atención médica a la provincia de Baluchistán, Pakistán, en Octubre de 2010, formado por un equipo total de 21 personas (cuatro pediatras, cuatro médicos de atención primaria, una ginecóloga, tres enfermeras, seis logistas, un jefe médico, un jefe de logística y un jefe de contingente). Durante un período de 6 días, en un hospital distrital y en un campo de refugiados, se asistieron 1571 consultas, recogiendo datos epidemiológicos, clínicos y de tratamiento.

Resultados: UN 42% de los casos eran pacientes menores de 15 años y un 82% presentaban una enfermedad infecciosa, frente a un 48% de mayores de 15 años ($p < 0,001$). Los pacientes pediátricos presentaban una mayor prevalencia de infecciones cutáneas, gastrointestinales y oculares (27, 25 y 7% vs 18, 4 y 5% respectivamente)

Mientras que las infecciones respiratorias eran igualmente prevalentes en ambos grupos (12% en niños y 9% en adultos). El uso de antibióticos fue más frecuente en niños (70% vs 50%, $p < 0.001$), salvo para los antifúngicos.

Conclusión: Las enfermedades infecciosas continúan siendo la causa número uno de morbi-mortalidad, particularmente en el contexto de EHC y con mayor afectación de la población infantil. La obtención de datos epidemiológicos reales, aunque difícil, es una herramienta básica para mejorar la asistencia y política sanitaria.

SOLICITADO...ORAL