

EDITORIAL**SALUD INFANTIL**

*Carmen Gracinda Silvan Scochi**

La escogencia de este tema para el editorial justificase por la relevancia social y cantidad de artículos, en el área de salud del niño y del adolescente publicados en este volumen de la Revista Latinoamericana de Enfermería.

En las últimas décadas, hubo cambios importantes en el escenario demográfico nacional destacándose el acelerado proceso de urbanización, el declinio de las tasas de fecundidad, de natalidad y el progresivo envejecimiento de la población. A pesar de la transición demográfica, el Brasil aún es uno de los países de estructura etárea joven, cuando es comparado con otros países.

El perfil de mortalidad de la población Brasileña también se alteró considerablemente, siguiendo la tendencia internacional. De 1990 a 1995, la mortalidad infantil (< 1 año) cayó en cerca de 20% y en el grupo (hasta 5 años) en 23%; en año de 1996 esas tasas eran de 44 y 52 por mil nacidos vivos, respectivamente. El Ministerio de Salud estima que para el año 2000 la mortalidad infantil será de 23 por mil nacidos vivos.

La reducción de la mortalidad infantil se debió principalmente al componente postnatal en cuanto que el neonatal se tornó mayor en términos proporcionales, aunque también haya decrecido, teniendo las afecciones perinatales como una de las principales causas de muertos. El declinio observado se debió a la menor incidencia de desnutrición infantil, reducción de los muertos por gastroenteritis, infecciones respiratorias agudas y por enfermedades prevenibles por vacunación.

Entre los factores explicativos de este descenso de la mortalidad infantil se destacan las medidas de control de las enfermedades endémicas, medidas sanitarias y preventivas, vigilancia epidemiológica de las enfermedades inmunoprevenibles, diseminación de los servicios de salud y saneamiento básico.

En la infancia las principales causas de mortalidad son las enfermedades transmisibles, causas externas y tumores. Entre los escolares y adolescentes se destacan las causas externas y enfermedades crónico degenerativas; cabe señalar las complicaciones de la gravidez, parto y puerpério como causa importante de muerte entre los adolescentes.

La incorporación de tecnologías de alta complejidad en el proceso de diagnóstico y terapéutica también han contribuido para la mayor sobrevivencia de los niños, especialmente entre aquellos nacidos prematuros y portadores de enfermedades crónico degenerativas. También, el impacto de esas medidas en la calidad de vida de los niños han ocurrido en la misma dimensión, repercutiendo en perfil de morbilidad.

Con las transformaciones en el escenario epidemiológico y en la asistencia a la salud del niño y del adolescente, los profesionales de salud se han deparado con una clientela creciente de portadores de enfermedades crónicas que necesitan de un seguimiento especializado y acompañamiento a largo plazo.

En este contexto, nuevas necesidades se colocan con el trabajo en salud y en la Enfermería y se han incorporado nuevos instrumentos de trabajo en proceso de asistencia a la salud del niño y del adolescente. Las intervenciones se ampliaron para además de la recuperación del cuerpo enfermo cubriendo la familia y en especial los padres, constituyen elemento esencial en la asistencia, volviéndose importante la promoción de la salud y la prevención de daños. La permanencia de los padres como responsable, durante la hospitalización del niño y el

* Profesora Doctora del Departamento de Enfermería Maternoinfantil y Salud Pública de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo

adolescente, se tornó un derecho asegurado en el Estatuto, Ley nº 8.069, de 13 de julio de 1990.

La Enfermería, a través de las prácticas asistenciales y de producción de conocimiento científico, han traído sus contribuciones para el proceso de construcción de una asistencia integral y humanizada en la área de salud de la niño y del adolescente.

FUENTES:

A CRIANÇA BRASILEIRA: um panorama da infância no país. Problemas Brasileiros. <http://www.uol.com.br/sesc/spu/spupb/htm>, 4/9/97.

OPS. Las condiciones de salud en las Américas. Washington DC, OPS, 1994. 2v.

UNICEF. <http://www.unicef.org.br/htm>, 10/3/98.