

Enfermedades emergentes y reemergentes

Emerging and reemerging diseases

Dr.: Adalid Zamora Gutierrez*

Las enfermedades emergentes y re-emergentes configuran todo un espectro al cual debemos como Sociedad Boliviana de Pediatría dar una especial atención, por la cada vez creciente importancia que adquieren por su prevalencia en ascenso en determinados lugares de nuestro país. Por otro lado, las facilidades de transporte y la rapidez de los traslados de un sitio a otro, hace que muchas personas enfermas, entre éstas niños o niñas, resulten consultando en establecimientos de salud de toda Bolivia.

Situación que obliga a considerar su presencia como parte de la pesquisa diagnóstica, comunicar a la unidad de epidemiología correspondiente y realizar el tratamiento apropiado.

Las enfermedades emergentes son las infecciones nuevas que han aparecido en el curso del último cuarto de siglo pasado, algunas de ellas han pasado a tener proporciones epidémicas en varios lugares¹, cada vez su relevancia en nuestro país es mayor, así tenemos por ejemplo al síndrome de inmunodeficiencia adquirida, del cual vemos en nuestros hospitales, casos de niños afectados, con todas las connotaciones sociales de la enfermedad a esta edad, particularmente el abandono del que muchos de ellos son objeto, luego del fallecimiento de los padres; existe una norma nacional de atención, que

obviamente incluye el manejo pediátrico, documento que con seguridad muchos pediatras desconocen. Es el caso de otras enfermedades emergentes (rotavirus, Lyme, hantavirus, síndrome hemolítico urémico, entre otras) que son ya parte de la patología en nuestros hospitales.

De la misma manera, las enfermedades, llamadas reemergentes, aquellas que por el avance de la prevención, la aplicación de vacunas o de acciones de salud pública, se consideraban desaparecidas o tenían incidencias muy bajas, conociéndose por la existencia de casos prácticamente anecdóticos, hoy en día han retomado presencia; por ejemplo: la aparición de casos de difteria, que demuestra que algo esta fallando en nuestro sistema, sea la vigilancia epidemiológica o nuestra capacidad, en este caso, de mantener coberturas de vacunación óptimas con todas las dosis requeridas para garantizar la protección de la población contra esta enfermedad; dentro de un somero análisis, tampoco estamos preparados para una epidemia, puesto que su casi ausencia previa, ha hecho que perdamos la capacidad de reconocer los casos cuando se presentan y, dudamos sobre las conductas de tratamiento y control apropiados, encontrando que es tan escasa su ocurrencia en el mundo, que no se encuentran publicaciones actuales sobre esta enfermedad, la investigación y/o avances en el diagnóstico también ha permanecido limitada, perdiéndose hasta la destreza en el laboratorio,

* Past - Presidents. Sociedad Boliviana de Pediatría

e incluso existen dificultades para conseguir la anti-toxina, porque la producción de este elemento, clave para el tratamiento, se ha visto limitada por la prioridad que la industria farmacéutica da a otras patologías.

La relación de las enfermedades reemergentes es amplia, entre las principales están: tuberculosis, fiebre amarilla, cólera, difteria, sarampión, peste, leptospirosis, dengue, leishmaniasis, malaria y otras². En Bolivia varias de estas enfermedades nunca han desaparecido, han tenido y tienen importancia significativa en la salud y la vida de miles de personas en determinados espacios.

La eclosión de varias de estas patologías, esta probablemente ligada a condiciones climáticas nuevas y a sus inesperados cambios, que son resultado del llamado “cambio climático”, que ha aumentando la temperatura media en diversos sitios provocando la expansión de vectores, apareciendo enfermedades emergentes o reémergentes en regiones donde nunca antes se presentaban.³

La pobreza, otra vez, parece ser un factor facilitador para la aparición, propagación y manifestación de varias de estas patologías, porque la mayoría reaparece o se presenta en países del tercer mundo, o en regiones donde no existen condiciones de habitabilidad (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) adecuadas. Todo lo anterior significa para Bolivia, por las condiciones de vida de sectores importantes de población en diferentes regiones,

la presencia de muchas de estas enfermedades con las implicaciones sobre la morbilidad y mortalidad general, y particularmente la infantil, otra vez: los menores pierden más.

Esta situación epidemiológica emergente y re-emergente, obliga a los pediatras a actualizarse y reactualizarse, la Sociedad Boliviana de Pediatría debería hacer esta temática parte central de las jornadas o congresos regionales y nacionales, enriqueciéndose con la experiencia acumulada por colegas de varios lugares; por ejemplo los pediatras de Santa Cruz en el manejo del dengue, sobretodo del dengue grave; o la de colegas de otras regiones sobre tuberculosis multi-resistente o con reacciones adversas a fármacos antituberculosos o la extensa práctica que se tiene con la malaria.

El espectro de enfermedades prevalentes se amplía, y esto debe considerarse en el marco de la atención integral del niño/niña y su familia.

Referencias

1. Riverón R. Enfermedades emergentes y reemergentes: un reto al siglo XXI. *Rev Cubana Pediatr* 2002;74:7-22.
2. Mesa G, Rodríguez I, Teja J. Las enfermedades emergentes y reemergentes: un problema de salud en las Américas. *Rev Panam Salud Pública* 2004;15:285-7.
3. Suarez C, Berdasquera D. Enfermedades emergentes y reemergentes: factores causales y vigilancia. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2000;16:593-7.