

ENFOQUE ICCM+

TRATAR LA DESNUTRICIÓN AGUDA A TRAVÉS DE AGENTES DE SALUD COMUNITARIOS.
EL RETO DE AUMENTAR LA COBERTURA DEL TRATAMIENTO.

LA REALIDAD DEL HAMBRE Y LA DESNUTRICIÓN INFANTIL

El hambre sigue siendo un desafío devastador en el mundo que afecta a más de 700 millones de personas y lleva a 45 millones de niños y niñas menores de 5 años a sufrir desnutrición aguda. De ellos, 13.6 millones sufren desnutrición aguda severa (SAM), la forma más grave, que aumenta hasta 12 veces el riesgo de muerte. A pesar de existir un tratamiento eficaz que puede curar al 90% de los niños y niñas, 8,500 mueren cada día por desnutrición, lo que representa casi la mitad de todas las muertes de menores de 5 años.

TRATAMIENTO Y BARRERAS DE ACCESO

El tratamiento de la desnutrición aguda severa sin complicaciones consiste en la administración de alimentos terapéuticos listos para su uso (RUTF, ready to use therapeutic food), durante 6-8 semanas consecutivas.

A pesar de estar disponible en los centros de salud, más de 2/3 de los niños y niñas no disponen de este tratamiento debido a barreras de acceso económicas, sociales o geográficas. En muchos países africanos, más del 50% de la población vive a más de 5km de una estructura de salud.

INNOVACIÓN EN ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE: ENFOQUE ICCM+

Para enfrentar estos desafíos, desde 2014 Acción contra el Hambre cuenta con una innovadora línea de investigación dirigida a facilitar el acceso al tratamiento de la SAM y mejorar su cobertura.

Esta línea de estudio, basada en la intervención *Integrated Community Case Management* (ICCM), utiliza agentes de salud comunitarios (ASC), esto es, personal no médico, formado en aspectos básicos de salud, que presta sus servicios en la comunidad en la que viven. Inspirándonos en ICCM, propusimos integrar el tratamiento de la SAM dentro de las actividades de los ASC. Es a esto a lo que llamamos el “enfoque iCCM+”.

Los resultados han sido sorprendentes: los y las ASC consiguen aumentar el número de niños y niñas que reciben tratamiento, tienen tasas de curación similares a las del personal sanitario formal, reducen la cantidad de niños y niñas que abandonan el tratamiento y demuestran ser una alternativa rentable y eficaz.

Para más información:

✉ iCCM_plus@accioncontraelhambre.org

📄 [El enfoque iCCM+](#)

HALLAZGOS Y LOGROS DEL ENFOQUE ICCM+

La investigación desarrollada en torno al enfoque iCCM+ ha permitido constatar que, cuando las y los ASC tratan la desnutrición aguda severa...

- 1 ... son tan eficaces como el personal sanitario formal, con una tasa de curación similar.
- 2 ... tienen la capacidad de aumentar la cobertura del tratamiento de la SAM.
- 3 ... realizan el tratamiento con la misma calidad que el personal sanitario de los centros de salud.
- 4 ... contribuyen a una intervención rentable.
- 5 ... pueden identificar y tratar precozmente la desnutrición aguda severa y atender de forma integrada a menores de cinco años.
- 6 ... mejoran la calidad del tratamiento si trabajan bajo supervisión, si bien dicha supervisión no tiene efecto sobre la rentabilidad de la intervención.
- 7 ... en situaciones de emergencia en Níger mantienen la eficacia, aumentan la cobertura del tratamiento, y mejoran el coste de la intervención cuando aplican el protocolo simplificado.
- 8 ... en situaciones de emergencia en Malí, mantienen la eficacia, aumentan la cobertura del tratamiento, y resulta ser una intervención rentable, si aplican el tratamiento con un protocolo simplificado.

Estos hallazgos nos han permitido lograr:

- **La generación de evidencia:** Proyectos de investigación y más de 14 publicaciones científicas.
- **El escalado del enfoque iCCM+:** Facilitar [la formación de los agentes de salud](#), definir herramientas de monitoreo, apoyar la [expansión de la intervención iCCM+](#) y la publicación regular de [boletines informativos](#).
- **Recomendaciones nacionales:** Adaptación de las políticas de manejo de casos de la desnutrición aguda en Malí y Níger. En Mauritania en proceso de discusión.
- **Recomendaciones internacionales:** La inclusión del tratamiento de los ASC como uno de [los enfoques simplificados de UNICEF](#), la [recomendación de Unicef](#), OMS, CICR de trabajar con ASC durante la pandemia de covid 19 y la inclusión del tratamiento a través de ASC en las [guías revisadas de la OMS](#) de manejo de casos de desnutrición (Julio 2023).

PRÓXIMOS PASOS Y ESPACIOS DE COLABORACIÓN

Para afrontar el reto de aumentar la cobertura del tratamiento contra la SAM a través de los y las agentes de salud comunitaria necesitamos:



Aumentar el número de países donde se implementa la intervención iCCM+.

- Desarrollar un plan de acción en colaboración con la dirección de nutrición, para aplicar el enfoque en todos los países con alta prevalencia de SAM y baja cobertura de tratamiento.
- Establecer acuerdos de colaboración con ONG locales e internacionales y donantes, para la puesta en escala de la intervención.



Desarrollar un plan de incidencia en favor del enfoque iCCM+.

- Promover la profesionalidad de los ASC mediante una verdadera integración en el sistema sanitario, garantizando su reconocimiento y remuneración.
- Trabajar para integrar a todos los actores clave en la aplicación del enfoque, en particular la propia comunidad.



Contribuir a la evidencia científica con nuevos estudios de investigación.

- Contribuir a completar las lagunas en investigación aportando nuevas pruebas sobre la recaída en el tratamiento.
- Medir el impacto social, mediante la integración de acciones de prevención, así como los sectores transversales en materia de medio ambiente y género.

Necesitamos sumar esfuerzos y capacidades, construyendo alianzas que apuesten por otra forma de tratar la desnutrición, y con los que trabajar de forma conjunta.



Hawa Coulibaly, agente de salud comunitaria, orienta a un padre de familia en Kourouge, Mali.

©Toby Madden para Acción contra el Hambre