

Nou milions d'infants podrien morir la pròxima dècada si el món no actua contra la pneumònia

Avui comença el primer fòrum mundial sobre pneumònia infantil a Barcelona, organitzat per l'Institut de Salut Global de Barcelona juntament amb vuit entitats internacionals

Barcelona, 29 de gener, 2020.- Si augmentessin les mesures per combatre la pneumònia, es podrien **evitar prop de 9 milions de morts infantils** a causa d'aquesta i altres malalties, segons una nova anàlisi de la Universitat Johns Hopkins publicada coincidint amb el primer [Fòrum Global sobre Pneumònia Infantil](#) que se celebra a Barcelona entre el 29 i el 31 de gener.

Aquest esdeveniment és el **primer fòrum internacional sobre pneumònia infantil** i està organitzat per nou organitzacions líders en els àmbits de salut i d'infància: l'Institut de Salut Global de Barcelona ([ISGlobal](#)), centre impulsat per "la Caixa"; Save the Children, UNICEF, Every Breath Counts, la Fundació "la Caixa", la Fundación Bill i Melinda Gates, USAID, Unitaid i Gavi.

La Universitat Johns Hopkins ha desenvolupat un model segons el qual, si s'augmentessin els serveis de prevenció i tractament de la pneumònia, es podrien **salvar les vides de 3,2 milions d'infants menors de cinc anys**. A més, això crearia un "efecte dominó" que permetria prevenir, al seu torn, 5,7 milions de morts infantils més a causa d'altres malalties, un factor que subratlla la necessitat de disposar de serveis de salut integrats.

En el fòrum s'anunciaran, d'una banda, una **nova vacuna pneumocòccica conjugada (PVC) més assequible**, de l'Institut Serum de l'Índia, i de l'altra, **compromisos polítics** per part dels països més afectats per desenvolupar estratègies nacionals amb l'objectiu de reduir les morts per pneumònia.

La pneumònia és causada per bacteris, virus o fongs, i produeix en els infants dificultats per respirar perquè els pulmons són plens de pus i líquid. És la **principal causa de mortalitat infantil**: l'any passat es va cobrar la vida de 800.000 infants, o el que és el mateix, un infant cada 39 segons. Encara que alguns tipus de pneumònia es poden prevenir amb vacunes i tractar fàcilment amb antibiòtics de baix cost si es diagnostiquen correctament, **desenes de milions d'infants continuen sense estar vacunats**, i un de cada tres infants amb símptomes no rep atenció mèdica essencial.

Les morts infantils a causa de la pneumònia es concentren als **països més pobres del món**, i els qui més la pateixen són els infants més marginats i vulnerables. Si es mantenen les tendències actuals, **tres milions d'infants menors de cinc anys podrien morir per pneumònia** entre 2020 i 2030. Durant la pròxima dècada, s'estima que el més probable és que el nombre de morts sigui més gran a Nigèria (1,4 milions), l'Índia (880.000), la República Democràtica del Congo (350.000) i Etiòpia (280.000).

Les intervencions sanitàries encaminades a millorar la nutrició, proporcionar antibiòtics, augmentar la cobertura de vacunació i impulsar la lactància materna —mesures que són claus per reduir el risc de morts infantils per pneumònia— podrien també prevenir milions de morts

d'infants a causa de malalties com la diarrea (2,1 milions), la sèpsia (1,3 milions) i el xarampió (280.000).

Kevin Watkins, director executiu de Save the Children:

“El nombre de vides que es podrien salvar és potencialment molt més gran, ja que el model no va tenir en compte factors com ara la disponibilitat d'oxigen medicinal o les accions per reduir els nivells d'aire contaminat (un dels factors més grans de risc per a la pneumònia). Aquests resultats mostren el que és possible. Seria moralment indefensable quedar-nos aturats i permetre que milions d'infants continuïn morint per falta de vacunes, d'antibiòtics assequibles i de tractament amb oxigen.”

Henrietta Fore, directora executiva de la UNICEF:

“Si ens prenem seriosament salvar les vides dels infants, també ho hem de fer quan es tracta de combatre la pneumònia. Com mostra l'actual brot del coronavirus, això es tradueix en la millora de la detecció i la prevenció. Significa fer diagnòstics correctes i prescriure tractament adequats. I també implica abordar les causes principals de la mortalitat per pneumònia, com la desnutrició i la falta d'accés a vacunes i antibiòtics, i abordar el complicat repte de la pol·lució de l'aire.”

La contaminació de l'aire contribueix al 17,5 % (o prop d'un de cada cinc) de les morts per pneumònia entre infants menors de cinc anys, segons un estudi de l'Institut de Mètriques i Avaluació de la Salut. La pol·lució a les llars causada per l'ús en interiors de combustibles sòlids a la cuina contribueix a 195.000 morts addicionals (29,4 %).

El 91 % de la població mundial està respirant aire que excedeix els estàndards de contaminació de l'OMS. La magnitud del repte de la contaminació de l'aire podria debilitar l'impacte de l'augment de les intervencions contra la pneumònia.

Altres causes de les morts per pneumònia són la desnutrició i la falta d'accés a vacunes i antibiòtics. Segons el model de la Johns Hopkins, dels 8,9 milions de morts per totes les causes que es podrien evitar durant la pròxima dècada, 3,9 milions serien només el resultat d'augmentar els esforços per reduir la desnutrició.

Antoni Vila, director executiu de la Fundació Bancària "la Caixa":

“La salut global és una prioritat per a la Fundació Bancària "la Caixa". Llitem contra la pneumònia a través de diversos enfocaments en països amb accés limitat a l'atenció mèdica: en la prevenció d'epidèmies, amb Gavi, the Vaccine Alliance; en l'accessibilitat, el diagnòstic previ i el tractament de la pneumònia, en aliança amb la UNICEF; i en la promoció d'aliances públicoprivades, com s'exemplifica en aquest Fòrum Global. Només si unim forces podrem tenir èxit en l'ambició i essencial objectiu de posar fi a les morts prevenibles per pneumònia.”

Quique Bassat, professor d'investigació a l'Institut de Salut Global (ISGlobal) de Barcelona, i president del Fòrum Global sobre Pneumònia Infantil:

“La malaltia que mata més infants al món no pot ser oblidada més temps, en termes dels escassos fons que rep per a investigació. La investigació i la innovació han d'afavorir un canvi en les polítiques, i liderar el camí per a un descens més important de la mortalitat atribuïble a la pneumònia.”

Leith Greenslade, coordinadora de la coalició Every Breath Counts:

“Aquesta anàlisi mostra que l’acció col·lectiva per protegir els infants davant de la pneumònia podria realment fer augmentar els esforços nacionals per complir l’ODS de la supervivència infantil. Els governs i les agències internacionals de desenvolupament han d’actuar urgentment per protegir els infants més vulnerables de la desnutrició i de l’exposició a la contaminació de l’aire, i també per garantir que reben vacunes contra la pneumònia, diagnòstics ràpids, antibiòtics aptes per a infants i oxigen si en necessiten. Si no és així, 9 milions de vides estan en joc.”

Dr. Seth Berkley, director executiu de Gavi, the Vaccine Alliance:

“La pneumònia pneumocòccica és una malaltia fàcilment prevenible i, sovint, tractable. Cap pare no hauria de passar per l’agonia de perdre un fill a causa d’aquesta malaltia. Durant l’última dècada hem fet grans avenços en l’augment d’infants vacunats, i és vital que es mantinguin els esforços per protegir la generació següent davant d’aquesta malaltia mortal. La conferència de donants de Gavi del mes de juny vinent oferirà a la comunitat internacional l’oportunitat d’ajudar-nos a aconseguir-ho.”

Contingut i estudis de cas, [AQUÍ](#).

Material audiovisual i anàlisis, disponibles [AQUÍ](#).

Notes per als editors:

- Més informació sobre els resultats del model, a [Tackling pneumonia could avert almost 9 million child deaths this decade](#); el document conté dades de 30 països d’ingressos mitjans i baixos.
- L’Eina de Vides Salvades (LiST, per la sigla en anglès), de la Universitat Johns Hopkins, està dissenyada per estimar les vides salvades gràcies a les intervencions en salut materna i infantil. Més que proporcionar una projecció simple lineal, estima com serà el perfil de les morts infantils per pneumònia el 2030 segons factors de risc de la població com ara desnutrició, taxes de vacunació i recerca d’atenció sanitària. Segons aquesta anàlisi, s’han fet dues projeccions: (1) una de situació normal, en què les taxes de progrés contra els factors risc clau per a la pneumònia continuen augmentant fins a pics històrics el 2030; (2) i un escenari «ampliat», en el qual 19 intervencions sanitàries i nutricionals amb impacte directe en la reducció de morts per pneumònia, com ara vacunació o accés a antibiòtics, aconsegueixen una cobertura del 100 % per al 2030.

Al fòrum s’hi anunciaran les iniciatives següents:

- Compromisos de governs per accelerar la cobertura de vacunació mitjançant el suport a la reposició de Gavi 2020, i garantir més cobertura igualitària de la vacunació i l’assequibilitat de les vacunes.
- Una [vacuna PCV](#) més assequible, de l’Institut Serum de l’Índia.

- L'Estratègia Nigeriana de Control de Pneumònia, presentada pel Ministeri de Sanitat de Nigèria, que té com a objectiu arribar, per al 2030, a 3 morts per pneumònia per cada 1.000 naixements.
- Una inversió de 43 milions de dòlars d'Unitaid per millorar l'accés a pulsioximetria i a eines de diagnòstic en 9 països, gràcies a una aliança entre PATH, l'Institut de Salut Pública i Tropical de Suïssa, ALIMA, l'Institut Nacional de Salut i Recerca Mèdica (INSERM), Solthis i Tierra de Hombres.
- Un nou [manual conjunt de l'OMS i la UNICEF](#) sobre dispositius per a les teràpies d'oxigen que proveirà suport al personal de salut i a experts en programes en la selecció, l'adquisició, l'ús i el manteniment de productes dispensadors d'oxigen i oximetria.

Sobre ISGlobal

El Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal) es el fruto de una innovadora alianza entre "la Caixa" e instituciones académicas y gubernamentales para contribuir al esfuerzo de la comunidad internacional con el objetivo de afrontar los retos de la salud en un mundo globalizado. ISGlobal consolida un nodo de excelencia basado en la investigación y la asistencia médica que tiene su origen en los ámbitos hospitalario (Hospital Clínic y Parc de Salut MAR) y académico (Universidad de Barcelona y Universitat Pompeu Fabra). Su modelo de trabajo apuesta por la traslación del conocimiento generado por la ciencia a través de las áreas de Formación y Análisis y Desarrollo Global. ISGlobal está acreditado como "Centro de Excelencia Severo Ochoa" y es miembro del Programa CERCA de la Generalitat de Catalunya.

Prensa ISGlobal

Beatriz Fiestas

beatriz.fiestas@isglobal.org

93 227 18 16 / 669 87 78 50

Adelaida Sarukhan

adelaida.sarukhan@isglobal.org

93 227 18 16

Una iniciativa de:



Save the Children

