



Noma (Cancrum oris):

- Es una infección oportunista que ocurre en niños desnutridos y con sistema inmune comprometido.
- Comienza como una úlcera en la boca que si no se trata en las etapas tempranas puede rápidamente penetrar y destruir los tejidos suaves y huesos de la cara, provocando daños permanentes y dejando al niño con una apariencia desfigurada y grotesca.
- Más de 140,000 muertes de niños/año, mayormente en la región del Sub Sahara específicamente en Sahel África, que presenta una tasa de mortalidad del 70-90%.



Factores que predisponen la enfermedad:

- Crónica desnutrición de micronutrientes que empieza antes del nacimiento.
- Déficit de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida.
- Pobre higiene oral.
- Utensilios de la casa expuestos a los animales.
- Agua y alimentos contaminados con heces fecales.
- Falta de acceso a cuidados médicos.
- Extremada pobreza.

Que se puede hacer para prevenir la enfermedad:

Nutrición micronutrientes: Fortificación universal de alimentos para todas las mujeres y niños, para tratar y prevenir la deficiencia de micronutrientes esenciales que son asociados con Noma, sistema inmune deficiente y la presencia de lesiones orales.

Higiene oral: Polvo dental enriquecido con zinc puede ser usado para promover la limpieza oral.

Inmunizaciones: Especialmente sarampión, conociendo que Noma sigue al sarampión, pero también la malaria y otras enfermedades que pueden causar una sobreinfección en un niño pobremente nutrido.

Nutrición y prácticas sanitarias: Educar a la comunidad para la promoción de: Exclusiva lactancia materna por 6 meses, mejores prácticas de destete, incorporación de los alimentos disponibles en la comunidad, ejem: huevos y aceite en la dieta del infante y proveer agua limpia.

Desparasitación y distribución de vitamina A: Estas intervenciones de supervivencia infantil tienen un buen impacto en la salud materno infantil en los países en vías de desarrollo.

Mejorando el acceso de la aldea a niveles que puedan detectar y tratar noma en sus etapas tempranas: Los trabajadores de la salud apoyando de cerca a los niños en riesgo de Noma, deben de tener suplementos de materiales y medicamentos para prevenir la progresión de las lesiones tempranas de noma, la irreversible gangrena y la pérdida permanente de los tejidos de la cara.

Eradicación de la pobreza: Las intervenciones que mejoren la salud materno infantil podrán romper el círculo vicioso de la pobreza, mejorando el potencial intelectual y físico de las madres y sus hijos quienes representan la esperanza para la siguiente generación.

Tratamiento para Noma: Antibióticos orales deben ser dados inmediatamente en las etapas tempranas de Noma, cuando los tejidos pueden ser salvados. Cualquier retardo en el tratamiento incrementara el riesgo de pérdida de tejidos faciales y consiguiente muerte. Mientras se traslada el paciente al hospital, higiene oral, líquidos y nutrición deben ser proporcionados.