

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

---

## NUTRITION MATTERS

WHO guidelines for severe malnutrition are feasible in rural African hospitals

Issue n. 66: March, 2007

---

Dear colleagues in West and Central Africa,

Each year, 5.6 million children die worldwide because of malnutrition. In West Africa, studies report that hospitalized children with severe wasting have a mortality rate of 20% compared with 4% among those without malnutrition. In order to reduce this mortality rate, WHO has developed case-management guidelines. However, the feasibility of these guidelines was of concern, especially in poor settings. This study was therefore designed to test the feasibility of implementing and sustaining the guidelines in small rural African hospitals.

The authors found that the WHO guidelines for severe malnutrition are largely feasible even in these rural hospitals with limited resources. This, however, requires new and improved knowledge among health agents (doctors, nurses), attentiveness of nurses and good communication among staff and carers. It also requires a sufficient number of health personnel, less stress and turnover of staff and high morale among agents. The authors also stressed the importance of coupling this strategy with the management of uncomplicated severe malnutrition in the community because of easier access for rural populations, prompt care and improved coverage, protection of children from nosocomial infection and better focus of hospital staff on children with complications. They concluded that Medical and nursing curricula in Africa must include treatment of severe malnutrition.

**Why does this matter to our policy and program action?** At UNICEF, we see the management of severe malnutrition as part of our regular program and emergency preparedness and response. We support that severely malnourished children with medical complications must be cared for within medical facilities. For this to occur effectively medical staff need to be well trained and WHO guidelines correctly implemented.

**ENJOY!** (... and share with your colleagues and counterparts).

**Attached:** Karaolis N, Jackson D, Ashworth A, Sanders D, Sogaula N, McCoy D, Chopra M and Schofield C. WHO guidelines for severe malnutrition: are they feasible in rural African hospitals? Arch. Dis. Child. 2007;92:198-204.

Mohamed Ag Ayoya, MD, PhD  
Regional Nutrition Specialist  
UNICEF-WCARO  
[mayoya@unicef.org](mailto:mayoya@unicef.org)

---

## NUTRITION MATTERS

### Les directives de l'OMS sur la malnutrition sévère sont faisables dans les hôpitaux ruraux de l'Afrique

Issue n. 66; Mars 2007

---

Chers collègues en Afrique de l'Ouest et du Centre;

Chaque année, 5.6 millions d'enfants meurent à cause de la malnutrition dans le monde. En Afrique de l'Ouest, les études rapportent qu'au sein des hôpitaux, les enfants avec malnutrition sévère ont un taux de mortalité de 20% comparé à 4% pour ceux qui ne le sont pas. Pour réduire ce taux de mortalité, l'OMS a développé des directives pour la prise en charge de ces cas. Cependant, la faisabilité de ces directives faisait l'objet de réserves, spécialement dans les pays pauvres. En conséquence, cette étude a été faite pour tester la faisabilité de la mise en oeuvre et la pérennité des directives dans des petits hôpitaux ruraux de l'Afrique.

Les auteurs ont trouvé que les directives pour la malnutrition sévère sont largement faisables même dans ces hôpitaux ruraux qui ont des ressources limitées. Cependant, ceci exige des nouvelles et meilleures connaissances pour les agents de la santé (médecins, infirmiers), la vigilance des infirmiers et une bonne communication entre les agents et les parents. En plus, il faut un nombre suffisant en personnel, peu de stress et de changement de poste du staff et un bon moral des agents. Les auteurs ont mis l'accent aussi sur l'importance d'associer à cette stratégie, la prise en charge à base communautaire des cas de malnutrition aigue sévère sans complications médicales parce que cela permet un accès facile aux soins, une prise en charge précoce et une augmentation de la couverture, la protection des enfants contre les infections nosocomiales et une meilleure attention du personnel hospitalier aux enfants avec complications. Ils ont conclu que les curricula de formation des médecins et infirmiers en Afrique doivent inclure le traitement de la malnutrition sévère.

**Pourquoi est-ce que ceci est important pour notre travail en matière de politiques et de programmes?** A UNICEF, nous voyons la prise en charge de la malnutrition sévère comme partie intégrale de nos programmes réguliers et de la préparation et réponse à l'urgence. Nous supportons que les enfants sévèrement malnutris avec complications médicales soient traités au sein de formations sanitaires. Pour que cela se fasse de façon efficace le staff médical a besoin d'être bien formé et les directives de l'OMS doivent être correctement appliquées.

**BONNE LECTURE!** (... et partagez avec vos collègues et partenaires).

**Attached:** Karaolis N, Jackson D, Ashworth A, Sanders D, Sogaula N, McCoy D, Chopra M and Schofield C. WHO guidelines for severe malnutrition: are they feasible in rural African hospitals? Arch. Dis. Child. 2007;92:198-204.

Mohamed Ag Ayoya, MD, PhD  
Regional Nutrition Specialist  
UNICEF-WCARO  
[mayoya@unicef.org](mailto:mayoya@unicef.org)