

**Departamento del Amazonas – Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en Niños de 0 a 5
Años de Edad en el Periodo 2019-2020**

Christian Chacón, Elina. L Ortiz, Kelly. J Gómez, Yeimi. V Yate y Nancy Caicedo

Escuela de Ciencias de la Salud Ecisa, Universidad Nacional Abierta y a Distancia Unad

Diplomado de Profundización en Salud Pública 151058 – 11

Tutora., Yineth Paola Ballesteros

30 de noviembre del 2020

Tabla de Contenido

Introducción	3
Justificación	4
Objetivos	5
Objetivo general.....	5
Objetivos específicos	5
Contextualización del problema de salud	6
Descripción de la población objeto.....	8
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta.....	9
Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar	13
Línea operativa y enfoque que aborda según el PDSP	14
Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta	15
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros	17
Conclusiones	22
Referencias.....	24

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de morbilidad y mortalidad por enfermedad infecciosa en todo el mundo, por ellos son consideradas de salud pública y aquejan principalmente a los niños, adultos mayores de la tercera edad y a los individuos que tienen implicado su sistema inmunológico. Estas infecciones habitualmente son de origen viral o mixto, por virus y bacterias; por ende, son contagiosas y se dispersan velozmente. (OMS, 2019, p. 1).

En Colombia, el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) (2012- 2021), plantea como propósito primordial alcanzar la igualdad y el desarrollo humano sostenible, interviniendo de forma efectiva en los Determinantes Sociales de la Salud y aminorando los impactos del peso de la afección sobre los años de vida, para conseguir esto, se deben cumplir con los desafíos, políticas sociales y de desarrollo que posibiliten el crecimiento del bienestar integral y mejorar el nivel de vida de la población. (PDSP, 2013, p. 48).

La base de este planteamiento de intervención, es la orientación del conocimiento mediante la observación, acompañamiento y el análisis de la situación de salud, respecto a las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA). En una población de niños de 0 a 5 años en el departamento del Amazonas focalizando las acciones en todo el departamento.

Creemos del valor de disponer actividades, encaminadas a facilitar educación y entendimiento con la constancia presente vinculada a la problemática de las Infecciones Respiratorias agudas y de sus distintas opciones de prevención para ayudar eficazmente en la disminución de muertes y propagación por este tipo de IRA.

Justificación

Este planteamiento de intervención es fundamental porque posibilita idear los efectos que tienen las acciones de promoción y prevención de las infecciones respiratorias agudas en los niños de 0 a 5 años.

Identificando que estas infecciones pueden prevenirse y detectarse antes de que se propaguen, esta propuesta intenta favorecer a toda la población tanto niños como adultos y los resultados deseados originar la impresión provechosa que tiene la ejecución de acciones de promoción y prevención de las infecciones respiratorias agudas frente a los índices de morbilidad y mortalidad por este diagnóstico.

A partir de 2012, de acuerdo con recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y cumpliendo con lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional (2005) y el Decreto 3518 de 2006 (compilado en el Decreto 780 del 2016), la IRA se vigila bajo cuatro estrategias: vigilancia centinela de ESI-IRAG, vigilancia de IRAG inusitado, vigilancia de la mortalidad por IRA en menores de cinco años y la vigilancia de la morbilidad por IRA en todos los grupos de edad, en pacientes hospitalizados y ambulatorios. (Instituto Nacional de Salud (2017). P 6.).

Objetivos

Objetivo General

Identificar la problemática de salud por las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en el departamento del Amazonas, realizando un análisis de la situación de salud en los niños de 0 a 5 años, con ayuda del plan decenal de salud pública, que nos permite caracterizar, medir, explicar y mitigar la situación de salud de la población, a través de estrategias y propuestas de intervención.

Objetivos Específicos

- Identificar la problemática en el departamento del Amazonas, teniendo en cuenta la agenda para el desarrollo sostenible, el ASIS 2019, el plan decenal de salud pública, y sus objetivos y metas.
- Analizar la información disponible correspondiente a los problemas de salud por IRA, en niños de 0 a 5 años en el departamento del Amazonas durante el periodo 2019 con el objetivo de enlazar los propósitos y dimensiones prioritarias definidas en el PDSP 2012- 2021.
- Implementar actividades que favorezcan a la localización oportuna de las infecciones respiratorias como herramienta para la promoción y prevención de la salud en toda la población en especial a los niños de 0 a 5 años que estén expuestos a las IRA.
- Organizar de forma eficaz actividades integrales intersectoriales y con la colaboración de los diversos actores, para asegurar una intervención de impacto eficiente.

Contextualización del Problema de Salud

Morbilidad y Mortalidad de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), en Niños de 0 a 5 Años de Edad en el Departamento del Amazonas Durante el Periodo 2019-2020

La infección respiratoria aguda (IRA) se trata de una infección extendida en diferentes sitios a lo largo del tracto respiratorio, generando una obstrucción de la actividad respiratoria de la persona. Esta infección ocurre en los senos nasales, la cavidad nasal, la tráquea, la faringe, la laringe, los pulmones y los bronquios (Hassen, S. Et. al, 2020).

Las IRA pueden ir desde una infección leve hasta la ocurrencia de enfermedades mortales, dependiendo esto tanto del patógeno que está causando la infección, como del huésped y los factores ambientales que le rodean. Varían desde una infección leve hasta una enfermedad mortal, según el patógeno causante, así como los factores ambientales y del huésped. La vía de transmisión de estas infecciones se da mayoritariamente a través de pequeñas gotas, aerosoles respiratorios infecciosos o contacto con otras personas con una infección (OMS, 2014).

Este tipo de infecciones en las vías respiratorias causadas por bacterias y virus respiratorios, es una infección muy común en niños menores de 5 años, debido a su estructura anatómica, su continuo desarrollo pulmonar y su inmadurez inmunológica, respiración más cercana al suelo y aumento de entrada de aire, lo que les genera mayor susceptibilidad y riesgo de infecciones (Luque, 2006; Informe sobre la salud en el mundo, 2009).

Las IRA configuran una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en países en vía de desarrollo, especialmente en niños menores de cinco años. De manera anual, las IRA causan aproximadamente 1,9 millones de muertes en niños menores de 5 años, con más del 70% de estas muertes ocurriendo en África y Asia (OMS, 2008). Estudios revelan que la exposición a

partículas finas de ambiente de PM 2.5 y las condiciones meteorológicas, están asociadas a los ingresos hospitalarios por infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años (Hassen, S. Et. al, 2020).

La exposición a material particulado, puede producir efectos a corto y largo plazo. En Colombia, el PM10 es uno de los contaminantes atmosféricos más significativo en los últimos años, diversas investigaciones demuestran que el aumento de las concentraciones del PM10 están relacionados con aumentos importantes de casos de IRA, muertes por infecciones respiratorias agudas y gran impacto en la incidencia de IRA en niños. Además, se ha demostrado que los niños que residen en zonas potencialmente contaminadas con PM10, son más propensos a los ingresos hospitalarios por síntomas respiratorios y crisis de asma, además hay evidencia de que la contaminación del aire por material particulado disminuye la función pulmonar (Arciniegas et al., 2006; Franco et al., 2009, 2013; Hernández et al., 2012; Sarmiento et al., 2015).

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, para niños menores de 5 años nacidos en La Chorrera (Amazonas), la tasa de probabilidad de mortalidad (por cada 1000) se ha calculado como 74. En niños menores de 5 años, las deficiencias nutricionales son la primera causa de muerte (14%), al igual que se ha registrado para las infecciones respiratorias agudas (13,6%) (J Olivero-Verbel, 2011). Adicionalmente, diversas investigaciones han encontrado que, en el Amazonas, para grupos de niños con incidencia de IRA, el 14% de ellos se asocia a la incidencia además del Bocavirus Humano (Azevedo, G, 2020).

Descripción de la Población Objetivo

Para el presente caso de estudio se tomó como población objetivo a niños y niñas habitantes del departamento del Amazonas menores de 5 años, esto debido a que las infecciones respiratorias agudas producen enfermedades e importantes tasas de morbilidad y mortalidad con impacto global en los niños de este rango etario (Mandal, S., 2020).

En el Amazonas colombiano, la mortalidad por IRA en menores de 5 años es de 4,04 veces más que la que presenta el país (Colombia 14,17 vs Amazonas 57,30).

Las enfermedades de tipo respiratorio, son además responsables de cobrar más muertes de los niños y niñas entre 1 a 4 años en el departamento del Amazonas (24,04 muertos por 100 mil habitantes) que, en otros grupos poblacionales, y es la primera causa de mortalidad en menores en periodo perinatal, con una tasa de 36,36 muertes por cada 100 mil habitantes. Sin embargo, la muerte por este tipo de enfermedades ha mostrado un descenso en el periodo de 2013 a 2017 (Documento de Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud, 2019).

Si se tienen en cuenta las deficiencias nutricionales de la población, estas afectan el crecimiento y desarrollo los primeros cinco años de vida de los niños, lo que genera secuelas como la alta vulnerabilidad a las enfermedades transmisibles como las enfermedades respiratorias agudas.

Adicionalmente, dentro de las primeras sub causas que conllevan a la mortalidad por infección respiratoria aguda en el departamento, se encuentran los factores ambientales relacionados con el saneamiento básico, lo que sumado a las limitaciones nutricionales de la región, las limitaciones de los servicios de salud, la precariedad de los hospitales y la falta de

insumos, desencadena en el deterioro de la salud, y finalmente la muerte de estos infantes (Documento de Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud, 2019).

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Con estas acciones proyectadas en el programa de intervención en la problemática de salud, infecciones respiratorias agudas en infantes de 0 a 5 años en el departamento del Amazonas, se busca alcanzar la equidad en salud y mejorar el desarrollo humano, estas actividades se van a emplear en la población sujeta a la intervención, esto se realiza para mejorar la promoción y prevención de la salud, buscando una impresión efectiva sobre la incidencia de ocurrencia de este tipo de infecciones respiratorias en niños de 0 a 5 años en el periodo 2020-2021.

Es satisfactorio ejecutar las actividades desde diversos niveles, iniciando por el método primordial que se dispone a nivel global y que corresponde a la vacunación que conduce a la prevención y que se destina a los niños, primordialmente desde que nacen hasta los cinco años de vida, para que sea más eficaz según las sugerencias de la OMS y la OPS.

Otro soporte indispensable es la educación la cual contribuye a combatir las infecciones respiratorias agudas, por consiguiente, es de vital importancia que se divulgue el conocimiento sobre esta clase de IRA, sus causas, consecuencias, factores y las maneras de evitarlas. Efectivamente se han aumentado los casos de las IRA en la población de la niñez en el departamento del Amazonas, puesto que están limitados económicamente de poseer muchos más medios para poder combatir ese grupo de enfermedades, ahora mismo se cuenta con el Hospital San Rafael el cual debe estar presto a brindar los beneficios de programas para poder minimizar las IRA, capacitando a la población para que conozcan la realidad de la enfermedad, qué la

causa, cómo se transmite y del mismo modo tener conocimiento de los hábitos y prácticas para protegerse a través de unas prácticas de prevención mínimas, como el lavado frecuente de manos, al toser o estornudar, cubrirse la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo y primordialmente las vacunas contra la influenza, tosferina, entre otras.

Tabla 1.

Cuadro de actividades y responsables.

Actividades y responsables			
Nombre de la actividad	Objetivo de la actividad	Metodología	Responsables
Pedagogía e instrucciones para salud	Garantizar por medio de la promoción de la salud la información en las distintas comunidades sobre las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)	Promoción de la lactancia materna en los primeros seis meses de nacidos y lactantes. Enseñar e instruir a los padres a distinguir los signos y síntomas de las IRA, saber los cuidados que deben tener en el hogar y cuándo buscar atención inmediata en un centro hospitalario.	Grupo de intervenciones colectivas y centros de salud del municipio de Leticia y Puerto Nariño, Amazonas.
Vacunación	Organizar acciones de inmunización, con el objetivo de prevenir la ocurrencia de las distintas infecciones respiratorias	Vacunas: Haemophilus Influenzae, tos ferina, neumococo, influenza estacional.	Centros de salud de los municipios de Leticia y Puerto Nariño
Reducción de la contaminación del aire	Realizar actividades para minimizar la contaminación del aire en el hogar y entornos	Mitigar el contacto con personas cercanas que tienen alguna enfermedad transmisible como la gripe, ventilar el hogar, estar atentos a los cambios climáticos	Padres de familias

Controles médicos periódicos	Mejorar la supervisión de salud de los niños menores de cinco años	Chequeos médicos	Centros de salud de los municipios de Leticia y Puerto Nariño
------------------------------	--	------------------	---

Fuente: construcción propia

En el Plan Decenal de Salud pública, el ASIS del Amazona y el Programa Nacional de Prevención Manejo y Control de la Infección Respiratoria Aguda en Colombia, plantean sugerencias, estrategias que pueden encaminar las acciones para proceder a la promoción y prevención de la salud con relación a las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), no obstante, es indispensable vincular estas actividades con los actores y las responsabilidades de cada uno, además se determine el alcance que tendrán. Para esto, en el próximo cuadro, se detallarán los actores responsables de llevar a cabo el programa de intervención de promoción y prevención de las enfermedades respiratorias agudas, establecidos en la presente proposición de intervención.

Tabla 2.

Cuadro de actores involucrados.

Actores involucrados			
Actor	Alcance	Responsabilidad	Actividades
Centros de salud de los municipios de Leticia y Puerto Nariño	-Vacunación -Control y disminución de la	Asegurar la disponibilidad del número de vacunas indispensables conforme a la población y garantizar el cumplimiento del esquema de vacunación.	-Vacunación contra Haemophilus Influenzae, tos ferina, neumococo, influenza estacional en todos los niños menores de 5 años en el departamento del Amazonas. -Controles sobre diagnósticos positivos y

	morbilidad y mortalidad	Preservar la atención adecuada periódicamente por los médicos mediante el conocimiento precoz y el tratamiento oportuno apropiado con procedimientos e insumos para el manejo de las IRAS. Disminuir las complicaciones de las IRAS	seguimiento en el tratamiento.
Centros de salud de los municipios de Leticia y Puerto Nariño	Visitas domiciliarias en el hogar.	Controlar el estado nutricional, control del peso como indicador del crecimiento adecuado del niño, proveer la alimentación complementaria adecuada principalmente a los niños malnutridos.	Educar a las madres y familiares para que sepan prevenir, diagnosticar y administrar el tratamiento sistemático de la IRA leve en el hogar e identificar a los niños que necesitan atención inmediata.

Fuente: construcción propia

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Propósito

Apoyar a los responsables del proyecto para puntualizar las estrategias, se lleven a cabo y así encaminarlas a obtener las metas y objetivos programados. Se debe llegar a la mayor parte de la población tanto en la zona urbana como rural prevención y control a las enfermedades derivadas del IRA a los niños de 0 a 5 años,

- Precisar el procedimiento adecuado de casos dentro del sistema de atención primaria de salud, esto comprende definición temprana entre infecciones leves

moderadas y graves por parte de la familia y los trabajadores de atención primaria de salud, emplear medidas oportunas de apoyo al paciente.

- Mejoramiento del conocimiento actitudes y prácticas de atención infantil de las IRA por parte de las madres y familias a través de su educación y participación directa en las actividades por medio de charlas educativas, capacitaciones.
- Llevar a cabo por medio del personal de los centros de salud de los municipios de Leticia y Puerto Nariño la prevención mediante el cumplimiento del esquema de vacunación, evitando contribuir enormemente a la mortalidad por el IRA en los niños menores de 5 años de edad en el Amazonas en Colombia,
- Mejorar las condiciones de contaminación ambiental doméstica y exterior reducir el consumo de cigarrillo de las personas allegadas a los niños y mejoramiento nutricional
- Estrategia de tratamiento de casos de IRA, se debe tener una definición temprana y correcta del grado de la gravedad de los casos de IRA y la toma de acciones adecuadas enseñará a la familia y al trabajador comunitario de salud al realizar la mayoría de las actividades básicas para su control, deben diferenciar los diversos grados de la enfermedad si se necesitan de tratamientos de antibióticos en el hogar o se lleva a un establecimiento de salud de alto nivel.
- Control de las IRA debe tener presente la provisión de medicamentos esenciales y la vigilancia el crecimiento y desarrollo nutrición y lactancia, el control de las enfermedades diarreicas el aumento de peso al nacer y promover esparcimiento de los nacimientos.

Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública

Teniendo en cuenta que el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 se basa en tres enfoques, esta propuesta se orienta por el enfoque poblacional el cual define relaciones entre los aspectos demográficos, ambientales, sociales y económicos de los territorios, para identificar sus desequilibrios y ventajas. (PDSP, 2012). Teniendo en cuenta esto, se encuentra que, en el departamento del Amazonas, las enfermedades respiratorias como IRA, se caracterizan por ser una causa principal de morbilidad por factores sociales asociados a la pobreza, el hacinamiento, el saneamiento básico y los hábitos higiénicos de la población. Por tanto, este tipo de enfoque permite caracterizar el tipo de población según sus interacciones dinámicas, con el fin de identificar las necesidades de la comunidad y lograr proponer lo que realmente necesita para abordar las distintas problemáticas que conllevan al desarrollo de esta enfermedad en los menores de 5 años, con el fin de dar garantía a sus derechos en atención en salud y disminuir las brechas o inequidades que se pueden presentar dentro del contexto político y social del departamento. Según el ASIS 2019 del departamento de amazonas, este departamento es uno de los más extensos, ya que representa cerca del 42% de la población colombiana, de acuerdo con los datos demográficos en el Departamento habitan 76.589 personas según Censo 2018, de las cuales el 49,79% son indígenas, seguido de los sin ninguna etnia con el 49,57%, afrodescendientes con el 0,63% y ROM o gitanos el 0,01%. El mayor número de personas se concentra en el ciclo de vida infancia, adolescencia y juventud (Asis, 2019). Por tanto, al haber más concentración de población de infancia y población joven debido al fenómeno de migración, la atención en salud se concentra más en salud reproductiva y enfermedades respiratorias en menores de 5 años.

La línea operativa abordada se trata la gestión de la salud pública, la cual busca la participación de las distintas entidades en la problemática del desarrollo de IRA en menores de 5 años, principalmente la autoridad sanitaria, para que contribuyan a controlar la vigilancia de las políticas, planes, programas y proyectos de salud pública, para que se realicen de manera efectiva, coordinada y organizada, entre los diferentes actores del SGSSS. Dando cumplimiento a lo dispuesto en la resolución 518 de 2015, se hace necesario que el ministerio de salud integre las principales directrices que deben tener en cuenta las aseguradoras y los prestadores de servicio de salud para que, en el marco del Plan Decenal de Salud Pública, sus competencias y responsabilidades, implementen los procesos de Gestión de la Salud Pública necesarios para la adecuada implementación, monitoreo y evaluación de las políticas, planes, programas y estrategias de salud pública y lograr resultados en salud basados en las enfermedades respiratorias que sean dirigidos a madres de menores de 5 años, con el fin de lograr mitigar los índices de morbilidad presentados en el departamento a causa de enfermedades respiratorias en infantes.

Descripción del Objetivo de Desarrollo Sostenible al que Apunta

En el año 2015, La Asamblea General de las Naciones Unidas adoptó la llamada ‘Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible’, esta agenda es un plan de acción para trabajar en pro del planeta, las personas y la prosperidad. Los países miembros de las Naciones Unidas reconocieron que el desafío más grande del mundo es la erradicación de la pobreza y únicamente a través de esto se puede lograr el desarrollo sostenible.

La Agenda 2030 plantea 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible, con 169 metas holísticas que integran el ámbito económico, el social y el ambiental.

Para el presente estudio, se reconoce que si bien es importante fortalecer y trabajar en los objetivos 1. (Fin de la pobreza) y el 6. (Agua limpia y saneamiento), debido a que las condiciones de pobreza, poco saneamiento básico y difícil acceso al agua potable hacen que la problemática de salud del Amazonas sea aún más crítica; Sin embargo, el objetivo al que apuntamos es el 3. (Salud y Bienestar).

El presente estudio apunta al objetivo 3 de desarrollo sostenible, ya que la Organización de Naciones Unidas asegura que más de cinco millones de niños mueren cada año hoy en día antes de cumplir los 5 años, lo que nos sitúa en la población objetivo a trabajar.

Este objetivo tiene como propósito garantizar una vida sana y promover el bienestar en todas las edades. Si bien el mundo necesita más esfuerzos para erradicar por completo una gran gama de enfermedades y abordar un gran número de problemas de salud, esto requiere una financiación más eficiente de los sistemas sanitarios, que garantice un mayor saneamiento e higiene, y un mayor acceso al personal médico.

Al abordar este objetivo, se da frente a la situación actual de condiciones del sistema de salud que vive el departamento del Amazonas en cuanto a cobertura y capacidad, por las condiciones precarias del servicio de ambulancia, de hospitalización y ausencia de Unidades de Cuidados Intensivos, y así mismo a la incidencia de IRA en niños menores de 5 años

Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Temáticas de Recursos Financieros y Otros

La finalidad de la propuesta es disminuir estas cifras que se muestran a continuación de acuerdo al boletín epidemiológico semana 40 del 29 al 5 de octubre 2019 de la IRA del

departamento del Amazonas en menores de 5 años del cual se identifica que ha venido disminuyendo y del cual la propuesta es seguir bajando esta cifra.

A continuación, se muestra las cifras e indicadores de los servicios de salud del cual se debe mejorar el costo efectividad hacia las entidades de salud y para las personas

Dentro de las infecciones respiratorias agudas (IRA) son consideradas una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo y los menores de cinco años son el grupo poblacional con mayor riesgo de morir por esta causa; también en Colombia la IRA es la quinta causa de mortalidad en población general, pero se ubica entre las tres primeras causas en menores de 5 años.

En Colombia para el año 2019, según datos de Así Vamos en Salud, se presentó una tasa de mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años de 11,70 por 100.000 menores de 5 años. Desde 1998 se ha dado un descenso sostenido en el comportamiento de este indicador.

En el departamento de las amazonas, durante el 2019, se presentaron tasas por encima de 30 muertes por 100.000 menores de 5 años.

Figura 1 sobre la tasa de mortalidad de la IRA en menores de 5 años en el departamento del Amazonas de acuerdo a los resultados del DANE

TASA DE MORTALIDAD POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN MENORES DE 5 AÑOS - GEOREFERENCIADO

La Tasa de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años es el número de muertes de niños menores de 5 años cuya causa básica de muerte fue una Infección Respiratoria Aguda (IRA) y el número total de población menor de 5 años para un año dado por cada 100.000 personas de ese grupo de edad, en un determinado país, territorio o área geográfica.

Este indicador pertenece al EJE Estado de Salud y a la DIMENSION Enfermedades transmisibles



e	Dimensión	Indicador	Departamento	Desagregación	Valor	Fuente
Estado de Salud	Enfermedades transmisibles	Tasa de Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Menores de 5 años	Amazonas	Tasa de mortalidad	38,17	DANE

A semana epidemiológica 40 de 2019 se han registrado 5 196 943 consultas externas y urgencias por IRA presentando una disminución del 5,2 % con respecto al 2018, en cuanto a las hospitalizaciones por IRA en sala general se han notificado 177 181 registros con una disminución del 8,8 % con respecto a la notificación de 2018; en las hospitalizaciones por IRA en unidad de cuidados intensivos (UCI) se han notificado 16 524 registros con una disminución del 6,7 % frente a la misma semana de 2018

Tabla 1. Notificación morbilidad por infección respiratoria aguda por tipo de servicio en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40, 2019

Tipo de servicio	2018 a semana 40	2019 a semana 40	Variación
Consultas ambulatorias y urgencias	5 483 657	5 196 943	5,2 % Disminución
Hospitalizaciones en sala general	194 322	177 181	8,8 % Disminución
Hospitalizaciones en UCI	17 716	16 524	6,7 % Disminución

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018 a 2019

En el servicio de consultas externas y urgencias a semana 40 de 2019, se identificó un incremento en el grupo de 5 a 19 años que supera el límite histórico; en las hospitalizaciones en sala general los adultos de 60 años y más presentan un incremento sin superar el límite establecido. En el servicio de hospitalización en UCI todos los grupos de edad presentan incrementos; sin embargo, solo las personas de **2 a 4 años** y 60 y más años, superan el límite histórico.

Figura 1. Comportamiento de la infección respiratoria aguda por grupos de edad, Colombia, 2013 a semana epidemiológica 40 de 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a semana 40 de 2019

De acuerdo a este análisis la propuesta y los resultados de salud son importantes porque:

- Se puede reducir el número de niños que contraen IRA corrigiendo factores ambientales como la contaminación del aire interior (por ejemplo, proporcionando ideas de cómo pueden tener sus cocinas de interior limpias) y fomentando una higiene correcta en hogares hacinados.

- Se puede reducir de la IRA en departamento del Amazonas por medio de la comunicación social y promoción de la salud, a través del cual se impulsan planes de comunicación en las regiones y se elaboran cartillas informativas y guías para la comunidad.
- Se puede Reducir en base al trabajo conjunto con actores claves (médicos tradicionales, agentes comunitarios, Juntas Vecinales) en la comunidad.
- Se puede reducir involucrando a las instituciones educativas la construcción de espacios formadores, incentivando desarrollo de habilidades y conductas saludables como lavado de manos, nutrición adecuada, y abrigarse en temporada de frío.
- Se puede reducir realizando una prueba piloto en el departamento, en coordinación con las IPS PRIMARIAS, sobre generación de capacidades para prevención, manejo y control de la IRA, con líderes comunitarios de los programas “familias en acción”
- Se puede reducir fortaleciendo las estrategias de vacunación dirigidas a la comunidad en general y al personal de sector salud, con el fin de alcanzar coberturas útiles de vacunación, especialmente en la población objeto que son los menores de 5 años como lo establece el lineamiento nacional para la vacunación emitido por el Programa Ampliado del Ministerio de Salud y Protección Social.

De Acuerdo Todas Estas Propuestas el Resultado Seria

- Reducción de la demanda y uso de los servicios de urgencias, hospitalización y cuidado intensivo pediátrico por IRA en el departamento del Amazonas.
- Reducción de los costos de la enfermedad por IRA en menores de 5 años en el departamento del Amazonas

- Reducción de la morbilidad grave por IRA y la mortalidad por IRA en menores de 5 años en el departamento del Amazonas
- Elaboración de agendas conjuntas de manera inter y transectorial para afectar los determinantes estructurales e intermedios de la IRA.

Conclusiones

El primer año de vida es el más crítico en la supervivencia del ser humano, pues es una etapa de vulnerabilidad y en donde se está desarrollando su sistema inmunológico, cuando se sobrepasa el primer cumpleaños, las probabilidades de supervivencia aumentan drásticamente, sin embargo, como aún se continúa con el proceso de desarrollo inmunológico, se considera que la vulnerabilidad se extiende hasta los cinco años, pues es el rango de edad que más asiste al servicio de urgencias. Las enfermedades más frecuentes que causa este tipo de mortalidad son las enfermedades diarreicas agudas EDA, las enfermedades respiratorias IRA y desnutrición crónica. Dentro de los factores que favorecen la reducción de la tasa de mortalidad infantil están: la erradicación de enfermedades, el nivel cultural, los cuidados prenatales, las condiciones de higiene, así como el número de centros de salud y su equipamiento por número de habitantes.

La salud pública busca mantener el máximo estado de bienestar físico, mental y social de las personas en todas las ocupaciones, a través de la promoción y prevención de enfermedades que van dirigidos a todos los grupos de edad, teniendo en cuenta que las enfermedades se presentan en distintas etapas de la vida y están clasificadas según el tipo de riesgo y el margen de edad.

Teniendo en cuenta las cifras aportadas en el departamento del Amazonas, se resalta la importancia de la promoción de la salud a través de técnicas o actividades que se realizan en pro de la conservación de la salud y la prevención de las enfermedades y por lo menos, el no agravamiento de estas, teniendo en cuenta que los infantes son la población más vulnerable a adquirir infecciones respiratorias agudas.

Al basar la presente propuesta en el objetivo de desarrollo sostenible número 3 permiten que gran porcentaje de la población menor de 5 años, tenga accesos a calidad de vida, lo cual

promueve la salud en todas sus formas, pues no solo se dirige a la atención en salud como tal, sino a varios contextos como el ambiental, política, laboral, educativo y de seguridad alimentaria, que en un trabajo mancomunado, mejora la calidad de vida y permite construir un futuro saludable para las futuras generaciones.

Referencias

- Alarcón Angela. (2011). *Conocimientos que poseen las madres de niños menores de 5 años sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas. Centro de Salud Nueva Esperanza 2010*. Recuperado el 26 de noviembre de 2020 de <https://core.ac.uk/download/pdf/323353705.pdf>
- Arciniegas, A., Rodríguez, C., Pachon, J., Sarmiento, H., Hernández, L., 2006. Study of morbidity in children under 5 years due to illness acute respiratory and its relationship to particle concentration at an industrial zone in Bogotá. *Acta Nova* 3 (2), 145e154.
- A.S.I.V.A.M.O.S.E.N.S.A.L.U.D. (2010, 25 octubre). Reporte Anual 2010 Cómo va la salud en Colombia. Recuperado 26 de noviembre de 2020, de https://www.asivamosensalud.org/sites/default/files/imce/informe_anual_2010.pdf
- Azevedo, G, 2020. Human Bocavirus genotypes 1 and 2 detected in younger Amazonian children with acute gastroenteritis or respiratory infections, respectively. *International Journal of Infectious Diseases* 95 (2020) 32–37.
- Gobernación del Amazonas. (2020). *Documento de Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud 2019. Departamento de Amazonas*. Recuperado el 26 de nov. de 20 de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/Forms/DispForm.aspx?ID=20443>
- Gómez, A. 2014. Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021. Resumen ejecutivo. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/SSA/13.PlanDecenal-de-Salud-Publica-2012-2021-Resumen-ejecutivo.pdf>

Hassen, S. Et. al, 2020. Determinants of acute respiratory infection (ARI) among under-five children in rural areas of Legambo District, South Wollo Zone, Ethiopia: A matched case-control study. *International Journal of Infectious Diseases* 96 (2020) 688–695.

I.N.D.I.C.A.D.O.R.E.S.D.E.S.A.L.U.D. (2020, 29 octubre). ENFERMEDADES

TRANSMISIBLES. Recuperado 26 de noviembre de 2020, de

<https://www.asivamosensalud.org/indicadores/enfermedades-transmisibles/tasa-de-mortalidad-por-infeccion-respiratoria-aguda-ira-en>

Luque John S. Breathing easier: ethnographic study of acute respiratory infection in children in rural Ecuador. Available at: Scholar Commons; 2006. <http://scholarcommons.usf.edu/etd/2610>.

Mandal, S., 2020. Impact of domestic smokes on the prevalence of acute respiratory infection (ARI) among under-five children: Evidence from India. *Children and Youth Services Review* Volume 114, 105046.

Mir Abid Ali, Imtiyaz A, Fazili Anjum, Iqbal Javeed, Jabeen Rohul, Salathia Anjali. Prevalence and risk factor analysis of acute respiratory tract infections in rural areas of Kashmir valley under 5 years of age. *Int J Med Public Health* 2012.

Malo Carolina, Pulido Paola. (2017). *Informe de evento infección respiratoria aguda, Colombia, 2017*. Recuperado el 26 de nov. de 20 de: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/Informe%20IRA%20Final%202017.pdf>

Min Salud. 2019 Asis Amazonas. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/Forms/DispForm.aspx?ID=20443>

M.I.N.S.A.L.U.D. (2015). PREVENCIÓN-MANEJO-CONTROL-IRA-MENORES-5-ANOS-2015. Recuperado 26 de noviembre de 2020, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/PREVENCIÓN-MANEJO-CONTROL-IRA-MENORES-5-ANOS-2015.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). ABC Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021. Recuperado el 07 de diciembre de 2020 de: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP_4feb+ABCminsalud.pdf

Organización Panamericana de la Salud. *Vacunación*. Recuperado el 25 de noviembre de 2020 de: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=341&Itemid=40929&lang=es

Organización Mundial de la Salud. Prevención y control de infección de enfermedades respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria. Directrices de la Organización Mundial de la Salud, 2014. [Consultado: 29 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-prevencion-control-atencion-sanitaria.pdf>

OMS. Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care: pandemic and epidemic diseases. 2014. World Health Report. Childhood respiratory diseases linked to the environment.

Torres, Martínez, Torres, y Portales (2018). Humanidades médicas. Promoción y educación para la salud en la prevención de las infecciones respiratorias agudas. Revista Scielo.

Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000100011