

**Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en menores de 5 años, en el
municipio de Puerto Asís, departamento del Putumayo**

Adriana Cristina Salgado

Adriana Marcela Zamora

Karen Emilia Melo

Laura Andrea Sánchez Gutiérrez

Martha Isabel Jaramillo Moreno

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Diciembre; 2021

Dedicatoria

El presente trabajo está dedicado a Dios, a nuestros padres, familiares y amistades, pues ellos, como fuerza motivacional, fueron el apoyo incansable para lograr el sueño de obtener el título de educación superior; y a los asesores del diplomado quienes brindaron las herramientas para proponer el proyecto a corto plazo, el cual se espera sea de amplio valor académico para la formulación de futuros proyectos de gestión en salud pública.

Agradecimientos

Agradecemos a Dios como sustentador de la vida por representar la fe y el optimismo para culminar nuestra formación académica, a nuestras familias por apoyarnos en cada momento con emotividad y amor fraternal, a nuestros docentes por brindarnos las herramientas para el diseño del proyecto de gestión en salud pública a través de sus conocimientos y la confianza.

A la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD por brindarnos, además de su excelencia académica a través de la asignación de tutores idóneos, los medios tecnológicos para la búsqueda de información significativa.

Y a todas aquellas personas, entre ellos amistades y compañeros de trabajo, quienes con su sabiduría y experiencia brindaron se convirtieron en un apoyo incondicional en momentos de angustia.

Resumen

El siguiente trabajo es un proyecto de intervención ante la problemática de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en menores de 5 años, en el municipio de Puerto Asís, departamento del Putumayo. Para esto fue necesario identificar los factores de riesgo que inciden en los menores, proponer actividades para la mejora de la problemática que estuvieran encaminadas al cumplimiento del objetivo del desarrollo sostenible número tres, que consiste en garantizar una vida sana y promover el desarrollo de una salud digna en todas las edades; de igual forma, se tuvo en cuenta los determinantes sociales de la salud establecidos en el Plan Decenal de Salud Pública por el Ministerio de Salud (2013), cuyo uno de sus objetivos es integrar la equidad en salud y desarrollo humano sostenible, lo cual brinda una pronta solución con estrategias que incluyen a todos los niños menores de 5 años que se encuentran afectados por la problemática identificada.

Palabras claves: Menor, Salud Pública, Análisis de Situación de Salud, Enfermedad Diarreica Aguda.

Abstract

The following work is an intervention project for the problem of Mortality from Acute Diarrheal Disease - ADD in children under 5 years of age, in the municipality of Puerto Asís, Putumayo department. For this, it was necessary to identify the risk factors that affect minors, propose activities to improve the problem that were aimed at fulfilling the objective of sustainable development number three, which consists of guaranteeing a healthy life and promoting the development of health worthy in all ages; Similarly, the social determinants of health established in the Ten-Year Public Health Plan by the Ministry of Health (2013) were taken into account, whose one of its objectives is to integrate equity in health and sustainable human development, which provides a prompt solution with strategies that include all children under 5 years of age who are affected by the identified problem.

Keywords: Minor, Public Health, Health Situation Analysis, Acute Diarrheal Disease.

Tabla de contenido

| | |
|--|----|
| Introducción | 7 |
| Justificación | 8 |
| Objetivos..... | 10 |
| Objetivo general..... | 10 |
| Objetivos específicos | 10 |
| Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en menor de 5 años, en el municipio de Puerto Asís, departamento del Putumayo | 11 |
| Contextualización del problema de salud | 11 |
| Descripción de la población objetivo..... | 13 |
| Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta..... | 14 |
| Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar..... | 17 |
| Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública | 23 |
| Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible al que apunta | 25 |
| Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros. | 28 |

| | |
|--|----|
| Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros. | |
| Conclusiones..... | 35 |
| Referencias bibliográficas..... | 36 |

Lista de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta | 16 |
| Tabla 2. Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar | 20 |
| Tabla 3. Indicador y resultados | 29 |
| Tabla 4. Costo efectividad para el sistema de salud | 29 |

Lista de gráficos

| | |
|---|----|
| Gráfico 1. Tasa de mortalidad por EDA por 100.000 menores de 5 a 6s | 13 |
| Gráfico 2. Tasa de mortalidad por EDA por 100.000 menores de 5 años | 14 |

Introducción

La diarrea es cuando una persona realiza entre tres y más deposiciones líquidas al día, con una frecuencia mayor que lo normal, la cual puede ser un síntoma de una infección del tracto digestivo, que puede ser producida por diferentes microorganismos (bacterias, virus y parásitos), esta infección se puede transmitir por alimentos o aguas de consumo contaminados o por una deficiente higiene.

La enfermedad diarreica aguda EDA es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, porque produce más muertes en la primera infancia después del periodo neonatal que otra patología. Se estima que produce 1, 3 millones de muerte al año en países de medianos y bajos recursos. Pero estos números se pueden reducir, llevando agua potable a las comunidades que no cuentan con este servicio, realizando tratamientos adecuados al agua lluvia o que esté disponible en la comunidad antes del respectivo consumo, además de promover la lactancia exclusiva durante los primeros meses de edad de los recién nacidos, la higiene y cocción adecuada de los alimentos antes de ser ingeridos, entre otras recomendaciones que pueden ser llevadas a las comunidades más afectadas y poco conocedoras del tema, por medio de brigadas de salud, charlas educativas, campañas de promoción y prevención, entre otros.

Justificación

Las organizaciones multilaterales de salud siempre han insistido en la necesidad de la participación social para construir procesos de promoción y prevención de la salud, porque esta es fundamental para el desarrollo sostenible; de esta manera, la salud es considerada un derecho humano básico fundamental para el desarrollo social y económico; por ello, este proyecto puntualizado en el Departamento de Putumayo de Puerto Asís se enfocará en la intervención a corto plazo de la mortalidad por enfermedades diarreicas agudas de niños menores de 5 años-EDA para proponer estrategias y actividades de gestión de salud pública; para ello, se contarán con documentos y herramientas generadas por el gobierno nacional. se tomará en consideración documentos tales como el análisis del estado de salud de ASIS.

Así mismo, la atención primaria en salud forma parte integral tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad; representando el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, ya que, traslada la atención de salud lo más cerca posible del lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria, para esto el gobierno a través del Plan Decenal de Salud Pública ha mostrado avances a esta problemática en ejercicios de educación para que la comunidad identifique con mayor claridad los síntomas y de esta manera se mitigue el impacto en la comunidad señalada.

Lo anterior nos permite promover, a través de estrategias y acciones, la reducción rápida y significativa de la mortalidad infantil mediante la divulgación de información por parte de los profesionales de la Salud, que de acuerdo con la los cuales deben acoger a los niños y sus acompañantes, comprender la gravedad de los problemas que los aquejan y proponer procedimientos de fácil aplicación que se ha demostrado ser eficaces.

Objetivos

Objetivo general

Diseñar un proyecto de intervención a corto plazo para la problemática identificada Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA en menores de 5 años, en el municipio de Puerto Asís, departamento de Putumayo.

Objetivos específicos.

Analizar las causas de Enfermedad Diarreica Aguda –EDA en menores de 5 años en el municipio de Puerto Asís - Putumayo.

Revisar la implementación de los objetivos de desarrollo sostenible en el Departamento de Putumayo y su aplicación en el Municipio de Puerto Asís para disminuir la mortalidad por EDA en menores de 5 años de edad.

Establecer estrategias que permitan reducir los índices de mortalidad en menores de 5 años en el municipio de Puerto Asís – Putumayo.

Contextualización del problema de salud

La enfermedad diarreica aguda es una de las principales patologías que causa morbilidad y mortalidad a nivel mundial, especialmente a los niños en edades de 0 a 5 años, en el 2015 se estima que causó la muerte a más de 1.3 millones de infantes en todo el mundo, lo cual la colocó en la cuarta causa de muerte en niños menores de 5 años, específicamente en países de bajos y medianos ingresos como consecuencia de la exposición a alimentos o aguas contaminadas.

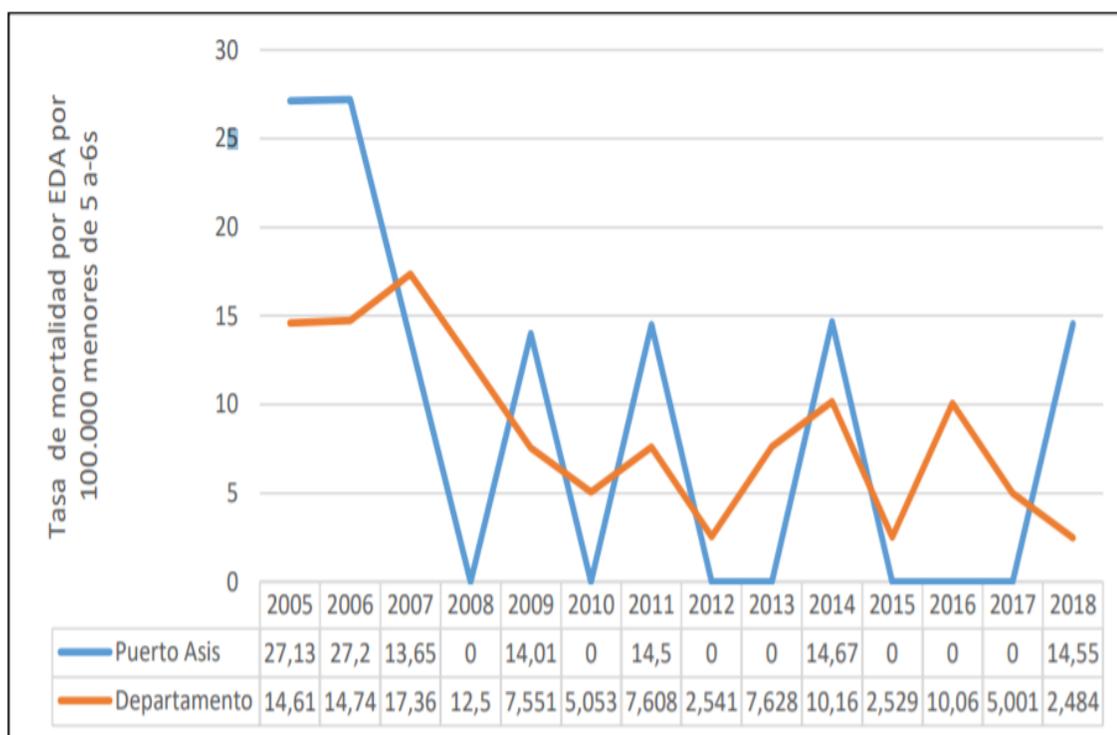
A nivel nacional la EDA en menores de cinco años es un evento de salud pública que, aunque se ha disminuido su tasa de mortalidad es una de las principales causas de muerte y morbilidad en los departamentos de menor grado de desarrollo económico y social como Guajira, Chocó Córdoba, Cesar, entre otros.

Según el ASIS del departamento del Putumayo del año 2020, en el año 2018 se presentó una tasa de 5,00 de muertes por cada 100.000 menores de 5 años, con una tendencia decreciente comparado con el reporte anterior (2016), con respecto al indicador nacional el departamento está por encima; pese a los esfuerzos del personal de salud en prevenir estas enfermedades diarreicas agudas, se vuelve complejo desde que el departamento no cuente con agua potable, esta situación va a seguirse presentando.

A nivel municipal Puerto Asís presenta un comportamiento variable de mortalidad por enfermedad diarreica aguda (EDA) en menores de 5 años, donde se evidencia que durante todo el periodo analizado se presenta un valor mayor del indicador en 2005, 2006, 2009, 2011, 2014 y

2018 superando el indicador de mortalidad departamental. Para el año 2018 la tasa de mortalidad por EDA es de 14,55 muertes por 100.000 menores de 5 años. (ASIS 2020, Puerto Asis, p.51).

Gráfico 1. Tasa de mortalidad por EDA por 100.000 menores de 5 a 6s



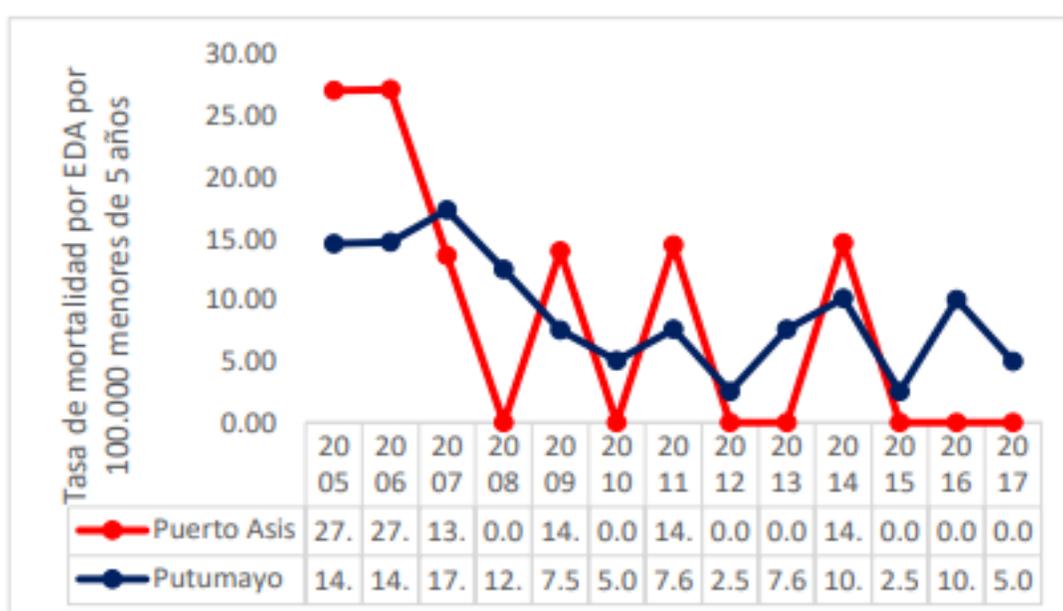
Fuente: Sistema Integral de Información de la Protección Social Portal (SISPRO) - 2018

Fuente: Aval de análisis de situación en salud municipal año 2020

Descripción de la población objetivo

Población menor de cinco años de edad, con sexo masculino y femenino de la zona urbana y rural del municipio de Puerto Asís –Putumayo con diagnóstico de Enfermedad diarreica aguda (EDA).

Gráfico 2. Tasa de mortalidad por EDA por 100.000 menores de 5



Fuente: Sistema Integral de Información de la Protección Social Portal (SISPRO) - 2017

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta.

Resulta elemental el trabajo intersectorial entre los diferentes actores del sistema como el Gobierno, el Ministerio de Salud, las EAPB, las IPS y las entidades territoriales, a fin de poder empoderar a las personas y familias para la participación social y comunitaria. De igual forma, las entidades correspondientes deben procurar la adopción de políticas públicas dirigidas a actuar sobre los determinantes sociales de las desigualdades en salud, ya que estas y su asociación con los indicadores socioeconómicos se generan en las regiones de la Amazonia no solo por las condiciones de salud, sino también por otras condiciones sociales, económicas, políticas, ambientales y culturales.

En el campo actual del municipio de Puerto ASÍS del Putumayo se deben implementar responsabilidades que integren propuestas para el mejoramiento y disminución de muertes en menores de 5 años por enfermedad diarreica aguda se tendrá en cuenta como referente Objetivo Número 3: Salud y Bienestar, Garantizar una Vida sana y promover el bienestar para todas las edades, cuyas metas son disminuir la muerte en menores de 5 años implementando estrategias al alcance de la población del Municipio de Puerto Asís.

Tabla 1. Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

| Componente | Actor Involucrado | Alcance |
|-------------------|--------------------------|----------------|
|-------------------|--------------------------|----------------|

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Consumo de agua Potable | de Empresa de alcantarillado, ESE Municipal | y Contribuir para que el municipio de Puerto Asís cuente con suministro y alcance de agua potable y que las viviendas tengan acceso al servicio. |
|-------------------------|---|--|

| | | |
|---------------------|---------------|--|
| Lactancia exclusiva | Ese Municipal | Educar y dar a conocer la importancia de la lactancia exclusiva en las maternas del municipio de Puerto Asís para su aplicación y cuidado del infante. |
|---------------------|---------------|--|

| | | |
|--------------------------|---------------|---|
| Lavado de manos continuo | Ese Municipal | Educar y dar a conocer la importancia del lavado de mano continuo para evitar contaminación bacteriana al tener contacto con los alimentos. |
|--------------------------|---------------|---|

| | | |
|------------------------|------|---|
| Alimentación saludable | ICBF | Dar instrucciones de una alimentación saludable con productos básicos de la canasta familiar, recetas y demás apoyo para conocer, tiempos de cocción, porciones y alimentos sanos para evitar EDA |
|------------------------|------|---|

| | | |
|-------------------------------|---------------|---|
| Asistencia médica continua | ESE Municipal | Promover e incentivar a los padres de familia a la asistencia médica correspondiente a los programas de promoción y prevención implementados para evitar enfermedades diarreicas, dentro de los cuales encontramos la purga a menores de 5 años y revisión médica para identificación de enfermedad a tiempo. |
|-------------------------------|---------------|---|

Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar.

La Atención Primaria en Salud (APS) ha sido una estrategia para desarrollar en todos los países para alcanzar la meta de “salud para todos”, a fin de establecer una APS integral.

Lamentablemente, el proyecto se postergó y no se adelantó realmente, sino que fue reemplazado por una APS selectiva, la cual es una alternativa basada en tecnologías costo-efectivas y en el logro de resultados costo-eficientes de las intervenciones, dirigida solamente a intervenciones médicas para un grupo de población específica.

Esto ocurrió porque se pensó que la APS integral no era alcanzable, dada la amplitud, el alto costo y la cantidad de personal entrenado requerido. La APS selectiva se define como un conjunto limitado de actividades o de intervenciones biomédicas desde los servicios de salud para la población más necesitada, con el objetivo de afrontar algunos de los desafíos de salud más prevalentes de los países en desarrollo.

Para el caso de la población infantil, no solamente la EDA, sino la parasitosis en general, las enfermedades respiratorias, la tuberculosis, las enfermedades transmitidas por vectores y la desnutrición. La APS forma parte integral tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa, asimismo, el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, ya que, traslada la atención de salud lo más cerca posible del lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria.

En ese sentido, se busca la aplicación de la APS selectiva en la población, cuyo enfoque fue dirigido a países subdesarrollados, en los que el énfasis se hizo en un conjunto específico de actividades de los servicios de salud dirigida a la población más vulnerable. Con ese objeto, se adelantaron estrategias enfocadas a mitigar la morbilidad y mortalidad de la población infantil, específicamente por EDA en los países más necesitados.

Para el mejoramiento de la problemática planteada desarrollaremos las siguientes estrategias y actividades que son fundamentales para la ejecución del proyecto

Tabla 2. Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar

| Estrategia | Actividad | Periodicidad | Responsable | Resultados esperados |
|-------------------------|---|---------------------------------|---|---|
| Consumo de agua potable | Suministrar mediante carro tanque almacenamiento de agua potable en viviendas que no cuenten con el servicio. | Según necesidad (cada dos días) | Empresa de acueducto y alcantarillado. | Disminución de casos por Enfermedad Diarreica Aguda en menores de 5 años. |
| | Campaña de tomar agua potable, beneficios y consecuencias de no hacerlo. | Mensual | Secretaria de salud, Responsable salud pública. | Porcentaje de mejoramiento en casos de EDAD en el municipio de Puerto Asís. |
| Lactancia exclusiva | Charlas educativas de la importancia e influencia de la lactancia exclusiva en | Cada dos meses | Secretaria de salud, enfermera | Fortalecimiento en lactancia exclusiva, seguimiento a gestantes y apoyo a lactancia |

| | | | | |
|---------------------------|---|--------------|---|--|
| | menores de 5 años. | | profesional. | exclusiva a recién nacidos hasta 6 meses. |
| | Charlas de alimentación y estilos de vida saludables dirigido a madres gestantes y lactantes para el enriquecimiento nutricional de la leche materna. | Cada 2 meses | Secretaria de salud, enfermera profesional. | Prevención de la desnutrición y malnutrición en madres gestante y lactantes. |
| Lavado de manos constante | Charla Importancia del lavado de manos, entrega de material educativo. | Quincenal | Secretaria de salud | Promoción y prevención de riesgo de infección en alimentos por no lavado adecuado de manos, prevención de enfermedad diarreica Aguda |
| | Campaña lúdica sobre el correcto lavado de manos. | Cada 2 meses | Secretaría de salud | Apropiación de técnicas para el correcto lavado de manos. |
| Alimentación saludable | Material educativo de alimentación saludable con alimentos básicos de la canasta familiar, tiempo de cocción de alimentos, lavado de productos entre otros. | Mensual | Nutricionista, ESE Municipal | Fortalecimiento de una alimentación sana y saludable con productos básicos de la canasta familiar, prevención de enfermedad diarreica Aguda. |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| Ejercicio lúdico – práctico de identificación, higiene, preparación y consumo de alimentos saludables. | Cada 2 meses | Nutricionista, ESE Municipal | Identificación y apropiación de la importancia de los alimentos saludables en la prevención de Muerte por Enfermedad Diarreica Aguda. | |
| Asistencia médica continua | Asistencia a control de crecimiento y desarrollo programada. | Cada vez que aplique la consulta (30 minutos por paciente) | ESE Municipal | Garantizar el Cumplimiento a consultas de promoción y prevención en el municipio de Puerto Asís para dar cumplimiento a la revisión médica y ordenamiento de desparasitante para quien aplique. |
| Jornadas comunitarias gratuitas de control de crecimiento y desarrollo dirigida a hijos de padres y madres con dificultades para el cumplimiento de citas por motivo de trabajo o cobertura sanitaria. | Mensual | ESE Municipal | Garantizar el Cumplimiento a consultas de promoción y prevención en el municipio de Puerto Asís para dar cumplimiento a la revisión médica y ordenamiento de desparasitante para quien aplique. | |

Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública

El Plan Decenal de Salud Pública, como ruta para avanzar hacia el ideal de salud, dispone de líneas operativas que permiten llevar a la práctica las acciones de intervenciones territoriales. Teniendo en cuenta las condiciones de salud que propician la Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en menores de 5 años; es la Línea de gestión de la salud pública, la que define las acciones para la problemática identificada, de esta manera, el Ministerio de Salud (2013) indicó que “el conjunto de acciones de la autoridad sanitaria de orden local, para ésta problemática, deben ser ejecutadas sobre colectivos indivisibles, encaminadas a modificar el riesgo primario o la probabilidad de pérdida de la salud” (p.68). Lo anterior haciendo alusión a que no se puede dividir la población que será beneficiaria de la aplicación del Plan de Intervenciones Colectivas PIC, pues no existe justificación para intervenir algunos individuos y a otros no.

Así mismo esta línea operativa, según el Ministerio de Salud (2013):

Orienta la integración de manera coordinada y efectiva, las acciones de todos los actores que operan en el territorio, y garantiza el cumplimiento del rol de cada uno, armonizando los servicios de atención médica con las acciones de control realizadas sobre los determinantes de la salud por parte de la población, las autoridades sanitarias y otros sectores sociales y productivos, públicos y privados. (p. 68)

Es decir, que no solo responsabiliza al sector de salud exclusivamente, sino que además integra la importancia de que todos los actores vinculados al proyecto de intervención para la

problemática identificada cumplan con las responsabilidades teniendo en cuenta los roles dentro de dicho proyecto.

Así mismo, el Modelo de los determinantes sociales de la salud establecido en el Plan Decenal de Salud Pública por el Ministerio de Salud (2013), que entre sus objetivos propone integrar la equidad en salud y desarrollo humano sostenible, el cual se orienta a:

- 1) La afectación positiva de los determinantes estructurales de la salud (equidad social);
- 2) Sentar las bases para un cambio en el enfoque de la gestión en salud (capital social y desarrollo humano); y 3) Mejorar las condiciones de vida y salud (determinantes intermediarios de la salud). (p. 59)

Por lo cual el proyecto de intervención a la problemática de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en menor de 5 años, se fundamenta en este modelo, pues la oportuna intervención amplía la posibilidad de lograr la equidad en salud que se refleje en desarrollo humano para la comunidad en general.

Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible al que apunta

El objetivo de desarrollo sostenible al que le apunta el desarrollo del proyecto Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en menores de 5 años, en el municipio de Puerto Asís, departamento del Putumayo. Es el Objetivo Número 3: Salud y Bienestar, el cual busca garantizar una Vida sana y promover el bienestar para todas las edades, cuyas metas son:

- Reducir la mortalidad materna.
- Ponerles fin a las muertes prevenibles de recién nacidos y de niños menores de 5 años de edad.
- Acabar con las enfermedades transmitidas por el agua en los hogares.
- Luchar contra las enfermedades transmisibles, y disminuir la mortalidad por enfermedades no transmisibles.
- Alcanzar la cobertura sanitaria universal del acceso a los servicios de salud con calidad y el acceso a medicina y vacunas inocuos, de forma eficiente y asequible para todos.
- Aumentar la financiación de la salud y el apoyo al personal sanitario en los países en desarrollo.
- Mejorar los sistemas de alerta temprana para disminuir los riesgos a la salud de forma nacional y mundial.

Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.

Como finalidad debemos promover una reducción rápida y significativa de la mortalidad infantil a través de la formación de las familias involucradas que según esta estrategia se deben acoger a los niños y sus acompañantes de la mano de los profesionales de la salud que se designaran y compartirán también sus conocimientos para comprender la gravedad de los problemas que los aquejan y proponer procedimientos sencillos, que así puedan ser aplicados y probados eficazmente. Por ello, se considera importante establecer canales de comunicación continua con los familiares para que comprendan las recomendaciones de tratamiento y cuidados que se deben brindar en el hogar; de igual manera, deben poder identificar los factores de riesgo que requieren el retorno inmediato del menor a su domicilio y de ser así acudir al centro médico y / o indicar el signo de gravedad con prontitud.

Aunando esfuerzos esta propuesta está enfocada en la disminución de casos de enfermedad diarreica aguda en el municipio de Puerto Asís, ya que, es preocupante la cantidad de muertes anuales que se generan en dicho municipio, las actividades planteadas en la propuesta anterior están basadas en la estrategia AIEPI, de forma simultánea e integrada, el conjunto de enfermedades de mayor prevalencia en la infancia, para lo cual propone un abordaje de la salud del niño a través de la sistematización de la atención clínica e integración de acciones curativas con medidas preventivas y de promoción a la salud, como lo son las charlas que se proponen para evitar riesgo en la problemática actual, incluye: charlas nutricionales, lactancia materna exclusiva, lavado de manos continuo, consumo de agua potable y asistencia médica de manera

periódica a los programas de primera infancia y demás que se ejecuten en la ESE para apoyo y disminución de la enfermedad actual.

Tabla 3. Indicador y resultados

| Resultados | Indicador |
|--|---|
| Generar actividades de promoción y prevención en el municipio de Puerto ASÍS teniendo como resultado la disminución de muertes en menores de 5 años por enfermedad diarreica Aguda | Cantidad de muertes mensuales por EDA/ Población total menores de 5 años X 100% |

Con la medición de indicadores mensuales podremos concluir si las estrategias utilizadas fueron acertadas y la cantidad de muertes por enfermedad diarreica aguda deberá disminuir de manera continua, la promoción y prevención será el apoyo continuo para la ejecución de las actividades programadas, la educación y hábitos continuos son los mecanismos claves para el éxito del cronograma planteado.

Se realizó un estudio costo-efectividad de los posibles gastos financieros que se pueden llegar a tener para la ejecución de las actividades dentro de los cuales encontramos que se requiere profesionales de la salud, material educativo, activos y móviles para transporte y cumplimiento de ciertos componentes, el presupuesto es el siguiente:

Tabla 4. Costo efectividad para el sistema de salud

| Componente | Actividad | Insumo o recurso | Cantidad | Valor unitario | Valor total |
|-------------------------|---|---------------------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|
| Consumo de agua Potable | Suministrar mediante tanque almacenamiento de agua potable en viviendas que no cuenten con el servicio. | Carro tanque de agua | 1 | \$100.000.000 | \$100.000.000 |
| | Campaña de tomar agua potable, beneficios y consecuencias de no hacerlo. | Material educativo (folletos) y | 150 | \$2.000 | \$300.000 |
| | | Enfermera profesional | 1 | \$3.000.000 | \$3.000.000 |
| Lactancia exclusiva | Charlas educativas de la importancia e influencia de la lactancia exclusiva en menores de 5 | Material educativo (Cartillas) | 40 | \$20.000 | \$200.000 |

 años

Charlas de Material 40 \$20.000 \$200.000
 alimentación y educativo
 estilos de vida (Cartillas)
 saludables
 dirigido a madres
 gestantes y
 lactantes para el
 enriquecimiento
 nutricional de la
 leche materna.

Lavado de Charla Material 150 \$4.500 \$675.000
 manos continuo Importancia del educativo
 lavado de manos, impreso
 entrega de acrílico
 material pasos
 educativo. lavado de
 manos.

Campaña lúdica Folleto de 150 \$46.000 \$195.000
 sobre el correcto instruccio
 lavado de manos. nes, jabón
 líquido,
 agua
 potable,
 toallas
 desechable

| s. | | | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|-----|-------------|-------------|
| Alimentación saludable | Material educativo alimentación saludable alimentos básicos | Folleto de nutricional con | | 150 | \$2.000 | \$300.000 |
| | de la canasta familiar, tiempo de cocción de alimentos, lavado de productos entre otros | Nutricioni sta | 1 | | \$3.000.000 | \$3.000.000 |
| | Ejercicio lúdico – práctico identificación, higiene, preparación consumo alimentos saludables. | Nutricioni de sta | 1 | | \$3.000.000 | \$3.000.000 |
| Asistencia médica continua | Asistencia consulta crecimiento desarrollo | a Consulta de médica por y medicina general. | | 1 | \$4.000.000 | \$4.000.000 |

| | | | | |
|--|--|---|-------------|-------------|
| programada. | Pediatría | 1 | \$5.000.000 | \$5.000.000 |
| Jornadas comunitarias gratuitas de control de crecimiento y desarrollo dirigida a hijos de padres y madres con dificultades para el cumplimiento de citas por motivo de trabajo o cobertura sanitaria. | Consulta médica por de medicina general. | 1 | \$4.000.000 | \$4.000.000 |
| | Pediatría | 1 | \$5.000.000 | \$5.000.000 |

El total del presupuesto para las actividades programadas es de \$128.870.000, que en apoyo del Municipio, alcaldía, ICBF, Empresa de acueducto y alcantarillado se deberán reunir los recursos para avanzar en el mismo proyecto que brindara enormes beneficios a nivel de salud pública para los menores de 5 años que mueren por enfermedad diarreica aguda, enfermedad que entre todos con disciplina, constancia y dedicación podemos disminuir, mayor costo se encuentra concentrado en el carro tanque para la distribución de agua potable en las diferentes viviendas, aunque se puede contemplar la necesidad de pedir prestado un carro tanque al departamento que

tenga dos de los mismos para evitar costos, en caso de no contar con el mismo se deberá invertir en el móvil que generará grandes beneficios al municipio de Puerto Asís.

Conclusiones

Gracias a la revisión bibliográfica y el ASIS departamental del Putumayo nos fue posible verificar las posibles causas de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA en menores de 5 años, en el municipio de Puerto Asís, departamento del Putumayo, además de identificar la implementación del Objetivo de desarrollo sostenible número 3 de Salud y Bienestar, el cual busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las edades. El flagelo de las muertes en menores de 5 años en el departamento del Putumayo no solo aumentó en los últimos años, si no que el gobierno nacional visualiza con gran preocupación el panorama de aumentar ayudas y esfuerzos ya que son poblaciones en su mayoría rurales, con el agravante del conflicto armado, la migración forzosa de sus habitantes y el aumento en la producción de los cultivos ilícitos. Es posible evidenciar que los niños siempre llevan la peor parte en nuestra sociedad y que a menos que se sumen esfuerzos nacionales e internacionales las muertes en menores de 5 años seguirán siendo solo una cifra más en las noticias diarias de nuestra amada Colombia.

Generar conciencia en poblaciones que carecen de estudios en niveles de bachillerato y profesional por medio de capacitaciones, charlas y brigadas en las que se explica con ejemplos contextualizados el tratamiento correcto del agua para ser consumida sin generar daños al organismo humano puede impactar positivamente la disminución de muertes a nivel local, regional, nacional y mundial ocasionadas por EDA en niños entre los 0 y los 5 años de edad.

En Colombia la brecha de la desigualdad no conoce de género, posición socioeconómica o color de piel, es por esto que nosotros los Administradores en Salud, idóneos en los temas de la gestión en salud pública, debemos actuar como embajadores de salud y bienestar favoreciendo

así la implementación de planes de desarrollo desde nuestros municipios de origen y transformando a Colombia desde los rincones más apartados de nuestras sociedades, aportando visibilidad a las comunidades más necesitadas, es así como aunando esfuerzos podremos cumplir con nuestro objetivo de velar por la salud y contribuir así a la paz social que todos necesitamos.

Referencias bibliográficas

Colombia. Congreso de la República. Ley Estatutaria 1751 de 2015. Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2018). Bases de datos para mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA). Bogotá, Colombia: DANE. Recuperado de: www.dane.gov.co

Departamento Nacional de Planeación. (2011). Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014. Recuperado de: <https://www.dnp.gov.co/estudiospublicaciones/publicaciones/Paginas/2011.aspx>.

E.P.S Indígena Mallamas (2019) Enfermedad diarreica aguda Pública el 30 Agosto 2019. <https://www.mallamaseps.com.co/index.php/noticias/item/245-enfermedad-diarreica-aguda#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%3F,de%20heces%20sueltas%20o%20%C3%ADquidas>

Gobernación del Putumayo (2020), ASIS del Departamento del Putumayo. Puerto Asís; Gobernación del Departamento del Putumayo.

Gobernación del Putumayo. (2019). Plan de Desarrollo Departamental, Putumayo. Putumayo territorio de paz biodiverso y ancestral, 2016-2019

Instituto Nacional de Salud. (2007). Protocolo de vigilancia de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en menores de cinco años. Bogotá: INS.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). ABC Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021.

ABC del. (n.d.).

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP_4feb+ABCminsalud.pdf

Ministerio de salud y protección social (2021) Salud pública

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/salud-pub>

Salud y bienestar - La Agenda 2030 Colombia - Objetivos de Desarrollo Sostenible. (n.d.). Salud

Y Bienestar - La Agenda 2030 En Colombia - Objetivos de Desarrollo Sostenible.

<https://www.ods.gov.co/es/objetivos/salud-y-bienestar>

Salud y bienestar - La Agenda 2030 en Colombia - Objetivos de Desarrollo Sostenible. (n.d.).

Salud Y Bienestar - La Agenda 2030 En Colombia - Objetivos de Desarrollo Sostenible.

<https://www.ods.gov.co/es/objetivos/salud-y-bienestar>