

**Propuesta de intervención frente a la desnutrición infantil de 0 a 5 años del municipio de
Puerto Carreño - Vichada**

Compiladores:

Anyela Castaño Diaz,

Angelica Yizeth Castellanos

Anyi Lorena Jiménez Sánchez

Juan Guillermo Herrera Alarcón

Sandra Mireya López

Universidad Nacional Abierta y A Distancia

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

Diciembre 2021

Dedicatoria

Dedicamos este trabajo principalmente a Dios, por permitirnos el haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional. A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito, en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos. Y por supuesto a mi querida Universidad y a sus tutores por permitirnos concluir con una etapa de nuestras vidas, gracias por la paciencia, orientación y guiarnos en el desarrollo de esta investigación.

Agradecimientos

Agradecemos a nuestros docentes de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial a Piedad Yajaira Lemus, tutora de nuestro proyecto de investigación quien ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente, y quien nos brindó las pautas para nuestra formación profesional; y a todas nuestras familias que ha sido el pilar principal para cumplir nuestros sueños.

Resumen

La población infantil de 0 a 5 años del municipio de Puerto Carreño – Vichada, continúa afrontando el grave problema de la desnutrición a pesar de los esfuerzos que las entidades estatales vienen realizando para mejorar esta situación. Uno de los vacíos que se han presentado al evaluar el impacto de las acciones de complementariedad alimentaria ha sido la carencia de un diagnóstico del estado nutricional que permita conocer la situación inicial de la intervención y facilite la determinación de un sistema de vigilancia nutricional. Una de las problemáticas más grandes que enfrenta el municipio de Puerto Carreño es el acceso a una alimentación adecuada, lo cual se ve reflejado en el consumo y el estado nutricional de su población en especial la que se encuentra entre 0 a 5 años, según los indicadores económicos y sociales, la tasa de pobreza del municipio es de 29,3% y la de pobreza extrema de 8,4% (DNP, 2016).

Esta propuesta está orientada a disminuir las tasas desnutrición de la población infantil de 0 a 5 años en el municipio de Puerto Carreño, bajo un enfoque interinstitucional e intersectorial que implique los actores responsables de brindar una respuesta integral a la problemática de desnutrición en la población de 0 a 5 años del municipio. Desde el sector salud, las acciones orientadas deben ser transversales cuya base se encuentra en una atención sanitaria que permita la identificación de un diagnóstico y tratamiento temprano además de promover estrategias de promoción y prevención.

Palabras claves: Desnutrición, población infantil, sector salud, promoción y prevención.

Abstract

The child population from 0 to 5 years of age in the municipality of Puerto Carreño - Vichada continues to face the serious problem of malnutrition despite the efforts that state entities have been making to improve this situation. One of the gaps that have arisen when evaluating the impact of food complementarity actions has been the lack of a nutritional status diagnosis that allows knowing the initial situation of the intervention and facilitates the determination of a nutritional surveillance system. One of the biggest problems facing the municipality of Puerto Carreño is access to adequate food, which is reflected in the consumption and nutritional status of its population, especially those between 0 to 5 years of age. According to economic and social indicators, the municipality's poverty rate is 29.3% and the extreme poverty rate is 8.4% (DNP, 2016).

This proposal is aimed at reducing the malnutrition rates of the child population from 0 to 5 years of age in the municipality of Puerto Carreño, under an inter-institutional and intersectoral approach that involves the actors responsible for providing a comprehensive response to the problem of malnutrition in the population of 0 to 5 years of the municipality. From the health sector, the oriented actions must be transversal, based on health care that allows the identification of early diagnosis and treatment, as well as promoting promotion and prevention strategies.

Keywords: Malnutrition, child population, health sector, promotion, and prevention.

Tabla de Contenido

Introducción	7
Justificación	8
Objetivos	9
Objetivo general	9
Objetivos específicos	9
Contextualización del problema de salud	10
Descripción de la población objeto	12
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta Actores:	15
Alcance de la propuesta:	16
Responsabilidad de la propuesta:	16
Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar	18
Línea Operativa	21
Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta	27
Finalidad de la propuesta	29
Énfasis en resultados en salud y su costo	30
Conclusiones	33
Lista de referencias	34

Lista de tablas

Tabla 1. Tasa de mortalidad infantil x 1000 nacidos vivos en Vichada 2010	13
Tabla 2. Dimensiones Plan Decenal de Salud Pública relacionado con la desnutrición infantil en el municipio de Puerto Carreño	22

Introducción

La desnutrición infantil es una problemática que afecta a los niños de las comunidades más pobres y abandonadas en nuestro país, el departamento de Vichada es caracterizado por su nivel de pobreza, población indígena, conflicto armado y ha sufrido en abandono del Estado Colombiano, en el presente documento nos enfocamos en el municipio de Puerto Carreño (capital del departamento de Vichada) para lo cual presentamos una propuesta basada en estrategias que permita disminuir la inseguridad alimentaria y la tasa de mortalidad en los niños de 0 a 5 años, involucrando las organizaciones gubernamentales como alcaldía, secretaria de salud, las instituciones prestadoras de servicios, las entidades promotoras de salud, así como la comunidad en general., .

Justificación

La desnutrición infantil es una enfermedad que se puede prevenir con el consumo de leche materna como primer alimento en los niños recién nacidos y con alimentos de calidad para los niños, el presente documento está enfocado en propuestas para lograr disminuir la tasa de mortalidad por desnutrición en niños menores de cinco años en el municipio de Puerto Carreño involucrando a las entidades gubernamentales y a la comunidad realizando un trabajo en conjunto donde la comunidad aproveche los recursos que tienen a disposición y crear conciencia a través de educación de la importancia de asistir a controles prenatales y de obtener un diagnóstico a tiempo. No se trata de cambiar las costumbres de la población, solo de hallar la manera de modificar sus hábitos y lograr el aprovechamiento de los recursos que tiene a la mano.

Objetivos

Objetivo general

Generar acciones que aborden el problema de desnutrición de la población infantil de 0 a 5 años en el municipio de Puerto Carreño, Vichada.

Objetivos específicos

Identificar los problemas de desnutrición de la población infantil de 0 a 5 años del municipio de Puerto Carreño, Vichada usando como referencia el ASIS de Vichada.

Definir estrategia y actividades que aborden los problemas de desnutrición de la población infantil de 0 a 5 años del municipio de Puerto Carreño, Vichada

Relacionar la estrategia propuesta para abordar los problemas desnutrición de la población infantil de 0 a 5 años del municipio de Puerto Carreño, Vichada con el Plan Decenal de Salud Pública y los Objetivos de Desarrollo Sostenible que correspondan

Contextualización del problema de salud

La desnutrición se entiende como una condición sistémica de características reversibles que se produce como consecuencia de un déficit de nutrientes, generalmente secundario a una mala alimentación, afectando el desarrollo del organismo y su buen funcionamiento, de acuerdo con lo que indica McLaren la desnutrición comprende los siguientes grados: I (leve), II (moderada) y III (grave). Esta condición se puede ver afectada por la falta de control de los determinantes sociales de la salud.

La desnutrición sigue siendo una de las principales amenazas para la supervivencia, la salud y el crecimiento de los niños en todo el mundo, ya que cerca de 200 millones de niños menores de cinco años sufren de desnutrición crónica; La población infantil de 0 a 5 años del municipio de Puerto Carreño – Vichada, continúa afrontando el grave problema de la desnutrición a pesar de los esfuerzos que las entidades estatales vienen realizando para mejorar esta situación. Uno de los vacíos que se han presentado al evaluar el impacto de las acciones de complementariedad alimentaria ha sido la carencia de un diagnóstico del estado nutricional que permita conocer la situación inicial de la intervención y facilite la determinación de un sistema de vigilancia nutricional.

Según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición el departamento del Vichada, en 2010 este departamento tuvo una proporción de 5.5% de desnutrición global en niños de 0 a 5 años, superando la Tasa de Desnutrición Global de la Nación. Según el informe de rendición de cuentas del año 2011, en el año 2009 el 0.10% de los menores de edad presentaron Desnutrición Crónica en el departamento de Vichada, esta cifra es menor a las registradas para Colombia en 2005, donde el 12.1% de los casos corresponden a menores de 5 años.

La mortalidad por desnutrición en menores de cinco años para el país ha presentado una disminución entre los años 2005 a 2014, presentando tasas de 14,87 a 6,82 muertes por cada 100.000 menores de cinco años respectivamente. Los departamentos que presentaron tasas de mortalidad por desnutrición por encima de la tasa nacional fueron: Guainía, Amazonas, Putumayo, Sucre, Magdalena, La Guajira, Chocó, Cesar y Bolívar, siendo Vichada la que alcanzó la mayor tasa del país con 91,08 muertes por cada 100.000 menores de cinco años para el 2014

Descripción De La Población Objeto

Puerto Carreño es el centro político y burocrático del departamento del Vichada y con predominio de la población indígena y riquezas ambientales que alberga las etnias raizales con procesos de colonización impulsados por la actividad cocalera, el conflicto social y de orden público, una de las problemáticas más grandes que enfrenta el municipio de Puerto Carreño es el acceso a una alimentación adecuada, lo cual se ve reflejado en el consumo y el estado nutricional de su población en especial la que se encuentra entre 0 a 5 años de edad. Actualmente el municipio no cuenta con sistemas de producción agropecuaria para el autoconsumo, dependen únicamente de los alimentos que llegan de otras regiones, su vía de acceso terrestre está altamente deteriorada y sólo se habilita en épocas específicas del año, cuando hay verano y no hay riesgo de inundación, razón por la cual no tienen acceso continuo a los alimentos de otras regiones, lo que afecta directamente la disponibilidad y el acceso a una sana alimentación. Según los indicadores económicos y sociales, la tasa de pobreza del municipio es de 29,3% y la de pobreza extrema de 8,4% (Departamento Nacional de Planeación (DNP), 2016).

Según el censo del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) en el año 2011 el departamento del Vichada tiene el 26.13% que corresponde a la población de 0 a 5 años y de la cual en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición el departamento del Vichada en el año 2010 tuvo una proporción de 5.5% de Desnutrición Global en niños de 0 a 4 años de edad, superando la tasa de Desnutrición Global de la nación; Según el informe de rendición de cuentas del año 2011 en el año 2009, el 0.10% de los menores de edad (< 18 años) presentaron Desnutrición Crónica, esta cifra es menor a las registradas para Colombia en 2005 donde el 12.1% de los casos corresponden a menores de 5 años. En esta misma vigencia se diagnosticó el

0.01% de los menores de edad (< 18 años) con Desnutrición Global en Vichada. En tanto en el municipio de Puerto Carreño, prevalecieron las muertes por causas nutricionales, endocrinas y metabólicas en menores de 5 años, las tasas más altas se reportaron en los años 2015 con 464,40 y 2016 con 305,81. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal fueron la segunda causa de defunciones en esta población, la tasa más alta se registró en el año 2018 (299,70). El evento presentó un comportamiento variable con un aumento en los años 2005, 2007, 2009 y 2010. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias representaron la tercera causa de muertes en los niños menores de cinco años, las muertes por esta causa se registraron en los años desde 2005 a 2011, 2014, 2015 y 2017. (Bodega de Datos del Sistema Integrado de Información de la Protección Social, (SISPRO) Registro de Estadísticas Vitales DANE)

De igual manera como se indica en la Tabla 1 el municipio de Puerto Carreño se encuentra en segundo lugar con relación a la mortalidad infantil según el registro de estadísticas vitales del DANE, con una alta tasa del 39,55 para la población infantil en hombres.

Tabla 1.

Tasa de mortalidad infantil x 1000 nacidos vivos en Vichada 2010

	<i>Tasa de mortalidad infantil</i>	<i>Tasa de mortalidad infantil en mujeres</i>	<i>Tasa de mortalidad infantil en hombres</i>
<i>Vichada</i>	37,87	15,42	57,02
<i>Puerto Carreño</i>	26,87	12,66	39,55
<i>La Primavera</i>	33,72	0	64,52
<i>Santa Rosalía</i>	17,24	0	27,78
<i>Cumaribo</i>	56,82	34,19	74,83

Nota. En la tabla se relaciona la tasa de mortalidad infantil, mujeres y hombres

Actores, Alcance Y Responsabilidad En La Propuesta

Actores:

Alcaldía, Gobernación y Ministerio Público:

Velan por la protección y promoción de los derechos humanos, fortalecer la articulación para la ejecución efectiva de las políticas de salud, nutrición, seguridad alimentaria y primera infancia. Al igual que priorizar la asignación de los recursos para la salud y la nutrición, fortalecer los sistemas de monitoreo y registro de los indicadores nutricionales.

Sector Salud:

Conformadas por las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) e Instituciones Prestadoras de Servicios de salud (IPS) estas deben actuar por medio de los programas e intervenciones, cuyos objetivos describimos a continuación:

Implementar un sistema de vigilancia a la desnutrición severa, moderada o aguda en menores de 5 años.

Definir una ruta específica para la atención integrada de menores de 5 años con desnutrición.

Construir un lineamiento técnico para el manejo adecuado e integral de la desnutrición severa, moderada o aguda en niños menores de 5 años.

Implementar un programa de atención integral en salud con enfoque comunitario.

Implementación del Plan Decenal de Lactancia Materna 2010- 2020

Lineamientos Nacionales de Alimentación Complementaria

Población Municipio Puerto Carreño:

Debe exigir sus derechos y fomentar acciones como:

Educación para todos escolar, alimentaria y nutricional.

Implementar cultura en hábitos alimentarios.

Exigir agua potable, saneamiento básico y fuentes de energía.

Incentivar cultivo, comercio, crecimiento laboral y por ende disminución de pobreza.

Priorizar los niños menores de 5 años brindándole una seguridad alimentaria

Estudiantes de Administración en salud: Estos desempeñan y generan aportes importantes, por medio de propuestas para intervenir en la problemática salud del municipio de Puerto Carreño frente a la desnutrición en niños menores de 5 años.

Alcance De La Propuesta:

Esta propuesta está orientada a disminuir las tasas desnutrición de la población infantil de 0 a 5 años en el municipio de Puerto Carreño, bajo un enfoque de articulación interinstitucional e intersectorial, que implique los actores responsables de brindar una respuesta integral a la problemática de desnutrición en la población de 0 a 5 años del municipio. Desde el sector salud, las acciones orientadas deben ser transversales, cuya base se encuentra en una atención sanitaria que permita la identificación, diagnóstico y tratamiento temprano de los casos de desnutrición infantil, además de promover estrategias de promoción y prevención.

Responsabilidad De La Propuesta:

Como estudiantes de Administración de Salud de la Universidad Nacional Abierta y A Distancia – UNAD, por medio de la propuesta se proponen algunas acciones que apuntan a la disminución de casos de desnutrición infantil en el municipio de Puerto Carreño, buscando una

transversalidad a nivel interinstitucional e intersectorial con actores clave como las EAPB, la Alcaldía municipal, Gobernación, Ministerio Público y la misma población.

Descripción Detallada De Las Estrategias Y Actividades A Realizar

La desnutrición es una de las problemáticas más grandes en todo el mundo, lo definimos como la privación a una alimentación completa o al hambre, así como lo que se consume no es nutritivo, con relación a los niños podemos identificar que están padeciendo desnutrición por su apariencia, luego al examen médico, y posteriormente revisando sus condiciones de habita. Generalmente los niños en estado de desnutrición desarrollan distintas enfermedades.

Existen distintas maneras para prevenir la desnutrición infantil, la primera inicia en el proceso de gestación a través de los controles médicos desde el momento de la concepción, al nacer se identifica en su bajo peso y se hace durante los controles y seguimiento del peso; Sin embargo, las variables físicas no son los únicos determinantes para la desnutrición infantil, por ejemplo las variables en su entorno, la situación de la madre, edad, la condición socioeconómica y psicoafectiva, el acceso a la atención en salud a cargo de profesionales, calidad ambiental en su entorno, (proporción de luz, agua, alcantarillado), entre otros factores.

La problemática de desnutrición en el departamento de Vichada es muy preocupante y se requiere de planes de salud y el cumplimiento de políticas públicas puntuales. Los niños de los resguardos indígenas son los más afectados para los cuales se han propuesto estrategias particulares a su contexto y cultura.

Dentro de las estrategias para el abordaje de esta problemática se encuentra:

Identificar los municipios que más reportan índices de desnutrición infantil y a su vez las zonas, (urbanas - rurales). Los municipios de Puerto Carreño, La Primavera, Santa Rosalía y Cumaribo, representan la mayor tasa de mortalidad infantil debido a la malnutrición. (Estadísticas Vitales DANE, 2010).

Presentar las propuestas a los entes gubernamentales como secretaria de Salud, Alcaldía y otros implicados, formular planes estratégicos de participación con la comunidad.

Planes de promoción y prevención, que involucren a las madres gestantes y menores desde 0 meses de vida hasta los 5 años.

Programas de educación nutricional, donde las madres puedan aprender a conocer los alimentos con mayor aporte nutricional y a vez a preparar los alimentos aplicando medidas de salubridad.

Promover los alimentos con los que cuentan las distintas regiones y educar a la población para su uso y aprovechamiento.

Realizar vinculación de la población a EAPB del régimen subsidiado.

Gestionar brigadas de salud para llegar a todas las zonas de los distintos municipios reportados con índices de desnutrición infantil, realizando control de talla y peso de manera mensual a los niños de 0 a 5 años.

Implementar planificación familiar desde edades tempranas y a todas las madres.

Presentar una política pública a la gobernación del departamento en el cual se pueda presentar la problemática de agua y alcantarillado y la necesidad de requerir el suministro de agua potable, y acceso a los servicios de salud de las distintas poblaciones.

Reponer a las diferentes alcaldías los distintos medios en los que se puede transportar los alimentos de primera necesidad en las distintas regiones, ya sea por vía terrestre, aérea o fluvial, buscar que las entidades gubernamentales y estatales inviertan e incentiven la producción agrícola para que se aumente la producción y por ende la oferta.

Realizar reuniones de manera mensual en los diferentes sectores y veredas con el fin de detectar las necesidades de las madres lactantes, llevando un control donde se pueda evaluar las necesidades prioritarias para ejecutar un proyecto de apoyo con mercados y productos de primera necesidad.

Línea Operativa Y Enfoque Que Aborda Según El Plan Decenal De Salud Pública

Línea Operativa

Gestión De La Salud Pública:

Esta línea orientada a enfocar los proyectos para que se modifique la probabilidad de pérdida en salud de la población objeto, alineando acciones de conducción y sostenibilidad del financiamiento, garantía del aseguramiento, fiscalización, intervenciones colectivas y la movilización de los otros sectores de la sociedad a nivel territorial.

Tabla 2.

Dimensiones Plan Decenal de Salud Pública relacionado con la desnutrición infantil en el municipio de Puerto Carreño

Dimensión	Componente	Metas del componente	Estrategia del componente	Indicadores	Grupo de riesgo MIAS
Dimensión prioritaria Seguridad alimentaria y nutricional	Disponibilidad y acceso a los alimentos: Acciones que contribuyen a potenciar la oferta de alimentos a nivel nacional, regional y local y el suministro suficiente de estos	Reducir a 28,5% el porcentaje de la población bajo la línea de pobreza (línea de pobreza adoptada por el país, según el DNP)	Gestión de la Política y el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional Alianzas estratégicas entre sectores	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años con valor de 146,93% siendo superior al país, con diferencias significativas.	003

<p>frente a los requerimientos de la población, con el propósito de posibilitar el acceso a una alimentación adecuada y sostenible por parte de toda la población.</p>	<p>Participación social y comunitaria en los planes, programas y proyectos de saneamiento</p>	<p>Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, con un indicador elevado de 5,06%.</p>	008
<p>Objetivos del componente: Garantizar el acceso al grupo de alimentos prioritarios</p>	<p>Seguimiento y evaluación Vigilancia en salud pública del estado nutricional:</p>	<p>Prevalencia de desnutrición global y crónica en menores de cinco años con valores de 5,50% y 15,90% respectivamente, siendo superior al referido</p>	003

Dimensión transversal Desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes	Garantizar que el sector salud se constituya como un entorno que reconozca a las niñas, niños y adolescentes como sujetos de derechos, al proveer atención humanizada que cumpla con los atributos de calidad, de acuerdo con las particularidades poblacionales y territoriales, y orientada	A 2017 se habrá implementado en todo el territorio nacional el marco estratégico y operativo de salud de la infancia. En 2015 se tendrán metas diferenciales de mortalidad infantil por	Estrategias de gestión territorial Abogacía nacional y territorial para que la primera infancia, infancia y adolescencia sean una prioridad de política social, técnica y financiera en los planes de desarrollo, planes sectoriales e institucionales, visibilizando las apuestas de política para garantizar el derecho a la vida, la salud y la nutrición. Abogacía y coordinación con actores sectoriales e intersectoriales que faciliten la gestión en el territorio para el desarrollo
---	---	---	---

a los resultados en salud y al acortamiento de brechas de inequidad en el territorio nacional.	territorio; y para 2021 se tendrá una disminución del gradiente diferencial de esta mortalidad.	integral de las niñas, los niños y adolescentes, utilizando como uno de los instrumentos de política el Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021.
	En 2021 las acciones territoriales en salud para la primera infancia, infancia y adolescencia	Estrategias de gestión intersectorial a. Fortalecimiento de las instancias y mecanismos de coordinación y articulación de la política pública de primera infancia, infancia y adolescencia.

formarán parte de	b. Acuerdos intersectoriales nacionales y
la ruta integral de	territoriales que protegen y promueven el
atenciones	desarrollo de niñas, niños y adolescentes, los
definidas por el	cuales se traducen en estrategias y acciones de
marco de política	política que se concretan en los entornos del
nacional.	hogar, institución de salud, institución
	educativa y el espacio público

Nota. Descripción de las dimensiones prioritarias y transversal aplicables con la desnutrición infantil en el municipio de Puerto Carreño

Descripción Del Objetivo De Desarrollo Sostenible Al Que Apunta

Objetivo 2:

Hambre cero.

Poner fin al hambre, conseguir la seguridad alimentaria y una mejor nutrición, y promover la agricultura sostenible.

Ofrecer soluciones para el desarrollo, eliminación del hambre, no solo para los niños de 0 a 5, sino que implique el periodo gestacional a fin de evitar que se diagnostique desnutrición. Por ello, es importante trabajar en una alimentación segura para todo el grupo familiar y de acuerdo con nuestra población objeto, especialmente a las mujeres para que cuando estén en estado de embarazo puedan llegar a término y los niños nazcan con un peso ideal.

Es necesario tener en cuenta que las personas más pobres se encuentran en los municipios de Puerto Carreño y Cumaribo, sobre todo en las zonas indígenas rurales con problemas alimentarios, haciendo énfasis en la alimentación sana y nutritiva, especialmente en la primera infancia para reducir la tasa de mortalidad en menores de 5 años. Para reducir el hambre y la malnutrición de la población es indispensable invertir en la producción agrícola con el fin de aumentar la producción y la oferta para la población.

Según la ONU, las metas para el 2030 relacionadas con hambre cero, consisten en poner fin al hambre y asegurar el acceso de todas las personas pobres, en situaciones vulnerables y lactantes, a una alimentación sana, nutritiva y suficiente durante todo el año; poner fin a todas las formas de malnutrición, logrando las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, abordar las necesidades de nutrición de adolescentes, mujeres embarazadas y lactantes y personas de edad; duplicar la productividad

agrícola y los ingresos de los productores de alimentos en pequeña escala, mujeres, pueblos indígenas, agricultores familiares, pastores y pescadores, mediante un acceso seguro y equitativo a las tierras, a recursos de producción e insumos, conocimientos, servicios financieros, mercados y oportunidades para la generación de valor añadido y empleos no agrícolas, asegurar la sostenibilidad de los sistemas de producción de alimentos y aplicar prácticas agrícolas resilientes que aumenten la productividad y la producción, contribuyan al mantenimiento de los ecosistemas, fortalezcan la capacidad de adaptación al cambio climático, los fenómenos meteorológicos extremos, las sequías, las inundaciones y desastres, y mejoren la calidad del suelo y la tierra; mantener la diversidad genética de las semillas, las plantas cultivadas, los animales de granja y domesticados y sus especies silvestres conexas, mediante una buena gestión y diversificación de los bancos de semillas y plantas a nivel nacional, regional e internacional, y promover el acceso a los beneficios de la utilización de los recursos genéticos, conocimientos tradicionales y su distribución justa.

Finalidad De La Propuesta

Haciendo énfasis en la Desnutrición Infantil de 0 a 5 años en el municipio de Puerto Carreño - Vichada, bajo nuestra propuesta esperamos disminuir las tasas de desnutrición infantil mediante estrategias en salud como la identificación, diagnóstico y tratamiento temprano de los casos de desnutrición infantil, además de promover estrategias de promoción y prevención. Las estrategias propuestas desde el sector salud deben ser apoyadas y articuladas por una acción interinstitucional e intersectorial que permitan desarrollar un plan de intervención que asegure recursos alimenticios y financieros para nuestra población objeto.

Los otros sectores deben impulsar acciones como: capacitar a los padres de los niños a través de siembras caseras (lechugas, acelgas, cilantro, perejil, cebolla, trigo, cebada, maíz, papa etc.), logrando que estos productos sean consumidos y preparados por la población con el fin de contribuir al desarrollo de la comunidad.

A nivel económico, realizar fortalecimiento de capacidades a través de encuentros, capacitaciones, enseñanza de competencias en el desarrollo manualidades y otros, que les generen recursos y así lograr un acceso a recursos financieros para ser autosostenibles.

A nivel social, contribuir a un buen desarrollo tanto cognitivo como social, permitiendo oportunidad de consolidar redes y fortalecimiento de la educación que estén orientadas a lograr niños sanos.

El costo beneficio es lograr impactar el costo y no valor porque lo que queremos es generar el proyecto de conciencia con resultados positivos de disminución de la desnutrición.

Es preocupante que esta población infantil a parte de no contar con una buena alimentación y buenos hábitos alimenticios no cuente con servicio de agua potable y se esté

quedando sin cupos escolares. Hasta el momento se desconoce que se hayan adoptado medidas para prevenir la desnutrición, respetar los derechos evitando que este grupo poblacional tenga que acudir al relleno sanitario “El Merey” para alimentarse de desperdicios”. Para ello La Gobernación y la Alcaldía tendrán 10 días hábiles para responder el requerimiento y anexar el cronograma del plan de acción a desarrollar en los últimos meses del año y el primer semestre de 2022, para abordar de manera efectiva esta grave problemática.

El Departamento del Vichada se encuentra definido como una de las zonas del país con mayor población de desnutrición infantil, además de esto es zona de difícil acceso debido a que no tiene vías de comunicación terrestre en buen estado, que garanticen el desplazamiento de sus habitantes de un lugar a otro de forma segura y rápida.

La Mortalidad en menores de 0 a 5 años son niños y niñas con mayor vulnerabilidad para morir antes de cumplir los cinco años, estos niños residen en Puerto Carreño, la tasa de desnutrición global que sobrepasa la nacional. Sin embargo, en Puerto Carreño hay gran proporción de población indígena con sus costumbres.

Énfasis En Resultados En Salud Y Su Costo

Proporción De Niños 0 A 5 Años Con Diagnóstico Del Estado Nutricional Global (Peso Para La Edad):

El departamento no registra sus propios datos de Desnutrición Global, se consultó la Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia y no se encontraron datos registrados sobre Desnutrición Global, en el grupo etario solicitado se encontraron únicamente datos en el grupo de 0 a 4 años con una prevalencia de 5.5.

A través de la situación de la problemática en el territorio municipal relacionado con la desnutrición crónica infantil, se construye un indicador sintético que resume el comportamiento de (12) variables asociadas a la situación nutricional:

Bajo peso al nacer (menor a 2.500 gramos).

Orden de nacimiento.

Proporción de nacimientos de madres adolescentes entre 10 y 19 años.

Proporción de nacimientos de madres con primaria.

Proporción de nacimientos de madres con secundaria.

Afiliación a salud.

Proporción de nacimientos de madres con menos de 4 consultas antes del parto.

Partos institucionales.

Partos atendidos por personal calificado.

Cobertura de acueducto.

Índice de Riesgo de la Calidad del Agua y alcantarillado.

Mortalidad en la Niñez.

El Índice permite hacer lecturas municipales, que enriquecen el análisis sobre la problemática y brindan elementos para la toma de decisiones, en atención a la desnutrición crónica infantil.

A nivel de costos en salud la desnutrición infantil al ser evitable deja unos costos altos para el sistema de salud, dado que de esta problemática se derivan enfermedades prevenibles que agudizan y complican por el estado nutricional de los menores esto se evidencia en las altas tasas de morbilidad y mortalidad que tiene esta población en el municipio de Puerto Carreño. Según

las conclusiones del Informe sobre la viabilidad Fiscal de los Departamentos en 2019 se indica que las actividades del sector salud generan un déficit fiscal repetitivo y por ello en 2019 el departamento registró amortizaciones internas para el sector salud aproximadamente por \$491 millones.

Conclusiones

La desnutrición infantil entendida como una enfermedad de origen social, es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población, la desnutrición severa se asocia con mayor frecuencia al riesgo de mortalidad. Ésta debe entenderse como resultado de múltiples factores, en primera línea, la desnutrición es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos en cantidad y calidad, la falta de una atención adecuada y la presencia de enfermedades infecciosas. Detrás de estas causas inmediatas hay otras subyacentes como falta de acceso a alimentos y prácticas inadecuadas de alimentación y cuidado, a su vez la falta de atención sanitaria, inaccesibilidad a fuentes de agua potable y condiciones de saneamiento insalubres. En el origen están las causas básicas que incluyen factores sociales, económicos y políticos como la pobreza y la desigualdad.

Es importante entender la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años como un evento dinámico, cuyos factores de riesgo y protectores no solo influyen en el momento en que se presenta la muerte, sino que dicha muerte es el resultado de la exposición del niño y su madre desde la gestación a diferentes factores que afectan su calidad de vida y su salud.

La mortalidad por desnutrición presenta una clara asociación con la pobreza de los municipios del departamento del Vichada tanto en términos de ingreso como en términos de su distribución. Las inequidades en salud en cuanto a régimen de afiliación podrían también estar asociadas a la pobreza y a la ausencia de intervenciones efectivas en las poblaciones que presentan mayor cobertura de régimen subsidiado.

Lista De Referencias

- Acevedo, J. (2012). Análisis de la situación de Salud departamento del Vichada, secretaría Seccional de Salud.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/ASIS%20Vichada.pdf>
- Alcaldía de Puerto Carreño, secretaria de Desarrollo Social departamento de Vichada. (2020), Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud, municipio de Puerto Carreño Vichada.
https://www.funcionpublica.gov.co/documents/418537/1205912/2017_04_27_Puerto_Carre%C3%B1o.pdf/22e1f143-487f-4c85-9475-f0778a0ab409
- Fundación Éxito (2020). Índice de desnutrición crónica 2020.
https://www.fundacionexito.org/sites/default/files/publicaciones/Vichada-Amazonas%20y%20Orinoquia_0.pdf
- Martínez, A. (21 de 2 de 2019). todacolombia.com.
<https://www.todacolombia.com/departamentos-de-colombia/vichada/municipios-division-politica.html>
- Ministerio de Salud y Protección Social (2012). Análisis de la Situación de Salud departamento del Vichada (ASIS), componente salud y enfermedad de los años 2010 y 2011.
<https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/mapa/analisis-de-situacion-salud-vichada-2010-2011.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social, (2019). Documento de Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud 2019.

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

Unidad de Proyección Normativa y Estudios de Regulación Financiera -URF. (2019). [Informe sobre Viabilidad Fiscal de los Departamentos – Vigencia junio 2019

https://www.urf.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWC_C_CLUSTER-121821%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased