

**Propuesta de intervención para disminuir la incidencia de EDA e IRA en menores de 5 años en el Municipio de Inírida**

Gilma Lucia Ávila, Miguel Ángel Ortiz Correa, Erica Mayerly Pedroza Sánchez, Mónica Alexandra Pérez & Alba Ruth Sarmiento

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISALUD

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

Diciembre 2021

## **Resumen**

Este trabajo tiene como finalidad abordar la problemática de las enfermedades transmisibles como la EDA y la IRA en menores de 5 años en el municipio de Inírida, a través de una propuesta de intervención que disminuya la incidencia de estas afecciones y se articule con el enfoque del Plan Decenal de Salud Pública en su dimensión Vida saludable y enfermedades transmisibles (Minsalud, 2012) y el Objetivo de desarrollo sostenible número 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades (ONU, 2016).

Palabras clave: EDA e IRA, Plan Decenal de Salud Pública, ODS, Municipio de Inírida

### **Abstract**

The purpose of this work is to address the problem of communicable diseases such as ADD and ARI in children under 5 years of age in the municipality of Inírida, through an intervention proposal that reduces the incidence of these conditions and is articulated with the focus of Ten-Year Public Health Plan in its dimension Healthy life and communicable diseases (Minsalud, 2012) and Sustainable Development Goal 3: Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages (UN, 2016).

Keywords: EDA and ARI, Ten-Year Public Health Plan, SDG, Municipality of Inírida

## Tabla De Contenido

Introducción .....	6
Justificación.....	7
Objetivos .....	8
Objetivo General .....	8
Objetivos específicos .....	8
Contextualización del problema de salud .....	9
Vida Saludable y enfermedades trasmisibles .....	9
Posibles Causas .....	9
Consecuencias .....	10
Mortalidad por eventos evitables EDA e IRA .....	10
Descripción de la población objeto .....	13
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta .....	14
Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar .....	16
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública .....	18
Plan Decenal de Salud Pública: Línea Operativa y enfoque que aborda .....	18
Dimensión Vida saludable y enfermedades trasmisibles .....	18
Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta. ....	20
Objetivo # 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.....	20

Cifras .....	20
Metas .....	20
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud .....	22
Costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.....	23
Conclusiones .....	24
Referencias Bibliográficas .....	25

### **Lista de tablas**

<b>Tabla 1.</b> Actores, alcance y responsabilidad de la propuesta. ....	14
<b>Tabla 2.</b> Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar. ....	16

## **Introducción**

Para la construcción del siguiente trabajo se tuvo en cuenta la información evidenciada en el documento ASIS del municipio Inírida el cual nos permitió reconocer el contexto territorial y los factores que inciden de forma directa e indirectamente en la comunidad en los últimos años, así como los determinantes sociales y los efectos que repercuten en la salud, con el fin de generar respuestas para la promoción y restauración de la población y las personas.

De aquí parte la necesidad de establecer un programa y su aplicación por medio de una propuesta de intervención colectiva (PIC) como instrumento permitiendo la búsqueda para optimizar la calidad de vida no solo de los individuos, también de las familias y la población en general contribuyendo así a la salud pública y al desarrollo sostenible.

### **Justificación**

El presente trabajo se realizó con el fin de poder identificar, a través de un análisis de situación en salud cuáles son los principales causas o los factores más comunes que conllevan al aumento de las enfermedades diarreicas agudas EDA y de las infecciones respiratorias agudas IRA, que se presentan en el municipio de Inírida, para de esta manera poder establecer acciones o estrategias que nos permitan reducir el impacto de dichas enfermedades en esta comunidad, las estrategias aquí establecidas nos permitirán sin duda alguna realizar un trabajo intersectorial, que favorece esta comunidad permitiéndoles mejorar las condiciones de vida reduciendo el riesgo de morbimortalidad.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Diseñar una propuesta de intervención para disminuir la morbilidad y mortalidad por EDA e IRA en niños menores de 5 años habitantes del Municipio de Inírida en el Departamento de Guainía.

### **Objetivos específicos**

Identificar las causas que ocasionan la EDA e IRA en niños menores de 5 años habitantes del Municipio de Inírida en el Departamento de Guainía a través del ASIS de este municipio.

Identificar las principales consecuencias de la EDA e IRA en niños menores de 5 años habitantes del Municipio de Inírida en el Departamento de Guainía a través del ASIS de este municipio.

Implementar estrategias y actividades para prevenir las enfermedades por EDA e IRA en niños menores de 5 años habitantes del Municipio de Inírida en el Departamento de Guainía.

## **Contextualización del problema de salud**

Las infecciones respiratorias agudas son la causa principal de morbilidad y mortalidad por enfermedad infecciosa en todo el mundo y afectan en especial a los menores y ancianos de las naciones de ingresos bajos y medianos. Estas infecciones suelen ser de origen vírico o mixto, por virus y bacterias, son contagiosas y se propagan rápidamente (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2014).

Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, y ocasionan la muerte de 525.000 niños cada año. En el pasado, la deshidratación grave y la pérdida de líquidos eran las principales causas de muerte por diarrea. En la actualidad es probable que otras causas, como las infecciones bacterianas septicémicas, sean responsables de una proporción cada vez mayor de muertes relacionadas con la diarrea. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales (OMS, 2017).

## **Vida Saludable y enfermedades transmisibles**

Los niños como futuro de nuestro país los debemos proteger, cuidar y asegurarles unas condiciones óptimas para su buen desarrollo, para ello se pretende en este trabajo realizar el análisis de las causas que provocan que los menores de 5 años padezcan enfermedades transmisibles como lo son problemas respiratorios y diarreicos con el fin de reducir las consecuencias por medio de intervenciones destinadas al municipio de Inírida.

Para esto se tiene en cuenta el Análisis de Situación en Salud del Municipio de Inírida del Departamento del Guainía, dado que se evidencia un aumento notorio en este tipo de infecciones, afectando no solo a las familias si no a la comunidad en general.

### ***Posibles Causas***

Inadecuados hábitos de higiene

Deficiente segregación de basuras

Falta de adherencia a los programas de desarrollo y crecimiento

Niños con afecciones nutricionales (desnutrición)

Falta de lactancia materna exclusiva

Falta de buenas prácticas en el hogar (agua hervida, lavado de manos, preparación de alimentos)

### ***Consecuencias***

Mortalidad infantil

Baja calidad de vida de los niños

Congestión en los servicios de salud (urgencias)

Se perjudican los ingresos del grupo familiar

### **Mortalidad por eventos evitables EDA e IRA**

En el Municipio de Inírida del Departamento de Guainía, las enfermedades diarreicas que afectan a los niños menores de 5 años tienen gran importancia en salud pública por la elevada morbilidad y mortalidad que ocasionan y por su repercusión negativa sobre el crecimiento y desarrollo de los niños. Para el año 2010 se evidencia que la tasa se posicionó en 131,35 muertes por EDA por cada 100.000 menores de 5 años, sin embargo la situación cambió para los años 2012 y 2013 donde no se presentaron casos, pero para el 2014 – 2015 – 2016 se presentó un caso respectivamente; situación que cambia para la vigencia 2018 donde no se presentaron mortalidades por EDA; sin embargo continua siendo una de las primeras causas de mortalidad en menores de 5 años en el Municipio de Inírida con tasas superiores a las del resto del departamento aunque está muy ligado al reporte de los centros de atención que se encuentran en la cabecera municipal; lo que puede estar influenciada por los factores socioeconómicos, culturales, higiénico sanitarios y nutricionales que caracterizan a la población afectada, que en su

mayoría es la población indígena y que viven en condiciones de extrema pobreza con necesidades básicas insatisfechas.

En cuanto a las Infecciones respiratorias agudas (IRA), se observa para las mortalidades relacionadas con estas infecciones que para el año 2010 - 2011, se presentó un incremento en las Infecciones Respiratorias, convirtiéndose en una de las principales causas de mortalidad en menores de 5 años, dado que la edad le confiere un lugar preponderante a este grupo de edad y fundamentalmente al menor de un año como el grupo más vulnerable, lo que está relacionado con diversos factores como las características anatómicas - fisiológicas del aparato respiratorio de los niños, susceptibilidad al contagio, inmadurez del sistema inmunológico, la existencia de enfermedades previas, de exposición a condiciones climáticas variables, uso del fogón de leña en los hogares etc., asociados a que en su mayoría son de procedencia rural, con difícil acceso a los servicios de salud, con problemas de seguridad alimentaria, malas prácticas de la lactancia materna exclusiva, además de las deficientes condiciones de la vivienda, higiene y el hacinamiento que han estado presentes en la mayoría de los niños afectados, sin embargo para los años 2011 se presentaron tres eventos con una tasa de incidencia de 262,5 muertes por cada 100.000 menores de 5 años y para el 2013 dos casos con una tasa de 130,3 muertes por cada 100.000 menores de 5 años respectivamente; sin embargo la situación cambia para el 2014 donde no se presentó ningún caso de mortalidad por este evento, para el 2015 dos mortalidades por este evento pertenecientes al Vichada y para el 2016 se presente un ascenso significativo con 4 casos con una tasa de 85.87, disminuyendo notablemente para 2017 donde mantuvimos la tasa con 0 casos y que nuevamente inicia su ascenso en el 2018 con un caso registrado para esa vigencia. Al hacer un análisis retrospectivo del comportamiento de mortalidad en niños menores de 5 años por infección respiratoria aguda durante los años 2009, 2010, 2011 y 2013 se observa un

descenso importante en la mortalidad de los niños menores de 5 años, atribuyendo el anterior logro a las actividades del Plan de intervenciones colectivas, promoción y prevención, y la colaboración y el compromiso de las comunidades indígenas de dar aviso de los casos que se presentan en el área rural dispersa y al fortalecimiento de las acciones de vigilancia del Municipio de Inírida (ASIS, 2020).

### **Descripción de la población objeto**

La población objeto a abordar son los niños menores de 5 años del Municipio de Inírida, departamento del Guainía, Colombia.

## Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

**Tabla 1.**

*Actores, alcance y responsabilidad de la propuesta.*

Actores	Alcance	Responsabilidades
Secretaría de Salud del Departamento de Guainía	Las secretarías de salud es una de las entidades más importantes en el proceso de gestión y realización de acciones de prevención del riesgo de cualquier entidad.	Apoyo con recursos económicos para ejecución de acciones PIC. Establecer programas y proyectos en beneficio de la población en riesgo Realizar seguimiento y control de las acciones de vigilancia y salud pública.
Alcaldía Municipal de Inírida	Las alcaldías municipales a través de la oficina de salud pública se encargan de realizar los procesos de vigilancia, seguimiento y control de eventos de interés en salud, deben trabajar de la mano con las demás entidades municipales para abordar cualquier situación que se pueda presentar.	Realizar acciones de promoción y prevención en salud. Canalizar los menores que identifiquen en riesgo en las visitas familiares. Incluir a los menores con riesgo en programas sociales del municipio. Apoyar la vigilancia y control de los eventos de salud pública.
IPS Municipal de Inírida	Las instituciones prestadoras de salud municipales juegan un papel muy importante, pues son estas quienes se encargan de velar por la oportunidad, calidad, seguridad y garantizar la atención del menor, asimismo deben trabajar de manera intersectorial con las demás entidades para abordar y dar respuesta oportuna a cualquier eventualidad.	Garantizar la atención de los servicios de salud del menor de manera prioritaria. Seguimiento y controles del menor. Reportar los eventos de interés de salud pública de manera obligatoria. Prestar los servicios de salud necesarios al menor.

EAPB Municipal de Inírida	Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, al igual que las IPS juegan un papel muy importante, en este proceso pues cada una debe velar y garantizar la protección de la salud, la prevención y curación de enfermedades, el suministro de medicamentos para el afiliado y su núcleo familiar.	Garantizar la afiliación al SGSSS. Garantizar las vacunas de forma gratuita. Garantizar la oportunidad en las autorizaciones de los servicios de salud que requiera el menor.
---------------------------	---	---

---

Nota. La tabla muestra las entidades involucradas, su alcance y su responsabilidad frente al desarrollo de la propuesta para disminuir la incidencia de EDA e IRA en el municipio de Inírida.

## Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar

**Tabla 2.**

*Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar.*

Estrategia	Actividades
<p>Gestionar jornadas de salud en el municipio que reduzcan la incidencia de IRA y EDA</p>	<p>Realización de brigadas de vacunación continuas especialmente en el sector rural del municipio de Inírida para evitar mortalidades a causa de los eventos inmunoprevenibles.</p> <p>Aplicar al 100% de los niños del municipio el AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia) a través de las gestoras de salud con el fin de identificar riesgo del menor.</p> <p>Fortalecer las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a través de las visitas familiares que realizan las gestoras de salud.</p>
<p>Ejecutar campañas de sensibilización, educación y capacitación que mitiguen el riesgo de contraer IRA y EDA</p>	<p>Realizar de manera mensual talleres educativos a los padres y cuidadores de los niños menores de 5 años del municipio de Inírida sobre los tres mensajes claves del manejo y control del IRA.</p> <p>Realizar jornadas de información, educación y comunicación a través de volantes, sobre la prevención de enfermedades por IRA y EDA.</p> <p>Realizar jornadas de información, educación y comunicación a través de folletos a toda la población de Inírida sobre la prevención de enfermedades transmitidas por vectores (Dengue, Zika, Chikunguña, etc.)</p> <p>Realizar jornadas de información, educación y comunicación por medio de perifoneo estático en todo el municipio de Inírida sobre la importancia del buen manejo y clasificación de las basuras.</p>

---

Coordinar trabajo intersectorial para la prevención y el manejo de la IRA y EDA	Realizar de manera articulada con las diferentes entidades del municipio de Inírida jornadas mensuales de lavado de albercas y control de plagas.
	Realizar de manera articulada con las diferentes entidades del municipio de Guainía jornadas mensuales de recolección de basuras y reciclaje.
	Realizar de manera trimestral reuniones con los diferentes entes de salud del municipio de Guainía con el fin de articular actividades que permita fortalecer las acciones de gestión en salud pública y gestión del riesgo.

---

Nota. La tabla muestra las estrategias y actividades a desarrollar en la propuesta de intervención para disminuir la incidencia de EDA e IRA en el municipio de Inírida.

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

### **Plan Decenal de Salud Pública: Línea Operativa y enfoque que aborda**

#### ***Dimensión Vida saludable y enfermedades transmisibles***

**Definición de la dimensión.** Espacio de acción sectorial, transectorial y comunitario que busca garantizar el disfrute de una vida sana, en las diferentes etapas del ciclo de vida, promoviendo modos, condiciones y estilos de vida saludables en los territorios cotidianos de las personas, familias y comunidades, así como el acceso a una atención integrada ante situaciones, condiciones y eventos transmisibles, con enfoque diferencial y equidad social, desde una perspectiva de desarrollo humano sostenible.

La dimensión propone como estructura de trabajo un modelo de intervención transectorial denominado Estrategia de Gestión Integral EGI.

Este modelo pretende reconocer, estudiar, contextualizar e intervenir las causas intermedias y profundas de los impactos y desenlaces negativos relacionados con las enfermedades transmisibles prevalentes, emergentes y desatendidas; la Estrategia de Gestión Social Integral EGI concibe el rol activo del sector en la reducción de inequidades en salud por dos grandes vías:

Directamente, asegurando el acceso equitativo a servicios de salud de calidad y a programas de salud pública comprensivos y efectivos.

Transectorial mente, involucrando otros agentes del gobierno y de la sociedad civil en la intervención de las causas estructurales de situación y exposición que generan las enfermedades transmisibles.

**Objetivos de la dimensión.** Garantizar y materializar el derecho de la población colombiana a vivir libre de enfermedades transmisibles en todas las etapas del ciclo de vida y en los territorios

cotidianos, con enfoque diferencial y de equidad, mediante la transformación positiva de situaciones y condiciones endémicas, epidémicas, emergentes, reemergentes y desatendidas, para favorecer el desarrollo humano, social y sostenible.

Reducir de manera progresiva y sostenida la exposición a condiciones y factores de riesgo ambiental, sanitario y biológico, y propender por la accesibilidad, integralidad, continuidad, vínculo y sostenibilidad de la atención de las contingencias y daños producidos por las enfermedades transmisibles.

Crear condiciones y capacidades en el sector y en otros sectores, organizaciones, instituciones, servicios de salud y en la comunidad para la gestión de planes, programas y proyectos que reduzcan las exposiciones y vulnerabilidades diferenciales de la población a las enfermedades transmisibles.

**Metas de la dimensión.** Disminución de los diferenciales en exposición a enfermedades transmisibles en los territorios.

Disminución de los diferenciales en vulnerabilidad a enfermedades transmisibles en los territorios.

Mejora en el acceso y calidad de los servicios de promoción de la salud, prevención, protección y atención de los eventos transmisibles, considerando los diferenciales de las poblaciones en sus territorios.

Disminución de la morbilidad, mortalidad y discapacidad general por enfermedades transmisibles, y de los diferenciales en los estratos sociales.

**Componentes.** Enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas.

Enfermedades inmunoprevenibles.

Enfermedades en demo-epidémicas (Ministerio de Salud, 2012).

### **Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta.**

#### **Objetivo # 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.**

Este objetivo se enfoca en las personas contemplando una vida sana y por lo tanto una mejor calidad de vida aumentando la esperanza de vida minimizando la mortalidad infantil, también contempla el acceso universal a los servicios de salud, este ODS considera todas las metas en salud los cuales son más amplios y significativos.

#### ***Cifras***

Cada día mueren 17.000 niños menos que en 1990, pero más de cinco millones de niños mueren cada año hoy en día antes de cumplir los 5 años.

Desde 2000, las vacunas contra el sarampión han evitado casi 15,6 millones de muertes.

Los niños que nacen pobres tienen casi el doble de probabilidades de morir antes de los cinco años que los de las familias más ricas.

Los hijos de madres que han recibido educación, incluso las madres con tan solo educación primaria tienen más probabilidades de sobrevivir que los hijos de madres sin educación.

#### ***Metas***

En su meta 3.2 indica: Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

En su meta 3.9 indica: Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo (ONU, 2016).

### **Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud**

La finalidad de la propuesta planteada es reducir las consecuencias de las enfermedades transmisibles en menores de 5 años, los cuales conllevan a la mortalidad por eventos evitables EDA e IRA, combatir con la baja adherencia al programa de crecimiento y desarrollo y ampliar las coberturas de las vacunas en el área rural (refuerzo de 18 meses de edad e influenza segundas dosis en menores de 5 años), tenemos la necesidad de conocer cómo es el comportamiento de las mortalidades del territorio, con el fin de determinar cada enfermedad ya que estas son el resultado de la interrelación entre el medio ambiente y el organismo en el que se desenvuelve, para ejecutar actividades las cuales favorecen los estilos de vida del municipio y su impacto en la salud.

En Inírida los últimos años la cobertura de vacunación han tenido un notable incremento lo cual se debe principalmente al mejoramiento y fortalecimiento de las estrategias de vacunación a fin de mejorar la salud infantil y reducir la morbimortalidad causadas por enfermedades inmunoprevenibles. Las estrategias que han brindado resultados positivos a nivel municipal son actividades como las Jornadas de Vacunación en el área urbana y rural del municipio y la vacunación casa a casa, esta última es la estrategia que más se utiliza en este territorio, debido a la cultura de la población indígena quienes están acostumbrados a que los vacunadores pasen por las casas. Además, se puede apreciar que en Inírida se ha vacunado más población de la proyectada por el nivel nacional, generando que coberturas municipales sobrepasen el 100%, esto se debe principalmente al asentamiento de personas en la cabecera municipal, procedentes del departamento del Vichada y del país vecino Venezuela, los cuales son vacunados en Inírida y por ende las dosis aplicadas son sumadas al Municipio. Esta situación es un factor determinante para el incremento de las coberturas especialmente con BCG.

**Costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros**

Se precisa que con las actividades de estrategia educativa se reduce los costos para el sistema de salud dado a que en las visitas, charlas, folletos se refuerzan acciones que reduzcan las enfermedades transmisibles ERA e IRA del municipio de Inírida y busque la efectividad en el mejoramiento de la salud lo que permite menor uso de los centros de salud.

## **Conclusiones**

A través de las estrategias y actividades enfocadas en las enfermedades transmisibles EDA e IRA en menores de 5 años se busca mejorar la calidad de vida de la comunidad en el municipio de Inírida y reducir significativamente las tasas de mortalidad, para dar respuesta a la situación en salud evidenciada en informe 2020 del municipio de Inírida.

Con el enfoque en uno de los Objetivos de Desarrollo sostenible # 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades (ONU, 2016), se busca alcanzar un bienestar social, basados en la equidad sin poner en riesgo los recursos de las generaciones futuras y los de la nuestra.

## Referencias Bibliográficas

- Acosta, P. W., Azcárate, C. E. y Orozco, O.E. (2020). *Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud del Municipio de Inírida*.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/Forms/DispForm.aspx?ID=22906>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). *Plan Decenal de Salud Pública*. Dimensión Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles.  
<https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/dimension-vidasaludable-yenfermedades-transmisibles.pdf>
- Organización Mundial de la salud. (2014). *Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria*.  
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-prevencion-control-atencion-sanitaria.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2016). *Objetivos de Desarrollo Sostenible Colombia*. <https://www.undp.org/content/dam/colombia/docs/ODM/undp-co-ODSColombiaVSWS-2016.pdf>
- Organización Mundial de la salud. (2017). *Enfermedades diarreicas*.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>