

**Factores Asociados a la Atención en Salud en el Periodo Perinatal en el Departamento de
San Andrés y Providencia**

Edilsa Palacios Ramírez

Liseth Zapata Sánchez

Yulieth Viviana Román Rojas

Juliana Romina Galvis

Fabio Hernán Molina

Asesor

Laura Inés Plata Casas

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

Escuela de Ciencias de la Salud (ECISA)

Diplomado de Profundización gestión de la Salud Pública

Junio 2023

Tabla de Contenido

Introducción	7
Contextualización del Problema	9
Objetivos.....	10
Objetivos específicos	10
Descripción de la Población Objeto.....	15
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.	17
Entidades Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB	17
Direcciones Territoriales de Salud – DTS	17
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	18
Profesionales de la salud.....	18
Actores Sociales y Comunitarios	18
Institución prestadora de medios audiovisuales.....	18
Ministerio de vivienda	19
Ministerio de ambiente	19
Comité deportivo	19
Instituciones de fe	20
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar	21
Línea Operativa y Enfoque que Aborda según el Plan Decenal de Salud Pública	27
Enfoque a la Equidad Sanitaria.....	27
Objetivos del enfoque	27
Enfoque de Gestión Integral del Riesgo en Salud Pública	28
Servicios de salud integrales y coordinados	28

Enfoque de Derecho.....	28
Enfoque de Territorialidad.....	29
Descripción de ODS al que Apunta.....	29
Finalidad de la Propuesta.....	30
Conclusiones.....	31
Referencias Bibliográficas.....	32

Lista de Tablas

Tabla 1. <i>Cuadro descriptivo</i>	22
---	----

Resumen

Debido a las altas cifras de mortalidad infantil y materna en el periodo conocido como perinatal, el Estado colombiano se ha visto en la necesidad de legislar sobre la atención integral que deben recibir las madres y sus bebés en dicho periodo, para ello se da la Resolución 3280 de 2018. En este contexto, la investigación se centró en identificar una población con la cual se realiza un diagnóstico de las causas y consecuencias que se presentan en esta etapa perinatal, para saber cuáles son los factores de riesgo más relevantes -socioeconómicos, demográficos, acceso a servicios, entre otros- para generar la correspondiente propuesta de gestión en Salud Pública.

Palabras clave: Perinatal, Mortalidad, Gestión, Salud Pública, Factores de riesgo, Calidad de vida.

Abstract

Due to the high figures of infant and maternal mortality in the period known as perinatal, the Colombian State has seen the need to legislate on the comprehensive care that mothers and their babies should receive in said period, for which the Resolution is given 3280 of 2018. In this context, the research focused on identifying a population with which a diagnosis of the causes and consequences that occur in this perinatal stage is made, to find out which are the most relevant risk factors -socioeconomic, demographic, access to services, among others- to generate the corresponding management proposal in Public Health.

Keywords: Perinatal, Mortality, Management, Public Health, Risk factors, Quality of life.

Introducción

El periodo perinatal es definido como el tiempo que va desde la semana 22 del embarazo hasta el séptimo día de vida fuera del útero materno, en dicho periodo se pueden presentar situaciones trascendentales para el momento del parto. La palabra perinatal en términos de medicina hace referencia a procesos o complicaciones específicas que se pueden dar durante esta fase y que tienen consecuencias en el desarrollo de la persona. Es considerada la etapa más vulnerable del ser humano debido a que se pueden presentar patologías propias y a la larga pueden presentar secuelas transitorias o permanentes en la vida del neonato.

La mortalidad perinatal y neonatal es un indicador que tiene un gran impacto en salud pública debido a que refleja el nivel de desarrollo de los países y permite medir la calidad de los servicios en salud. En Colombia a pesar de los avances que se han tenido en materia de salud perinatal aún se evidencian bastantes dificultades en cuanto al acceso a servicios de salud de calidad. Esto se debe principalmente a las inequidades y desigualdades existentes que, además son evitables porque son susceptibles a condiciones socioeconómicas, ambientales, culturales, entre otras.

Para Colombia, este evento está priorizado desde la Política de Salud Sexual y Reproductiva emitida desde 2003, que planteó la necesidad de mejorarla bajo el enfoque de derechos con énfasis en la implementación de acciones de vigilancia y control a la gestión en salud pública y epidemiológica para lograr la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a grupos con necesidades específicas. En este sentido, se crea dentro de las líneas de acción la maternidad segura, que contempla intervenciones dirigidas a “garantizar a la mujer un proceso de gestación sano y las mejores condiciones para el recién nacido(a) (Minsalud, 2022).

Por medio de la Resolución 3280 de 2018 se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención en salud para población materno perinatal, cuyo principal objetivo es garantizar la atención integral a las gestantes, sus familias y comunidades a partir de intervenciones en salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico,

tratamiento, rehabilitación, paliación y educación en salud teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en salud con el fin de obtener los resultados esperados en salud y seguridad; y con ello impactar de manera positiva la satisfacción de las usuarias respecto a la atención en salud.

Justificación

San Andrés es una isla que se encuentra alejada del continente, lo que puede dificultar el acceso a servicios de salud de calidad, especialmente para las mujeres embarazadas. La falta de atención prenatal adecuada puede aumentar el riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, así como afectar la salud del recién nacido. Es fundamental abordar esta situación para garantizar un seguimiento adecuado del embarazo y promover la detección temprana de posibles complicaciones.

Falta de capacitación en personal médico:

San Andrés, al ser una isla, puede tener limitaciones en términos de recursos y equipos médicos necesarios para brindar una atención adecuada a las mujeres embarazadas y a los recién nacidos. La falta de infraestructura y la escasez de equipos pueden dificultar la atención oportuna y eficaz en casos de emergencia obstétrica. Es necesario abordar esta situación mediante la adquisición y el mantenimiento adecuado de los recursos y equipos médicos esenciales.

San Andrés está expuesta a desastres naturales como huracanes y tormentas tropicales. Durante estos eventos, las mujeres embarazadas y los recién nacidos son especialmente vulnerables y requieren una atención y protección adecuadas. Es fundamental implementar planes de contingencia específicos para garantizar la seguridad y el bienestar de las mujeres embarazadas y los recién nacidos durante situaciones de desastre.

Beneficios del proyecto:

Mejorar la calidad de la atención prenatal, el parto y el cuidado postnatal en San Andrés.

Reducir las complicaciones durante el embarazo y el parto.

Disminuir la mortalidad materna e infantil.

Garantizar un seguimiento adecuado del desarrollo y salud del recién nacido.

Objetivos

Objetivo General

Plantear una propuesta de gestión de salud pública con el fin de generar acciones que permitan impactar de manera positiva en el bienestar y calidad de vida de la población, así mismo contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida de la comunidad.

Objetivos Específicos

Analizar la problemática escogida para identificar las principales causas de la mortalidad perinatal y neonatal.

Establecer los principales factores de riesgo con el fin de comparar las principales causas de muerte.

Determinar la población objeto para poder llevar a cabo un análisis de las condiciones sociales, económicas, demográficas en que viven y que pueden estar causando la condición en salud actual.

Contextualización del Problema

Durante años, los habitantes de San Andrés, Providencia y Santa Catalina lo consideraron uno de los territorios más olvidados del gobierno colombiano. Se sabe que es una región aislada por sus peculiaridades y el acceso a este sector es difícil, teniendo en cuenta que tiene que ser transportado por vía marítima o aérea. Por ello, los insumos disponibles, el equipo médico e incluso el personal de salud no siempre están disponibles y, en muchos casos, trabajan en condiciones deficientes.

Según el estudio “Análisis de Barreras en Salud en San Andrés, Providencia y Santa Catalina”, las cifras generales departamentales de Providencia en cuanto a cobertura de salud son preocupantes, ya que las tasas de cobertura en los últimos años han ido disminuyendo cada año. En 2018, la tasa de cobertura fue de 66,49%, mientras que en el mismo mes de 2019 bajó a 65,39%, y en 2020 la cifra fue de 59,11%, esta situación es aún más preocupante en 2021 ya que solo se ha logrado cobertura de 40,11% de los habitantes de este territorio.

En la lectura y posterior análisis del sector Análisis de Situación en Salud ASIS del 2021, además de las condiciones prevalentes como la hipertensión arterial y la diabetes, es importante señalar que se debe priorizar las condiciones surgidas en el periodo perinatal, como uno de los principales impactos en salud. Su abordaje e intervención positiva podría contribuir en última instancia, a mejorar las condiciones de salud del sector, los cuales pueden ser vistos en el contexto de “sexo, derechos sexuales y reproductivos”.

Tal como se describe en el ASIS del departamento, se trata de condiciones que se presentan durante el período conocido como gestacional o congénito y, por su condición, pueden presentarse tanto en la madre como en el niño.

Los cuidados e intervenciones que deben darse con prontitud van desde la elección del tratamiento de fertilidad, pasando por la planificación del embarazo, hasta la atención perinatal destinada a prevenir y tratar las complicaciones antes, durante y después del parto. Todos ellos están incluidos en el grupo de riesgo materno perinatal, ocurrencia relacionada con el embarazo. El argumento de que las soluciones deben basarse en una estrategia integral tiene sus raíces en la dependencia recíproca entre la salud de la madre y la del recién nacido. Esta agrupación también se basa en la lógica del continuo de atención, que sugiere el uso racional y adecuado de la mejor evidencia disponible a lo largo de las etapas del ciclo de vida de las personas. Para lograr embarazos solo en las mejores condiciones y disminuir el riesgo de enfermar o morir, se recomienda la atención a la anticoncepción o preparación preconcepcional.

En cuanto a la salud perinatal y neonatal en la región, existen ciertas condiciones que pueden afectar a las mujeres embarazadas y al binomio madre-hijo recién nacido. Algunos de los factores que pueden influir incluyen:

Accesibilidad a la atención médica: dado que San Andrés, Providencia y Santa Catalina son un territorio insular y alejado del continente, el acceso a servicios de atención médica especializados puede ser limitado. Esto puede dificultar la detección temprana y el tratamiento de condiciones de salud materno-infantil como la diabetes gestacional, la hipertensión arterial, y la anemia.

Factores socioeconómicos: en general, la población de las islas presenta un índice de pobreza elevado, lo que puede tener un impacto negativo en la salud materno-infantil. Por ejemplo, las mujeres embarazadas pueden tener dificultades para acceder a una alimentación adecuada y para mantener un estilo de vida saludable durante la gestación.

Factores culturales: en algunas comunidades de las islas, pueden existir prácticas culturales que pueden influir en la salud materno-infantil. Por ejemplo, creencias sobre la alimentación de la mujer embarazada que no son saludables o recomendables.

Condiciones ambientales: las islas se encuentran en una zona tropical, por lo que pueden presentar condiciones ambientales que pueden afectar la salud materno-infantil, como la exposición a enfermedades transmitidas por mosquitos.

Para abordar estos desafíos, es fundamental que se implementen estrategias que permitan mejorar el acceso a la atención médica, promover la educación sobre el cuidado de la salud materno-infantil, y fomentar la adopción de prácticas saludables para las mujeres embarazadas y el binomio madre-hijo recién nacido. Esto incluye la promoción de una dieta saludable, el acceso a suplementos prenatales, y la promoción de prácticas seguras para el sueño del bebé. También es importante que se realicen campañas de concientización y educación sobre la importancia de la atención prenatal y la evaluación del recién nacido para detectar enfermedades ocultas.

En ese sentido, en 2019, en las islas de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, se observaron los siguientes comportamientos relacionados con las afectaciones antes mencionadas. En primer lugar, las cifras mencionan que, en estas condiciones, el crecimiento del feto se atrofia, lo que a su vez conduce a la desnutrición del recién nacido. Esta situación representa una tasa de mortalidad neonatal del 40%, un marcado aumento del 20% del año anterior.

Las enfermedades respiratorias específicas analizadas en el período perinatal presentaron 2 muertes por cada 100.000 habitantes en el año, por debajo del pico de 2008, cuando hubo 5 muertes en el mismo período. El alcance de análisis indicado se describe en este momento.

En Colombia de acuerdo con las estadísticas reportadas por el DANE la tasa de parto pretérmino fue del 16.4%, siendo la más alta la del departamento de San Andrés con un 23.8%.

Finalmente, se dijo que el número de muertes por feto y recién nacido por complicaciones obstétricas y trauma del parto, en el último año del análisis de los datos anteriores, mostró un claro aumento, siguiendo esta tendencia, por lo que esto sigue siendo un tema que debe ser tratado en detalle en este tipo de proyectos.

El parto prematuro es una de las principales causas de mortalidad neonatal en todo el mundo y representa una parte importante de la morbilidad tanto a corto como a largo plazo. Aunque ha habido un aumento en el número de nacimientos prematuros, las razones por las que esto está sucediendo no están del todo claras. La Organización Mundial de la Salud OMS, define el parto prematuro como el que ocurre entre una edad gestacional de más de 20 semanas, y menos de 37, así como las lesiones relacionadas con el parto. Los estudios han demostrado que cuanto más lejos esté el feto de término, peor será su pronóstico y sus secuelas (OMS, 2012).

La salud durante la niñez ha mostrado importantes avances en las últimas décadas. Condiciones altamente prevalentes durante este periodo de la vida se han reducido significativamente. Las enfermedades respiratorias, diarreas y otras infecciones, causas que años atrás eran responsables de una elevada carga de enfermedad y mortalidad, se han reducido sustantivamente. Sin embargo, otros son los desafíos que nos preocupan y que requieren medidas reforzadas. Uno de ellos es la concentración de la mortalidad en el periodo neonatal. Asimismo, el perfil de mortalidad se ha modificado y los defectos congénitos se presentan como una de las principales causas de muerte. Su relevancia, desde la perspectiva de los niños y sus familias, de los servicios de salud que deben dar respuesta y de la sociedad en su conjunto, es central (OPS, 2017).

Su prevalencia en el mundo oscila entre 2 % y 3 % y se ha calculado que aproximadamente 3,3 millones de niños menores de 5 años fallecen debido a anomalías congénitas, ocupando la posición 17 dentro de las causas de carga de la enfermedad a

nivel mundial. La prevalencia estimada de defectos congénitos mayores en Colombia de 2019 fue de 120,1 casos por cada 10.000 nacimientos con diferencias importantes entre variables como edad materna (INS, 2019, p.2).

La mortalidad debido a las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas se ubica en el cuarto lugar con una tasa de 9,10 x 100.000 habitantes, su comportamiento ha sido oscilante, presenta un aumento de 6,35 por 100.000 habitantes; frente al año 2018. Presentando su pico máximo de 10,96 x 100.000 habitantes en el año 2007.

Teniendo en cuenta el aumento de la mortalidad materna, perinatal e infantil, es necesario buscar y poner en práctica estrategias que aseguren la detección temprana, la protección específica, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación, la paliación y la educación sanitaria. Esto es lo que pretende lograr la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal para las mujeres embarazadas, sus familias y comunidades.

Basados en todo lo anterior y los datos epidemiológicos de mortalidad perinatal, podemos decir, que esta situación constituye un problema de salud pública en lo que se refiere a la calidad de los productos de atención prenatal, del parto y neonatal. También refleja las condiciones sociales, económicas, biológicas, políticas, ambientales y de acceso a los servicios de salud, características que se asocian a la mortalidad evitable.

Descripción de la Población Objeto

La población para este caso de estudio serán los residentes de las provincias de San Andrés y Santa Catalina, específicamente mujeres embarazadas y el binomio madre-hijo (recién nacido). Según estimaciones del DANE, la población de San Andrés, Providencia e Islas Santa Catalina al 2021 es de 64.672 personas, de las cuales el 48,23% (31.194 personas) son hombres y el 51,76% (33.478 personas) son mujeres, con una relación poblacional de 0,99 a 1 (Secretaría de Salud, 2021).

El comportamiento de la estructura poblacional es similar en hombres y en mujeres, observándose un aumento de la población en el grupo de edad de 50- 80 y más años, siendo notable en ambos sexos; representando el 29% de toda la población, el grupo de adultos mayores es una población que viene en aumento, siendo población priorizada dentro del plan decenal de salud pública, de acuerdo con los indicadores de la dimensión transversal de poblaciones vulnerables. El menor crecimiento poblacional se encuentra en los mayores de 0-24 años, lo que representa la población infantil, adolescente y juvenil en un 37%, teniendo en cuenta estos datos el departamento tiene una población mayoritariamente concentrada en primera infancia, infancia y adolescencia.

Por otro lado, la población de recién nacidos del archipiélago menciona 24,2 nacimientos por cada 10.000 habitantes en 2019, el dato más reciente encontrado en el ASIS muestra que la isla tiene una tasa de natalidad alta, cercana a la media nacional, es decir, 30,9 por cada 10.000 habitantes. Cifra que llama la atención, porque las afecciones que se presentan en este periodo de la vida de los individuos se incrementan, igual que la tasa de natalidad, lo que es importante para llevar a cabo la realización de esta actividad (Secretaría de Salud, 2021).

En Colombia de acuerdo con las estadísticas reportadas por el DANE la tasa de parto pretérmino fue del 16.4%, siendo la más alta la del departamento de San Andrés con un 23.8%.

Más del 50 % de los recién nacidos que tienen 25 semanas sobreviven hoy, y se cree que más del 90 % de los recién nacidos que tienen entre 28 y 29 semanas sobrevivieron gracias a unidades de cuidados intensivos mejoradas y atención médica más disponible. pediátrico; sin embargo, esto no ha permitido reducir las lesiones a corto plazo provocadas por la prematuridad en otros órganos, como el síndrome de dificultad respiratoria, la hemorragia intraventricular, la leucomalacia periventricular, la enterocolitis necrosante y la displasia broncopulmonar, ni las

secuelas neurológicas a largo plazo de estas recién nacidos La sepsis, el conducto arterioso permeable, la parálisis cerebral a largo plazo, el retraso mental y la retinopatía del prematuro se destacan entre las condiciones médicas más comunes (Gerónimo-Ortega, 2020)

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.

Como en toda situación referente a la salud pública se debe contar con la participación del Estado, además de aquellos actores que de cierto modo tienen que ver de manera directa con la situación descrita anteriormente o con los determinantes sociales, como lo son:

Entidades Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB

Estas entidades, que son entidades promotoras de salud tanto del régimen contributivo, como del subsidiado, son entidades que cuidan de la prestación de dicho servicio a la población de cualquier entidad territorial en Colombia. Por ello, son entidades que deben responsabilizarse de la atención primaria en salud de las madres gestantes, y de sus fetos en etapa perinatal, pues dicho seguimiento permite que las tasas de mortalidad se disminuyan, y a la vez, permiten una disminución en los costos de atención a problemas relacionados con afecciones en el periodo perinatal, si es que se llevan a cabo campañas de prevención necesarias dentro de esta población.

Direcciones Territoriales de Salud – DTS

Las DTS son entidades que por su papel de rector del sistema general de seguridad social, es un actor que tiene serias responsabilidades en realizar las acciones de asistencia técnica e inspección, vigilancia y control (IVS) en el cumplimiento de las funciones de salud pública, prestación de servicio y aseguramiento, que ayuden a la atención de la población isleña en todo el sentido, pues ellos son los que tratan de establecer cuáles son los mecanismos y los métodos de atención que deben ser puestos en marcha para garantizar la atención de toda la población, dentro de la que se encuentra incluida los inmiscuidos en la etapa perinatal.

Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS

Son las que deben establecer los diferentes programas de atención a la población objeto. Es en este sentido que, cada una de las instituciones que hacen presencia en la isla tienen la necesidad de prestar servicios de atención a esta población de manera preventiva, sin olvidar que debe haber una presencia en la atención cuando se presentan los problemas que hacen parte del mal cuidado de la población que se encuentra en dichas circunstancias.

Profesionales de la salud

Los profesionales de la salud, incluyendo médicos, enfermeros, obstetras y otros especialistas, tienen la responsabilidad de brindar atención y cuidado de calidad a las mujeres embarazadas y al binomio madre-hijo. Esto incluye el seguimiento prenatal, la atención del parto y el cuidado del recién nacido, así como la detección y tratamiento de complicaciones. Además de la educación para la salud tanto a la población gestante como al resto de la comunidad.

Actores Sociales y Comunitarios

Las organizaciones públicas y comunitarias están al tanto de las acciones a realizar en esta población siendo ellos quienes han vivido esta situación de primera mano. Son ellos quienes entienden las necesidades de la población y los responsables de exigir dicha acción a las autoridades antes mencionadas.

Institución prestadora de medios audiovisuales

Área de apoyo que ofrece a los actores del sistema, instrumentos de producción audiovisual con tecnología de punta, a fin de contribuir a la elaboración de proyectos de salud de alta calidad.

Ministerio de vivienda

Dada la situación socioeconómica del departamento las viviendas en las cuales habita la población pueden presentar en su gran mayoría condiciones por las que se puede ver afectada la salud de la población, el Ministerio de Vivienda garantiza el acceso a una vivienda digna y adecuada para todos los ciudadanos de un país, especialmente de las madres gestantes y los menores de 5 años quienes por su estado tiene un mayor riesgo de contraer enfermedades. Por ejemplo, la acumulación de humedad puede generar afecciones respiratorias en la población objeto. Es por ello que debe trabajar en articulación con los demás actores para minimizar estos riesgos.

Ministerio de ambiente

Este cumple un papel importante ya que la contaminación ambiental es un factor de riesgo prevalente y es causante de la mayoría de enfermedades respiratorias afectando en gran medida la salud e incluso llevando a la muerte. Por esto, además de las políticas ambientales ya creadas se hace necesario enfatizar en la importancia de llevar a cabo acciones que permitan minimizar la contaminación. Esta no es una tarea solo del medio ambiente si no de la comunidad en general.

Comité deportivo

Es el encargado de promover las actividades físicas segura y adecuada para mujeres embarazadas en el marco de programas deportivos y de acondicionamiento físico, proporcionar información y recursos sobre los beneficios de la actividad física durante el embarazo y establecer protocolos claros y procedimientos de emergencia en caso de complicaciones o situaciones de riesgo para mujeres embarazadas y el binomio madre e hijo durante la actividad física.

Instituciones de fe

Brindan apoyo emocional y espiritual a las mujeres embarazadas y sus familias durante el embarazo y el período postparto, Proporcionan educación y recursos sobre la salud reproductiva y el cuidado prenatal a las mujeres embarazadas y sus familias y sensibilizan a la comunidad sobre los derechos y necesidades de las mujeres embarazadas y el binomio madre e hijo.

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

La propuesta se enfoca en la prevención de diferentes situaciones que pueden ocurrir específicamente a las mujeres embarazadas y el binomio madre-hijo (recién nacido), con el fin de impactar positivamente en un país donde la tasa de mortalidad ha ido en aumento en los últimos años.

La implementación efectiva de estas actividades y estrategias contribuirán a reducir la Tasa de Mortalidad Materna en San Andrés provincia, mejorando la salud materna y neonatal y promoviendo el bienestar general de la población. Para ello, se establece que cada uno de los actores descritos anteriormente deberán contribuir al seguimiento y atención de los grupos vulnerables durante la prestación de sus servicios para lograr dichas estrategias encaminadas a su implementación. En consecuencia, a continuación, se presenta un resumen de lo que se espera lograr y lo que se emprenderá dentro de las actividades.

Tabla 1*Cuadro descriptivo.*

Situación	Programa	Actividades
1. Complicaciones obstétricas y lesiones de nacimiento.	Realizar protocolos de atención materna en las instituciones que brindan servicios de salud y buenas prácticas médicas en cada uno de los departamentos que integran los distintos hospitales del archipiélago.	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitación del personal de salud: El personal de salud debe estar capacitado para detectar y tratar complicaciones obstétricas y lesiones de nacimiento. - Cuidados prenatales: es fundamental que las mujeres embarazadas reciban atención prenatal regular para detectar cualquier problema de salud temprano y recibir tratamiento adecuado. Esto incluye chequeos regulares con un médico, exámenes de laboratorio, ultrasonidos y pruebas de detección de enfermedades como la diabetes gestacional. - Prevención del parto prematuro: las mujeres embarazadas que tienen un mayor riesgo de parto prematuro pueden recibir tratamiento con medicamentos para reducir las contracciones uterinas o recibir cerclaje cervical para evitar que el cuello del útero se abra demasiado pronto. - Crear grupos de actividad física dirigidos a mujeres gestantes, las mujeres que realizan actividad física son menos propensas a tener un parto prematuro. - Acceso a servicios de salud de calidad: Los servicios de salud deben estar disponibles y

Situación	Programa	Actividades
		<p>accesibles, y en lo posible contar con un vehículo disponible para el traslado de las embarazadas, especialmente en áreas rurales y marginadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fortalecimiento de la atención obstétrica de emergencia: Para prevenir y tratar complicaciones obstétricas, es importante contar con personal capacitado y equipamiento adecuado para la atención obstétrica de emergencia en caso de necesidad. - Monitoreo fetal: El monitoreo fetal puede detectar problemas en el bienestar del feto durante el parto, lo que permite tomar medidas oportunas para prevenir lesiones de nacimiento. - Evaluación del recién nacido: después del nacimiento, es importante que los bebés sean evaluados por un médico para detectar cualquier problema de salud y recibir tratamiento adecuado. Esto incluye exámenes físicos, pruebas de detección de enfermedades y monitoreo de la salud general del bebé. - Telemedicina: La telemedicina, que implica el uso de tecnologías de comunicación para proporcionar servicios médicos y de salud a distancia, puede ser una opción para la atención médica a distancia. Esto puede incluir servicios de tele consulta, seguimiento y monitoreo de pacientes. - Capacitación de los trabajadores de salud locales: Se puede capacitar a los trabajadores de salud

Situación	Programa	Actividades
2. Retraso del crecimiento y desnutrición fetal y neonatal.	Realizar campañas de educación y concientización dentro de la población a las gestantes sobre la importancia de la atención y vigilancia en el estado de embarazo, y el correspondiente monitoreo de la evolución del feto y de la madre en etapa perinatal.	<p>locales para brindar atención médica básica y servicios de atención primaria en la comunidad, lo que permitiría acceder a la atención médica más cerca de sus hogares.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Subsidios para transporte: Los gobiernos y organizaciones pueden proporcionar subsidios para el transporte de personas con bajos ingresos o que viven en áreas remotas para ayudar a cubrir los costos de transporte para acceder a la atención médica. - Prevención del bajo peso al nacer: las mujeres embarazadas deben llevar una dieta saludable y recibir atención prenatal regular para asegurarse de que su bebé está creciendo adecuadamente. En algunos casos, se pueden recomendar suplementos nutricionales para aumentar el peso del feto. - Promoción de la alimentación materna: Se debe promover la lactancia materna y brindar apoyo a las madres para que puedan amamantar a sus bebés. - Suplementación nutricional: La suplementación con micronutrientes como hierro, zinc, calcio, vitamina A y ácido fólico, es una estrategia importante para prevenir la desnutrición fetal y neonatal. Se deben proporcionar suplementos a las mujeres embarazadas y a los niños pequeños que corren el riesgo de sufrir deficiencias nutricionales. - Acceso a servicios de salud: Los servicios de salud deben estar disponibles y ser accesibles para todas

Situación	Programa	Actividades
3. Enfermedades Respiratorias específicas en el periodo perinatal.	Programa de atención a las madres gestantes con respecto a los trastornos respiratorios que pueden llegar a afectar al feto o al recién nacido. Medidas que deben ser implementadas de manera integral y en conjunto para lograr un efecto positivo en la salud del bebé.	<p>las personas, especialmente para las mujeres embarazadas y los niños pequeños.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Educación y conciencia: Se deben proporcionar información y educación sobre la importancia de la alimentación materna, la alimentación complementaria adecuada, el cuidado infantil adecuado y la importancia de los servicios de salud. - Capacitación constante a parteras, estas son las encargadas de orientar a la mujer en hábitos higiénicos, información nutricional y cuidados para la salud materna y perinatal durante el embarazo, parto y puerperio, promoviendo la lactancia materna. -.Promoción de la lactancia materna exclusiva: La leche materna contiene anticuerpos que ayudan a proteger al bebé de infecciones y fortalecer su sistema inmunológico. - Vacunación: La vacunación de la madre durante el embarazo y del bebé después del nacimiento puede prevenir enfermedades respiratorias como la gripe y la tos ferina. - Higiene adecuada: Es importante mantener una buena higiene tanto para la madre como para el bebé. Se debe lavar las manos con agua y jabón antes de tocar al bebé y después de cambiarle los pañales. - Educación sobre signos de alarma: brindar educación y capacitación a las madres acerca de los

Situación	Programa	Actividades
4. Espacios en condiciones óptimas con ambientes seguros.	Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales.	<p>síntomas relacionados con enfermedades respiratorias con el fin de dar una atención oportuna a esta condición.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambiente seguro: Se debe evitar el humo del tabaco, mantener una temperatura adecuada en la habitación del bebé y evitar el contacto con sustancias tóxicas o contaminantes del aire. Educar sobre el buen manejo de residuos y prevención de contaminación ambiental. - Control de la alimentación: Se debe evitar la exposición a alimentos procesados y alimentos con alto contenido de azúcar. - Plantear y promover estrategias para el cuidado y el afecto familiar, la autonomía y la responsabilidad de sus funciones. - Implementar talleres de educación sanitaria sobre la variabilidad y cambio climático. - Crear mesas de apoyo para el mejoramiento de las condiciones socio- ambientales y sanitarias de la comunidad. - Implementar actividades donde se indiquen los paso a paso para el lavado y desinfección de los sistemas de almacenamiento de agua destinada para el consumo humano.

Nota. Elaboración propia.

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

La elaboración del Plan Decenal de Salud Pública está basada en políticas Nacionales e Internacionales. Los Análisis de Situación de Salud (ASIS), han sido definidos como procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Esto es, que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean éstos, competencia del sector salud o de otros sectores.

De acuerdo con la línea operativa del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP), 2022 - 2031, la línea que tiene la conexión más cercana al tema en el Departamento del archipiélago de San Andrés es la prevención y reducción de las tasas de mortalidad mediante el acceso oportuno y de calidad a los servicios de salud, a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

La población puede ayudar participando en actividades que mejoren el nivel de vida de todos a través de acciones como la creación de políticas públicas, la creación de ambientes saludables, el desarrollo de habilidades sociales, la participación ciudadana y educación para la salud; de esta manera se podrá mejorar la forma de vida de los isleños (Castillo, 2017).

En el Plan Decenal se identifican los siguientes enfoques:

Enfoque a la Equidad Sanitaria

La equidad en salud es un aspecto crucial de la justicia social que denota la ausencia de diferencias entre grupos de personas que puedan evitarse, tratarse injustamente o corregirse debido a sus circunstancias sociales, económicas, demográficas o geográficas (OMS, 2012).

Objetivos del enfoque

Mejorar las condiciones de vida, las circunstancias en las que las personas nacen, crecen y envejecen.

Luchar contra la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos, de estos factores depende la condición de vida de la comunidad.

Medir la magnitud del problema, analizarlo y evaluar los efectos de las intervenciones, realizar intervenciones donde se estudian los determinantes sociales de la salud, dotar las instituciones con personal capacitado e idóneo que amplíe la capacidad de conocimiento.

Enfoque de Gestión Integral del Riesgo en Salud Pública

La atención primaria de salud es un sistema de acceso oportuno que prioriza el bienestar de la comunidad. Su objetivo es garantizar que todos tengan acceso a una atención médica de alta calidad que se distribuya de manera justa. Además de organizar las distintas entidades de salud para conocer la situación actual de la comunidad, analizarla y monitorearla para desarrollar estrategias con enfoque poblacional (Minsalud, 2022).

Consta de tres elementos relacionados y complementarios, a saber:

Servicios de salud integrales y coordinados

Acciones y políticas en todos los sectores en el área de los determinantes de la salud más generalizados y generalizados.

La apertura de la comunicación y el empoderamiento de las personas, las familias y las comunidades para impulsar la participación social y potenciar el autocuidado y la autosuficiencia en materia de salud.

Enfoque de Derecho

Una perspectiva de la salud basada en los derechos humanos ofrece métodos y remedios para abordar y resolver las disparidades, las dinámicas de poder injustas y las prácticas discriminatorias que con frecuencia son la raíz de las desigualdades en los resultados de salud.

(Minsalud, 2016), enfocado principalmente al derecho que tienen todas las personas de vivir dignamente y a los factores socioeconómicos que les permite llevar una vida sana.

Enfoque de Territorialidad

Los objetivos estratégicos del Plan Decenal de Salud Pública pueden ser alcanzados por las entidades territoriales gracias al Plan Territorial de Salud, que es la herramienta estratégica e indicativa de la política pública de salud (Minsalud, 2022)

Descripción de ODS al que Apunta

Como bien sabemos los ODS son un conjunto de metas globales planteadas por las Naciones Unidas en 2015 cuyo objetivo es lograr un futuro mejor y sostenible para todos. En este sentido nuestra propuesta apunta principalmente a estos objetivos que relacionamos a continuación:

ODS 2. Hambre cero: este objetivo apunta a la eliminación del hambre, logrando seguridad alimentaria permitiendo mejorar los índices de malnutrición de la población. La desnutrición es una de las principales causas de muerte en niños menores de 5 años a nivel mundial, además de que en países en desarrollo como el nuestro 1 de cada 3 niños sufre de retraso en el crecimiento y todo esto se debe a la misma causa.

Buscando mejorar las condiciones que impactan la salud de la madre gestante y el menor se debe tener cuenta las metas propuestas para el cumplimiento de este objetivo, ya que según los datos planteados en el ASIS del departamento de San Andrés las dos principales causas de mortalidad en este subgrupo(perinatal) fueron el Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer y los trastornos respiratorios específicos del período perinatal que representan el 100% de la mortalidad de este grupo (Secretaría de Salud, 2021).

ODS 3. Salud y bienestar: este objetivo busca garantizar una vida sana fomentando el bienestar en la población en todas sus etapas de vida. Promoviendo no solo la salud física si no también la mental, para ellos se tienen en cuenta todas aquellas actividades de salud pública que han sido planteadas con el fin de mejorar las condiciones de salud en la maternidad. A pesar de los esfuerzos en el departamento aún se siguen bastantes falencias con respecto a esta problemática, ya que la isla no cuenta con amplia infraestructura en salud, lo que genera una brecha enorme en cuanto al acceso y por ende puede ocasionar controles prenatales tardíos que a la larga pueden ser más perjudicial para la madre y el bebé.

Finalidad de la Propuesta

La finalidad de este proyecto es la de crear conciencia de la prevención temprana de salud de los habitantes de San Andrés y sus alrededores; esta propuesta está enfocada en realizar intervenciones tempranas y de forma colectiva con la población, haciendo un énfasis en prevención de la atención primaria de salud siendo este un sistema de acceso oportuno que prioriza el bienestar de la comunidad, que por medio de diferentes estrategias planteados buscamos mejorar las condiciones que impactan la salud de la madre gestante y el menor.

A través de este proyecto, se busca evaluar la efectividad y eficiencia de las políticas y programas de salud que se implementan en el sistema de salud para prevenir y tratar estas situaciones, y determinar su costo-efectividad en términos de recursos financieros y otros.

En última instancia, el objetivo del proyecto es generar recomendaciones y propuestas para mejorar la atención de la salud materna y neonatal, y contribuir al fortalecimiento del sistema de salud en relación con estos temas.

Conclusiones

El embarazo es un periodo de cambios físicos, emocionales y sociales para las mujeres, y el binomio madre-hijo recién nacido puede enfrentar diferentes situaciones que pueden afectar su salud y bienestar.

Durante el embarazo, pueden surgir complicaciones como la diabetes gestacional, la preeclampsia, el retraso de crecimiento y la desnutrición fetal y neonatal, entre otras, que pueden afectar la salud de la madre y del feto. Dado lo anterior, es importante realizar un seguimiento prenatal adecuado para detectar y tratar estas complicaciones de manera oportuna.

Después del nacimiento, pueden surgir complicaciones como la asfixia neonatal, la ictericia, las infecciones neonatales, entre otras, que pueden afectar la salud del recién nacido. Es importante que se brinden los cuidados adecuados para prevenir y tratar estas complicaciones.

En cualquier situación, es importante que las mujeres embarazadas reciban información clara y precisa sobre su salud y la de sus bebés, así como sobre los cuidados y las medidas preventivas que deben tomar. También es importante que tengan acceso a servicios de salud de calidad y que se sientan apoyadas y cuidadas durante todo el proceso.

Referencias Bibliográficas

- Castillo, M. (2017). El papel de la participación ciudadana en las políticas públicas, bajo el actual escenario de la gobernanza: Reflexiones teóricas. *Revista CS(23)*, 157-180.
<https://doi.org/10.18046/recs.i23.2281>
- Forbes-Acevedo, J. P. (12 de diciembre de 2022). *Análisis de las barreras en salud en San Andrés, Providencia y Santa Catalina*. Universidad El Bosque: Repositorio:
<https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/8716/Articulo%20Cientifico%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y#:~:text=La%20corrupci%C3%B3n%20y%20las%20malas,a%20trav%C3%A9s%20de%20los%20a%C3%B1os>
- Gerónimo-Ortega, N. R. (2020). El parto pretérmino desde los registros del nacido vivo en Colombia, período 2008-2017. *Revista Médica de Risaralda*, 26(2), 138-147.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672020000200138
- INS. (19 de noviembre de 2019). *Informe del evento: Defectos congénitos; Colombia - 2020*. Instituto Nacional de Salud: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/DEFECTOS%20CONG%3%89NITOS_2020.pdf
- Minsalud. (11 de noviembre de 2014). *Responsabilidades y roles de los actores del sistema de seguridad social en salud, en la implementación de la Atención Integral en Salud a la primera infancia, infancia y adolescencia*. Ministerio de Salud y Protección Social: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Responsabilidades-y-roles.pdf>
- Minsalud. (1 de noviembre de 2020). *Manual metodológico de participación ciudadana. 2a edición*. Ministerio de Salud y Protección Social:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/DOA/gpsm02-manual-metodologico-pciudadana.pdf>

Minsalud. (12 de abril de 2022). *Plan Decenal de Salud Pública: 2022-2031*. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documen-to-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>

OMS. (19 de agosto de 2008). *Subsanar las desigualdades en una generación : alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud : resumen analítico del informe final*. Commission on Social Determinants of Health:

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/69830>

OMS. (21 de octubre de 2012). *Nacidos demasiado pronto: Informe de acción global sobre nacimientos prematuros*. Organización Mundial de la Salud -OMS-: Manos Unidas:

https://www.manosunidas.org/sites/default/files/informe_nacido_demasiado_pronto_oms_2012.pdf

OPS. (12 de enero de 2017). *Salud en las Américas. Resumen: Panorama regional y perfiles de país*. Organización Panamericana de la Salud - OPS: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>

Secretaría de Salud. (11 de noviembre de 2021). *Análisis de la situación de salud con el modelo de determinantes sociales de la salud: 2021*. Gobernación del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina:

<https://www.sanandres.gov.co/index.php/transparencia/salud-publica/publicaciones/publicaciones-del-2020-al-2022/analisis-de-la-situacion-de-la-salud/14672-asis-providencia-2021/file>