

UNIDAD 4 - TAREA 6- SOCIALIZACION

PRESENTADO POR:

MARIA CRISTINA CIFUENTES S. COD: 1049621578

MARITZA PINEDA QUITUMBO. COD: 1104706975

SANDRA AZUCENA CARO. COD: 23966468

ESTELA NOREÑA. COD 26515726

TUTORA:

NIDIA CAROLINA NARANJO

GRUPO:

151007_6

DIPLOMADO DE PROFUNDIZACIÓN EN FUNDAMENTOS DE SALUD PÚBLICA

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA (UNAD)

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAYO - 2018

INTRODUCCION

En el presente trabajo se da a conocer la definición, historia, los signos, síntomas, reportes estadísticos de la infección respiratoria aguda IRA en el departamento de Boyacá como los programas y estrategias de prevención que implementan entidades como la secretaria de salud, la gobernación de Boyacá.

Siendo importante la procedencia (origen) y evolución a lo largo de un periodo de tiempo de la IRA (Infección Respiratoria Aguda) en el departamento de Boyacá, como afecta la población de 0 a 5 y de 60 años, y así determinar qué medidas se pueden tener para evitar la propagación, y que la enfermedad se agrave.

OBJETIVOS

Objetivo general

- ✓ Este trabajo fue elaborado para estudiar las IRA (infecciones respiratorias agudas) en la población de Boyacá, estudiar los datos estadísticos y reportes anuales de la infección, por ultimo tener claro cuáles son las estrategias que se implementaron para prevenir o evitar que se propague más la infección.

Objetivos específicos

- ✓ Identificar cual es la enfermedad que tiene mayor incidencia en el departamento donde vivimos, explicar su historia y acontecimientos que ha generado a través del tiempo.
- ✓ Identificar la importancia de vigilar y controlar las enfermedades en la salud pública.
- ✓ Fomentar y aplicar las recomendaciones que son dadas por las entidades correspondientes.

1. Identifique la enfermedad de mayor incidencia en un departamento, y de esa enfermedad describa la historia natural de la enfermedad, describa reportes estadísticos de su comportamiento en los últimos 10 años, identifique y describa los programas y estrategias implementadas por las instituciones implicadas para su control.

Infeción respiratoria aguda IRA en el Departamento de Boyacá

Boyacá es uno de los 32 departamentos que junto con Bogotá distrito capital, forman la república de Colombia, su capital es Tunja, Está ubicado en el centro-este del país, en la región andina, limitando al norte con Santander y Norte de Santander, al noreste con Venezuela y Arauca, al este con Casanare, al sur con Cundinamarca y al oeste con Caldas y Antioquia, Tiene una extensión total de 48 kilómetros cuadrados Km². Su cabecera municipal está a 2420 m.s.n.m. Tiene una temperatura media de 15°C. Es por tal motivo que el clima que predomina es el frío, Se creó durante la reforma constitucional de la Confederación Granadina del 22 de mayo de 1858. Contaban con una población de 1,278 en el año 2016.

Hace unos 60 u 80 años tenía aún bosque la región estaba cubierta por bosque natural primario, que ha ido desapareciendo. Tiene tres unidades estructurales de vegetación: subpáramo Antrópico intervenido, bosque secundario, y rastrojos y bosque introducido.

La economía de Boyacá es la ganadería y la agricultura, cultivos permanentes como es la: caña panelera, en segunda instancia el café, continuamos con el cacao, cultivos transitorios como maíz, frijol, papa, haba, arracacha, cebolla cabezona, arveja, garbanzo, zanahoria, además de frutas tales como durazno, uchuva, lulo, etc.

Produce unas 4.800 toneladas de papa al año, de las cuales comercializa el 70 % en Tunja, el 15% en Ramiriquí, el 10% en Bogotá y un 5% en diferentes mercados nacionales como Bucaramanga y Sogamoso. Otro cultivo fundamental para la economía del departamento es el fique del cual se deriva las artesanías donde mucha gente tenía su fuente de subsistencia.

La minería, el departamento de Boyacá se caracteriza por ser un departamento con variados recursos mineros. La mayor explotación se encuentra en la esmeralda, siendo el primer explotador de este mineral a nivel nacional. Por otro lado el arte en Boyacá son las artesanías que es una de las expresiones más importantes, también se trabaja las cerámicas, decorado y tejidos.

Por ser un clima frío la población de Boyacá padecen muchas infecciones respiratorias agudas IRA que constituye un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas. Es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud pública. La mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías.

En niños menores de 5 años, la causa de la infección en el 95% de los casos son los virus siendo de buen pronóstico, pero un pequeño porcentaje puede padecer complicaciones como otitis, sinusitis y neumonía.

HISTORIA NATURAL DE LA IRA (INFECCION RESPIRATORIA AGUDA)

La historia empieza con una evolución de una patología que dice que apareció hace más de 3000 años y se dio por un virus que fue evolucionando en bacterias y microorganismos representada con acontecimientos biológicos entre la acción secuencial de las causas, componentes hasta que se desarrolla la enfermedad y ocurre su desenlace (curación o muerte)

Cuando una persona tiene problemas para respirar, nos quiere decir que el cuerpo necesita oxígeno y le cuesta adquirirlo, puede tener la sensación que le falta el aire, algunas veces los problemas respiratorios leves su causa es una nariz tapada, pero la falta de aire puede ser una señal de alguna enfermedad seria.

La infección respiratoria aguda constituye un grupo de enfermedades que se presentan en el aparato respiratorio, su principal causa la presencia de microorganismos como virus y bacterias, que comienzan a desarrollarse de forma repentina y duran menos de 2, semanas.

La infección respiratoria aguda presenta periodo pre patogénico, periodo patogénico, periodo post patogénico.

Agente virales: Rinovirus para influenza, influenza, sincital adenovirus, corno virus y entoeroci virus – bacteria Gram más estreptococo pyogenes, estreptococos aureus, moraxela, gram-haemophilus influenza.

Huésped: principalmente niños menores de 5 años y ancianos, desnutridos, inmunodeficiencias, mala higiene.

Medio ambiente: época de invierno, ambientes fríos y húmedos, alta contaminación ambiental.

Las infecciones respiratorias agudas son una patología que afecta a la población niños menores de 5 años, adultos mayores de 60 años debido al comportamiento estacional de los virus se produce cada año epidemias asociadas a los meses invernales, algunas de estas infecciones presentan una mayor morbilidad y mortalidad en nuestro medio, como conjuntivitis, también de consulta a los servicios de salud.

Se consideran como infección respiratoria aguda las siguientes afecciones:

- Resfriado común: es una enfermedad viral aguda transmisible que comúnmente la conocemos como: catarro común, se desarrolla en las vías respiratorias altas con un 50%, presenta síntomas como: secreción nasal, congestión nasal y estornudo, dolor de garganta. Se produce en ambientes cerrados, no ventilados donde hay personas enfermas con infecciones respiratorias, viviendas con hacinamiento y aquellos lugares donde existe mal higiene. Son más frecuentes en época de lluvia.
 - ❖ Faringoamigdalitis: es la inflamación de la faringe y las amígdalas, pertenece a las enfermedades infecciosas, se contagia a través del aire, al toser o estornudar o contacto directo, los síntomas que presentan son: Fiebre moderada, conjuntivitis, rinitis.
 - ❖ Otitis media: es la inflamación del oído medio, es causada por un virus o bacteria, puede resultar de un resfriado o infección respiratoria. Síntomas: dolor de oído, llanto, irritación, pérdida de la audición.
 - ❖ Neumonía: es una infección de uno o dos pulmones, muchos gérmenes como bacterias y virus u hongos puede causarla, síntomas: fiebre alta, escalofríos, Tos con flema que no mejora o empeora, falta de respiración al hacer sus tareas diarias, le duele el pecho al respirar o toser.

Como factores ambientales que producen las IRAS tenemos:

- ❖ Contaminación ambiental dentro y fuera del hogar.
- ❖ Tabaquismo pasivo.
- ❖ Deficiente ventilación de la vivienda.
- ❖ Cambios bruscos en temperatura.
- ❖ Contacto con personas enfermas de IRA

Signos de alarma en infantes:

Hay que estar atentos en los niños y niñas menores de 5 años las siguientes manifestaciones:

- ❖ Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida
- ❖ Se le hundén las costillas al respirar.
- ❖ Presenta ruidos extraños al respirar o “le silba el pecho”.
- ❖ No quiere comer o beber y vomita todo.
- ❖ Fiebre, que no cede con la administración de medicamentos.
- ❖ Irritabilidad
- ❖ Decaimiento y somnolencia.
- ❖ Ataques o convulsiones.

En escolares, adolescentes y adultos:

- ❖ Asfixia o dificultad para respirar (o incluso sensación de dificultad para respirar).
- ❖ Dolor en el pecho al respirar o toser.
- ❖ Decaimiento o cansancio excesivo.
- ❖ Fiebre mayor de 38,5 grados centígrados, durante más de dos días.

Reportes estadísticos

Año 2011

La infección respiratoria aguda en el Departamento nos mostró un incremento en el año 2011 por la ola invernal que afrontó el país y el Departamento, se presentaron un total de 193.162 casos con una tasa de 152,2 por mil habitantes, los municipios que mayores tasas presentaron durante el

2011 fueron Soracá (384,7), Tópaga (357,9), Duitama (342,8), Boyacá (318,5) y Chita (313,2), municipios en los que se deben enfocar aún más las acciones de control. El departamento de Boyacá registro un total de 51.373 consultas médicas y 11.97 hospitalizaciones por todas las causas de ellas 41.382 (80.5%) y 748 (62.5%) hospitalizaciones tuvieron como diagnostico principal algún tipo de respiración aguda, el grupo de edad menores de años aporta cerca del 46% de las hospitalizaciones realizadas en el departamento durante este tiempo.

Año 2012

De Julio de 2012 a Julio de 2013 se estudiaron un total de 530 pacientes, todos hospitalizados en Instituciones de alto nivel de complejidad en Tunja, la distribución por sexo evidencia que el 56% de ellos pertenecía al sexo masculino (297 casos); la distribución según edad muestra que la edad mínima fue 13 días y la máxima 95 años, edad promedio 10 años, el mayor número de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), se registró en el grupo de edad de menores de 5 años 74,15% (393 casos), seguido de 5 a 9 años 6,04% y luego los mayores de 60 años (4,72%).

Año 2013

En la semana epidemiológica 50 de 2013 al término de esta semana epidemiológica, se registraron 2792 casos, de Infección Respiratoria Aguda registrando un descenso del 4,1% representado en 118 casos menos que la semana anterior.

En la semana epidemiológica 51 de 2013 se registraron 2394 casos de Infección Respiratoria Aguda, registrando un descenso del 26.2% representado en 628 casos menos que la semana anterior.

Año 2014

En el 9.7% (12municipios) del departamento de Boyacá, se registró un aumento en el número de casos de Infección Respiratoria Aguda por encima de lo esperado según sus características demográficas, hecho que es evidenciado por la ubicación en zona epidémica en la representación gráfica del canal endémico, para lo cual se hace necesario realizar intervenciones de manera inmediata de forma individual y colectiva que permitan minimizar el impacto en la salud de esta población. Reforzar la socialización del protocolo de vigilancia del Instituto Nacional de Salud

(el cual fue actualizado en el mes de abril/ 2014) y circulares externas de SESALUB N° 156 y 185 de 2014.

El 21.1% (26 municipios) del departamento de Boyacá, en la representación gráfica del canal endémico se encuentran en zona de alerta, hecho que evidencia un aumento en el número de casos de Infección Respiratoria Aguda, lo cual significa un riesgo alto de epidemia, por tanto se deben implementar medidas de control y prevención de la enfermedad a nivel familiar y comunitario, dirigidas a la reducción de la transmisión del evento

Año 2015

En esta semana número 7 del 2015 se notificaron 2.426 casos, lo cual corresponde a un incremento de 348 casos en relación con las semana anterior.

Año 2016

La infección respiratoria aguda (IRA) se considera como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, se estima que en promedio cada año se presentan 4.000.000 muertes por esta enfermedad afectando a todas las poblaciones del mundo, una de las bacterias que la producen son: estreptococos neumonía y homophilus Influenza.

En la estrategia de la morbilidad por IRA, a semana epidemiológica 24 de 2016 se ha notificado al SIVIGILA un total de 767,747 casos IRA por hospitalizaciones, UCI, mortalidad consulta externa y urgencias de un total de 1.472.000 casos notificados por todas las causas obteniendo una proporción del 5,21% . De los 123 municipios que actualmente hace notificación de eventos de salud pública al SIVIGILA departamental, todas han notificado casos de IRA por alguno de los servicios, en cuanto a los casos notificados por consulta externa y urgencias a sexto periodo epidemiológico, se notificaron 75, 022 consultas externas y urgencias por IRA que corresponden al 5,20% del total de consultas externas y urgencias por todas las causas (1.442.260 casos)

Hospitalización General: han sido notificados 1.661 registros de hospitalizaciones en sala general por IRA de un total de 28.027 hospitalizaciones por todas las causas obteniendo una proporción de 5,93 %, en el año siendo mayor que el año 2015 que fueron de (1223 casos notificados)

Hospitalización de cuidado intensivo: Se presentaron 61 registros de hospitalizaciones UCI por IRA de un total de 1029 hospitalizaciones por todas las causas obteniendo una proporción del 5,93 % siendo mayor que el año 2015 que fueron (21 casos)

Mortalidad por IRA: en el año 2016 se presentaron 3 muertes de un total de 684 muertes por todas las causas siendo menor que en el 2015 con (10 casos), teniendo en cuenta los registros de consulta externa y urgencias por IRA a nivel departamental la tasa de incidencia de la morbilidad por IRA a semana epidemiológica 24 de 2016 es de 58,7 por 1000 habitantes.

Análisis

La morbilidad es mayor el porcentaje de consulta externa y urgencias por IRA en el grupo de 5 a 19 años (21,9%) seguido del grupo de 2 a 4 años (17,8%) y en menor porcentaje el grupo de un año de edad (8,1%)

Año 2017

En la semana epidemiológica 49 de 2017 al término de esta semana epidemiológica se notificaron 2057 casos de Infección Respiratoria Aguda, registrando un descenso frente a la semana anterior, es importante aclarar que todas las semanas se ajustan casos de las otras semanas.

Al término de esta semana 52 de 2017 se notificaron 1796 casos de Infección Respiratoria Aguda, registrando un descenso frente a la semana anterior, es importante aclarar que todas las semanas se ajustan casos de las otras semanas.

Año 2018

En la semana 10 del 2018 se notificaron 3.184 casos, lo cual corresponde a un incremento de 37 casos en relación con la semana anterior. El análisis de la proporción de consultas por IRA en relación con el total de consultas por grupos de edad y por servicios acumulado a esta semana epidemiológica refleja que los servicios de hospitalización reflejan una mayor proporción de atención de casos de IRA, especialmente en grupos de preescolares (2 a 4 años) y lactantes (menores de 2 años), en segundo lugar es el servicio de urgencias y consulta externa el que reporta mayores proporciones de atención de IRA, con mayor frecuencia en el grupo de lactantes

y preescolares. Los servicios UCI reflejan alta proporción de atención de infección respiratoria grave principalmente en el grupo de adultos jóvenes (20 a 39 años), seguido de preescolares.

Programa y estrategias implementadas por el departamento de Boyacá para el control de IRA.

Boyacá será un punto especial para consolidar este programa y servirá de ejemplo para otros en el país.

La actividad se cumple atendiendo el objetivo del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 de garantizar que el sector salud se constituya como un entorno que reconozca a las niñas, los niños y los adolescentes como sujetos de derechos, al proveer atención humanizada, que cumpla con los atributos de calidad, de acuerdo con las particularidades poblacionales territoriales y orientada a los resultados en salud y el acortamiento de brechas de inequidad en el territorio nacional.

El programa pretende, específicamente, disminuir los casos graves de enfermedad respiratoria en niños y sobre todo disminuir los casos de muertes que son evitables, aseguró el consultor de esta cartera Gustavo Aristizábal Duque, quien lidera esta capacitación que se cumple hoy y mañana en el auditorio de la electrificadora de la capital boyacense.

El taller incluye:

- ❖ mesas de trabajo, plenarias rutas de trabajo de Infección Respiratoria Aguda-IRA- y Enfermedad Diarreica Aguda -EDA-,
- ❖ estrategia institucional para mejorar la atención de los niños con -IRA- en el marco de la estrategia de Atención Integrada a las enfermedades Prevalentes de la Infancia -AIEPI-, las rutas de atención del Modelo Integral de Atención en Salud -MIAS- y la estrategia Atención Primaria en Salud -APS-, presentación de manejo de casos, ejercicio de simulación para uso de inhaladores, trabajo en grupo sobre los casos clínicos identificados, y aplicación de encuesta de percepción entre otros.

Participan en este evento médicos generales, pediatras, terapeutas y enfermeras profesionales que tendrán la responsabilidad de replicar el ejercicio en diferentes localidades del departamento.

SECRETARIA DE SALUD

RECOMENDACIONES PARA PREVENIR LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

La secretaria de salud de Boyacá siguiendo las directrices del Ministerio de salud y protección social hace las siguientes recomendaciones para prevenir las IRA

- ❖ Evitar contacto de personas con IRA (Infección respiratoria Aguda) con esta recomendación evitamos el contagio de forma directa con una persona infectada ya que la infección respiratoria aguda pertenece al grupo de las enfermedades transmisibles y su contagio es de forma directa que se puede presentar cuando una persona tose.
- ❖ Lavar las manos frecuentemente con agua y jabón; así con este hábito podemos evitar el contagio de diferentes infecciones como la IRA y EDA porque esta acción es importante ya que en el transcurso de un día utilizamos las manos para diferentes cosas como para ir al baño, cocinar entre otras y de una manera u otra se nos prenden bacterias que no vemos y pueden ser de carácter enfermoso.
- ❖ Usar tapabocas cuando tenga Infección respiratoria Aguda, es necesario el uso del tapabocas cuando nos encontremos enfermos ya que así evitamos contagiar a los demás, puesto que el tapabocas es una herramienta muy utilizada porque su función es obstruir el paso de material biológico (bacterias).
- ❖ cubrir la nariz y la boca con los cambios de temperatura. Es necesario que cubramos la nariz y la boca con el uso del tapabocas así evitamos cuando está lloviendo el olor a polvo, el viento que son riesgos ambientales con los cuales no puede producir la Infección respiratoria aguda.
- ❖ Evitar el contacto con personas que estén fumando: ya que el humo es un elemento contaminante para la persona no fumadora porque la ingesta de este puede dar infecciones respiratorias.

❖ Suministrar solo leche materna a los bebés hasta los seis meses de edad, luego de los seis meses proporcionar a los niños alimentos recién preparados con alto contenido nutricional y energético, como frutas, verduras y carnes. Es necesario que desde recién nacidos tengan defensas para evitar las infecciones respiratorias agudas.

❖ Los niños menores de 5 años deben contar con el esquema de vacunación completo de acuerdo con su edad, así garantizamos que estén prevenidos contra las diferentes enfermedades, puesto que es un mecanismo de control para enfermedades infecciosas como la IRA.

Los adultos mayores de 60 años y gestantes deben vacunarse contra la influenza. Así de esta manera previene el contagio de la enfermedad ya que con la vacuna aumenta la generación de anticuerpos para la prevención de la misma.

CONCLUSIONES

- Por medio de la investigación y las lecturas realizadas en esta fase final pudimos conocer las consecuencias, causas, el problema y como prevenir las infecciones respiratorias agudas en el departamento de Boyacá.
- Con el estudio de la Infección respiratoria Aguda (IRA) en el departamento de Boyacá podemos darnos cuenta que factores ambientales como el relieve, el clima, la altura, los vientos, los pisos térmicos también influyen en el desarrollo y aumento de microorganismos que producen esta enfermedad afectando especialmente la población de menores de 5 años y mayores de 65 años, así mismo las entidades como la gobernación y la secretaria de salud de Boyacá implementan estrategias de promoción y prevención, recomendaciones que ayudan de una manera u otra a prevenir y a saber cuidarse cuando se tiene la infección (IRA).
- la salud pública nos permite proteger la salud de la población humana ya que se encarga de estudiar las enfermedades para controlarlas y erradicarlas, dependiendo del lugar donde se desarrollen y como está evolucionando se emplean programas y estrategias para su control.
- Los estudios estadísticos investigados nos muestra los índices de incremento de IRA, en el departamento, como también se ve reflejado la población que es más vulnerable a estas infecciones que son los menores de 5 años y personas mayores de 60 años.
- Se hizo un estudio respecto a la historia del departamento de Boyacá, para conocer más sus culturas, su sustento económico, su clima, sus cordilleras y limitaciones.

Bibliografía

- BECERRA, J. C. (2011). ÍNDICE ANÁLISIS SITUACIÓN DE LA SALUD - BOYACÁ 2011. Obtenido de minsalud.gov.: <https://www.minsalud.gov.co/sites/.../Analisis-de-Situacion-Salud-Boyaca-2011.pdf>
- Boyaca, G. d. (2018). Programa Nacional de prevencion. Obtenido de boyaca.gov: <http://www.boyaca.gov.co/SecSalud/832>
- deboyaca, G. (2018). Programa Nacional de prevencion. Obtenido de boyaca.gov.co: <http://www.boyaca.gov.co/SecSalud/832-sigue-implementaci%C3%B3n-del-programa-para-control-de-la-infecci%C3%B3n-respiratoria-aguda-%E2%80%93ira>
- García, C. M. (2014). Caracterización epidemiológica de la infección respiratoria aguda grave . Obtenido de bdigital.unal.edu.co: www.bdigital.unal.edu.co/43123/1/40040997.2014.pdf
- GONZALES, G. F. (2018). BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO . Obtenido de boyaca.gov.co: www.boyaca.gov.co/.../BoletinesEpidemiologicos/.../boletin_epidemiologico_boyaca_...
- González, G. F. (2015-2017). Boletín Epidemiológico de Boyacá. Obtenido de boyaca.gov.co: <https://www.boyaca.gov.co/SecSalud/component/easyfolderlistingpro/?view...>
- González, G. F. (2016). Boletín Epidemiológico de Boyacá. Obtenido de minsalud.gov.co/salud/publica/CNE/Paginas/: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/CNE/Paginas/Secretaria-Boyaca.aspx>
- MINISALUD. (2016). GOBIERNO DE COLOMBIA . Obtenido de minsalud.gov: <https://www.minsalud.gov.co/.../Seguimiento-del-comportamiento-de-la-Infección-Re..>