

**Propuesta de Intervención para la Mitigación de Muertes por Infecciones Respiratorias
Aguda IRA en Niños Menores de 5 Años en el Departamento del Chocó.**

Angela Lucia Zamudio

Angie Yeraldy Parra

Jenny Vanessa Gómez

Marisol del Carmen Realpe

Universidad Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela De Ciencias de la Salud- ECISA

Diplomado de Profundización de Fundamentos de Salud Publica

Noviembre de 2020

Tabla de contenido

Título de la propuesta.....	4
Introducción	5
Objetivo General.....	6
Objetivos específicos	6
1. Contexto del Departamento	7
Contexto Territorial:.....	7
2. Problema de salud seleccionado	9
Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA.....	9
En que consiste:.....	9
Contexto internacional	15
Contexto en Colombia:	16
Contexto departamental:	18
3. Identificación de la problemática dentro de los objetivos de desarrollo sostenible Infección Respiratoria Aguda	19
4. Identificación dentro de los determinantes sociales de la salud del impacto de estos en la problemática de salud	21
5. Identificación de la población afectada por la problemática	23
6. Identificar y Detallar las Responsabilidades Generales y Alcances de los Actores Involucrados que Participaran en la Propuesta.	25
7. Propuesta a Intervenir	28
3.1 Fortalecer el Esquema de Vacunación en Niños Menores de 5 Años en el Choco	28
Actividad	28

Metodología.....	28
3.2 Suministrar Insumos de Aseo a la Comunidad de Alto Porcentaje de Mortalidad en IRA en Áreas Rurales del Chocó.	28
Actividad	28
Metodología.....	29
3.3 Realizar Capacitaciones para Conseguir que la Comunidad, Sector Salud, Madres Comunitarias y Padres de Familia Tomen Medidas de Prevención de la Enfermedad por IRA en la Población de Niños Menores de 5 Años en el Departamento del Choco.	29
Actividades a realizar	29
Metodologías	32
8. Resultados Esperados.....	34
Conclusión	36
Referencias Bibliográficas	37

Tabla de Figuras

Figura 1	15
Figura 2	18
Figura 3	18
Figura 4	27

Título de la propuesta

Propuesta de Intervención para la Mitigación de Muertes por Infecciones Respiratorias
Aguda IRA en Niños Menores de 5 Años en el Departamento del Chocó.

Introducción

Este documento presenta las acciones e intervenciones, para prevenir la mortalidad por IRA, con el apoyo de la estrategia Atención Primaria en Salud y la articulación de los actores en el Sistema de Salud, Partiendo de las estadísticas que vinculan IRA como una de las primeras causas de mortalidad, lo que implica un importante problema de salud pública y la economía tanto a nivel social como Nacional.

Objetivo General

Orientar las acciones de prevención, atención y control de la infección respiratoria aguda en la población infantil, fundamentada en la atención primaria en salud para reducir la mortalidad, morbilidad grave y la demanda de los servicios de urgencias y cuidados intensivos pediátricos en el departamento del choco.

Objetivos específicos

Presentar un modelo de atención primaria para la prevención, manejo y control de la IRA en menores de 5 años, basado en los principios de accesibilidad, integralidad, participación social.

Proponer intervenciones de prevención primaria, protección específica y de atención en el contexto de un modelo de atención primaria renovada

Favorecer estrategias de monitoreo crítico y de vigilancia tipo centinela y de segunda generación para el seguimiento de los niños y niñas con IRA.

Implementar un proyecto demostrativo que integre los componentes de atención, investigación y desarrollo de capacidades institucionales y comunitarias de prevención y atención primaria para la salud

1. Contexto del Departamento

Contexto Territorial: Contiene las características sociodemográficas de Chocó, los que se ajustan las distintas conexiones entre el territorio, la población y el ambiente, mostrando sus aspectos históricos, descripción geográfica, aspectos históricos, condiciones físicas y la descripción política – administrativo del departamento.

Localización: El Chocó, se ubica en el noroeste del país, en la región del Pacífico colombiano y su capital es Quibdó.

Características Físicas: Chocó se ubica en los 04°00'50'' y 08°41'32'' de latitud norte y los 76°02'57'' y 77°53'38'' de longitud oeste. Aproximadamente el 50% de esta población se ubica en una zona rural, la población tiene un acceso difícil; las residencias del departamento se construyen acorde a la ubicación de las áreas, esto convertido en un factor de riesgo en cuanto a los desastres naturales, se da por las condiciones del territorio.

Un gran porcentaje de la población de este departamento pertenecen a la raza negra, un 11% pertenecen a la población indígena, ellos son los que muestran la mayor tasación de mortalidad infantil. A pesar de que este departamento tiene una población pobre y estudiada, es evidente la situación de angustia social. La pirámide de esta población la divide en una población de hombres y mujeres por unos grupos etarios, en su demografía podemos evidenciar una población joven y estudiada, no obstante, tiene pequeño porcentaje de expectativa de vida al nacer.

Zonas de Riesgo: Se define como una probabilidad, que presenta pérdidas sociales y económicas por un acontecimiento de un fenómeno peligroso. Este departamento tiene la tasa

más baja de expectativa de vida al nacer en el País, esto ocurre tanto en la población femenina como en la masculina, el más bajo porcentaje es el de los hombres que el de las mujeres, esto puede pasar por los indicadores de violencia a raíz del conflicto armado que habitan en el Choco.

El tiempo que se proyecta del 2005 a 2020, los hijos que pueden tener las mujeres en edad de fertilización en este Departamento y acorde con la proyección del DANE se podría considerar 4 hijos aproximados, esto reflejaría una edad media de fertilización de 28 años.

El Choco, así como los demás departamentos de Colombia se evidencia migrantes, no obstante, es limitado el registro oficial que está disponible. El departamento durante el año 2018 se realizó jornada de salud a la población migrante residente en el municipio de Quibdó, en donde se atendió un total de 193 personas de procedencia de Venezuela, compuesta por 71 familias, quienes informaron convivir con otras personas de la misma nacionalidad, refiriendo un total de 416 personas.

Conforme a la información de datos del Sispro, con corte al 16 de septiembre de 2019, esto refleja que en el año 2018, habitan 53 extranjeros en el Chocó, 18 hombres y 35 mujeres, el indicador de juventud es de 42% y la vejez es de 6%, el indicador demográfico de dependencia es del 16.19% y la dependencia de mayores de 7,14%.

Atenciones de Salud Migrantes: Según información que registra el Sispro, con corte a septiembre de 2019, se atendieron un total, de 53 personas, de los cuales el 77% (41) fueron de procedencia Venezuela. El 86,8% de las atenciones en salud que se registran para el departamento del Chocó según la información de reporte de la circulara 029, son atenciones particulares, 5.7% no afiliados y contributivos y solo el 1,9% se registra como atención por el régimen subsidiado.

2. Problema de salud seleccionado

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

Las enfermedades infecciones respiratorias agudas (IRA) están consideradas como las principales causas de mortalidad y morbilidad en todo el mundo, y los niños menores de cinco años son el grupo poblacional con más alto indicador de riesgo de muerte por esta enfermedad.

En que consiste: La Infección Respiratoria Aguda (IRA) es un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, sus causas son producidas por distintos microorganismos como bacterias y virus, que empiezan de forma repentina y su durabilidad es menos de 2 semanas. Esta infección es muy frecuente en el mundo y esto representa un importante tema de salud pública en todo el país. La gran mayoría de estos virus, algunas infecciones como el resfriado común son leves, pero esto depende del estado general de cada persona las complicaciones pueden llegar y amenazar la vida, como lo es el caso de las fuertes neumonías.

En los menores de 5 años, las causas de la infección en el 95% de los casos de los virus siendo un pronóstico alentador, aunque en un pequeño porcentaje las complicaciones pueden aparecer en algunos casos como lo es la neumonía la otitis y la sinusitis.

Actualmente vivimos a causa de la enfermedad de IRA por la enfermedad conocida como COVID19, causada por el virus SARS-Cov2, sus síntomas se pueden presentar en menores grados respiratoria, y sus complicaciones se ven reflejadas neumonías y paros respiratorios.

Síntomas de Infección respiratoria aguda

- Fiebre siempre mayor a 38g

- Dolor de la garganta o también tos
- Dolor de huesos
- Dolor en la cabeza
- Insensibilidad
- Dolor en el pecho
- Padecimiento para respirar

Factores relacionados con la infección respiratoria aguda

- Variación climática: estas apariciones suelen presentarse en los cambios climáticos.
- Hacinamiento.
- Enflaquecimiento
- Polución del medio ambiente
- Factores intrínsecos del huésped.
- La auto formulación y el uso inadecuado de los antibióticos
- Sexo y edad: parecen ser más frecuentes en los varones.
- Falta de alimentación materna.

El sistema respiratorio está altamente expuesto a distintos agentes infecciosos que pueden ingresar por inhalación y aspiración o por vía hematológica

Síntomas de Infección respiratoria aguda

Los síntomas de la infección respiratoria aguda pueden presentarse distintos síntomas los más frecuentes son:

- Fiebre (generalmente por encima de 38 C)
- Dolor de garganta o tos
- Dolor en las articulaciones
- Dolor de cabeza
- Letargo
- Dolor en el tórax
- Dificultad respiratoria

Signos de alarma en infantes

En los niños menores de 5 años las enfermedades respiratorias agudas son muy frecuentes algunos síntomas alarmantes son:

- Agitación en la frecuencia respiratoria o en algunos casos muy lenta
- Se le hundén las costillas al respirar.
- Presenta ruidos extraños al respirar con muchas flemas
- Pérdida de apetito y mucho vomito.
- Fiebre a temperatura de 38c
- irritabilidad
- Debilidad y somnolencia
- convulsiones.

Síntomas en adolescentes y adultos:

- Dolor en el pecho al respirar o toser.
- Dificultad para respirar y asfixia
- Fiebre mayor de 38,5 grados centígrados, durante más de dos días.
- Debilidad y cansancio excesivo

Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas

- No tener contacto con personas con gripa o resfriados. Los que presenten estos síntomas deben tener preocupaciones y correctas normas de bioseguridad el cuidado propio y el distanciamiento.
- Los bebés menores de 6 meses solo suministren leche materna.
- Para los niños menores o mayores de 6 meses solo de alimentos que sean preparados en el día y un mesurado en porciones (frutas, verduras y carnes), y sígale dando leche materna.
- Evite contacto con personas fumadoras
- Para aliviar dolores de garganta suministre bebidas aromáticas.
- Mantener la nariz destapada a los niños menores de 5 años, solo aplicar lo recomendado por el médico.
- En distintas temperaturas del ambiente cubrir la boca y la nariz protegiéndose de cualquier virus.

Recomendaciones

- Al estornudar ponga un pañuelo en la nariz y boca y deséchelo luego.
- No suministre medicamentos de no ser formulados por el médico

- Si tiene contacto con enfermos lave las manos y abra las puertas de su casa para que ventile
- La prevención que el niño cumpla con todas las vacunas.
- Suplementar buena hidratación durante la enfermedad.

Asesoría a Entidades Territoriales

Estos cinco aspectos son esenciales en las Entidades Territoriales de Salud no deben dejar de lado de la vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda (IRA).

1. Acelerar el acontecimiento de IRA en sus organizaciones en cuidado y la importancia que tienen distintos controles, vigía de custodiar por la constancia del desarrollo conforme a exigencias ordenadas.
2. Aumentar y progresar al interno de establecimiento hospitalarias la competencia de reparo de los equipos de infecciones para la inspección de casos de provecho para la salud pública y la diligencia hospitalaria incluir un seguimiento de las enfermedades de respiración aguda llevando a cabo especial búsqueda a la dureza de la enfermedad.
3. Asegurar la conservación de actos de vigilancia de ESI-IRAG con contacto a las corporaciones vigía en las corporaciones territoriales que tiene en práctica.
4. Decidir y calificar la conducta y propensión de la patología y mortalidad por IRA, a través de refuerzos de las listas organizacionales o Individuales atención al cliente en la Salud, en todas las UPGD del sistema inspección y seguimiento y refuerzo en la salud pública.
5. descubrir y calificar en precisos los casos de IRA causada por transmisores infecciosos respiratorios conocidos o incluyan nuevos posible en el tratamiento epidemiológico.

Otros periodos de la enfermedad

Período de incubación: es el tiempo en que una persona con el virus puede contagiar a otro con la infección.

El período de incubación una de las causas más frecuentes en algunas infecciones respiratoria

- resfriado: 2 y 6 días
- gripe: 1 a 4 días
- Virus sincitial respiratorio: 3 y 7 días
- enfriamiento: 2 y 4 días
- epidemia por neumococo: 1 y 3 días
- Tos seca: 5 y 21 días

Complicaciones: Las personas con enfermedades crónicas son muy frecuentes a padecer infecciones respiratorias agudas algunas de ellas son:

- padecimiento del pulmón
- padecimiento del corazón
- padecimiento crónico del riñón
- padecimiento en el hígado
- padecimiento neurológico agudos
- enfermedades de cáncer
- Diabetes
- Mujeres en estado de embarazo
- Menores de 5 años
- Adultos mayores de 65

- Personas con obesidad y sobrepeso
- Padecimiento de asma
- La neumonía

Contexto internacional

La OMS organización mundial de la salud mostro en año 2006 la Alianza Global en contra infecciones Respiratorias (GARD) con el motivo de compilar la inteligencia variado de distintas instituciones y organizaciones y diferentes empresas nacionales e internacionales de ayudar y perfeccionar a más de mil millones de gente afectada por distintas pandemias y enfermedades respiratorias agudas en todas partes del mundo.

Figura 1 Impacto de del IRA hacia la población



Fuente: The Global Impact of Respiratory Disease (2017)

El padecimiento en los pulmones obstructivo aguda EPOC aqueja a más de 200 millones de humanos en el mundo, en los que la mayoría son 65 millones tienen el padecimiento son agudo o grave. la pluralidad de los estudios nos muestra que el 72% y el 93% de los que padecen

están identificados, su número superior se reporta mayor a las personas que padecen hipertensión, el hipercolesterolemia, así como otras enfermedades.

El padecimiento respiratorio en el oriente medio (MERS) es un virus respiratorio que es causa por el nuevo coronavirus se conoce es la principal causa del virus respiratorio en el país de oriente Medio o MERS-CoV) que fue descubierto originalmente la primera vez en Arabia Saudita en el año 2012.

Los coronavirus es una familia grande de virus que provocan las enfermedades que van desde una gripe común hasta un paro respiratorio.

Los virus en las vías respiratorias mínimas hasta la neumonía. son unas de las mayores causas de deceso en todo el mundo, con cifras de hasta 4 millones de muertes en el transcurso del año

1. Los padecimientos respiratorios son vírico y pueden pasar en epidemia y se puede extender aceleradamente por el mundo, A diario la señal de la gripe genera virus al sistema respiratorio en el 5 al 15% de la gente y la dolencia grave en 3 a 5 millones de personas en el mundo.

2. Los virus respiratorios sincicial (VSR) es la causa más habitual de la infección respiratorio aguda en los niños generando así más problemas respiratorios.

3. Aproximadamente 34 millones de sucesos anuales. Más del 90% de causas de muerte por la pandemia respiratoria por VRS en niños menores de 5 años que se genera en países donde son de escasos bajos y medios recursos.

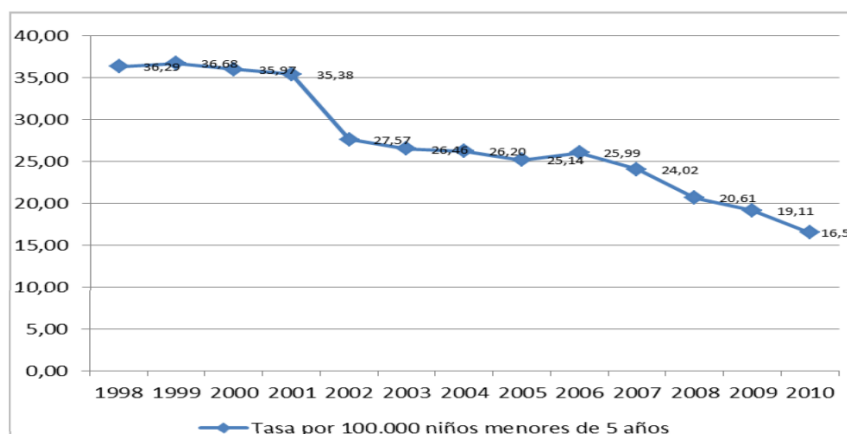
Contexto en Colombia:

La repercusión de las infecciones respiratorias en los últimos dos años, conforme con las estadísticas del Instituto Nacional de Salud, señala que en el 2010 el virus sincitial respiratorio comienza con un el 62% de hechos de investigación y continuo de Influenza AH1N1 (18%), Para influenza (8%), Influenza A estacional (6%), Influenza B (3%) y los adenovirus (3%).

Los habitantes más expuestos son los niños de 5 años y los iniciales síntomas son: malestar general fiebre mayor de 38g, atasco y resfriado. De igual modo se pueden originar síntomas tales como: dolor de cabeza, tosferina, molestia en la garganta, flema y inconveniente para poder respirar.

La cifra de muertes en niños transcurridas en los últimos 26 años de 45.82 muertes en niños con menos de un año, los últimos acontecimientos 1985 a 14.8 en 2010, para este igual al año, las defunciones en recién nacidos y prematuro en menos de 7 días. por 1.000 nacidos está en una tasa de 6.7 (17). Por su parte las muertes por virus Respiratoria Aguda en menores de 5 años ha transcurrido por más de 35 casos por 100.000 en niños menores de 5 años a 16.5 en 2010, según el censo fundamental del DANE

Figura 2. Tasa de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años 1998 - 2010

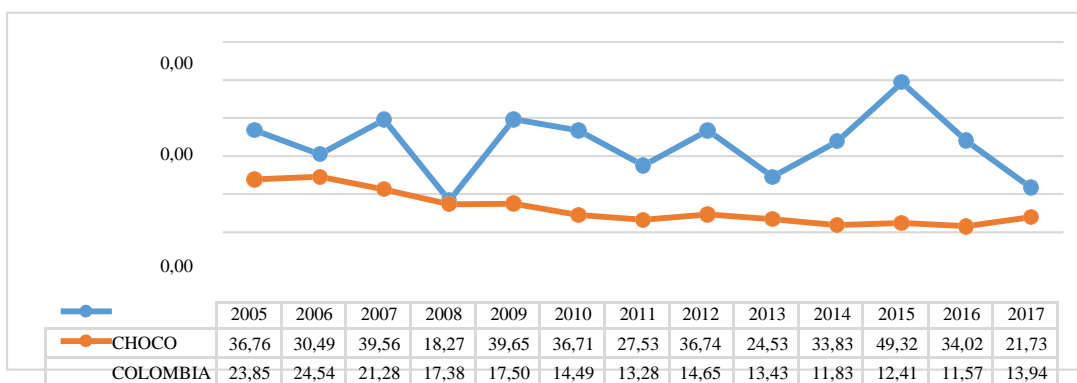


Fuente: DANE 1998-2010

Contexto departamental:

El número de tasas que muestra son preocupantes las muertes por infecciones respiratoria agudas en todo el territorio del Chocó. El ciclo de estudio revela un incremento en un lapso en el año 2011, la relevante información se enumera en el año 2008 y se muestra un mayor incremento en el año 2015; pese que las muertes se confrontan duplicado en todo el país.

Figura 3. Tasa de mortalidad por IRA (por 100.000 menores de cinco años), Chocó, 2005- 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas – DANE,

3. Identificación de la problemática dentro de los objetivos de desarrollo sostenible

Infección Respiratoria Aguda

Teniendo en cuenta las situaciones por las que ha venido atravesando el mundo en las últimas décadas, donde se han identificado grandes tasas de pobreza, desigualdad social, guerras, deterioro de los recursos naturales, etc., se ha motivado en la vinculación de proyectos de mejoramiento en el desarrollo social, impulsando a la ONU a implementar en el año 2016 los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), para todas y cada una de las regiones que componen el mundo, con el fin de mejorar el desarrollo sostenible de cada región, disminuyendo las tasas de pobreza y mejoramiento de la calidad de vida, sin afectar los recursos naturales existentes, de este modo se implementaron 17 objetivos que vinculan las diferentes problemáticas actuales pues se puede pensar la salud como un complejo social de numerosas circunstancias (Min. Salud, 2018)

Dentro de los factores que enmarcan la salud se ha logrado evidenciar que en Latinoamérica han aumentado progresivamente las enfermedades respiratorias y los problemas sanitarios, pues según el Foro de las Enfermedades Respiratorias Internacionales, las enfermedades respiratorias crean 5 de las 30 causas más comunes de muerte (FIRS, 2017), tomando como referencia estas estadísticas se puede establecer un idea frente a la salud dentro del cumplimiento de los ODS impuestos por la ONU, es así que la salud es un determinante social dentro de la forma de vida de cada región, por este motivo los ODS fueron implementados intentando conseguir un equilibrio en la prosperidad de las sociedades que habitan el mundo, es por eso que entre los objetivos principales esta mantener condiciones de vida sanas, pero pese a esto las enfermedades respiratorias y los problemas sanitarios afectan las diferentes poblaciones humanas en todos los ámbitos existentes. De este modo hay que mencionar que la ONU en

colaboración con la OMS han mejorado la salud en miles de regiones en el mundo aumentando la esperanza de vida y reduciendo la tasa de mortalidad existente al momento, apoyados en la financiación por medio de planes y proyectos de nivel mundial, pues consideran que el control, la prevención y la promoción de la salud respiratoria deben ser una prioridad absoluta en las decisiones a tomar mundialmente en el sector de la salud (FIRS, 2017).

En Colombia las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) son la quinta causa de muerte en población general y se sitúa entre las tres primeras causas en menores de cinco años. (BES, 2019), esto implica una baja en el estado de productividad dentro del país, así como también altos índices de pobreza y decadencia dentro del sistema de salud, de este modo los gobiernos se ven afectados pues la implementación de sistemas de salud que puedan hacer frente a dichas enfermedades genera un costo financiero bastante alto que ocasiona pérdida en el contexto económico de un país, pues en Colombia se destaca que las entidades prestadoras de servicios no son suficientes y no tiene el nivel requerido para el manejo prioritario de enfermedades en especial en regiones como el Choco, esto sumado a la corrupción constante por la que atraviesa el país evita que los usuarios dentro de las diferentes regiones no puedan acceder de forma temprana a los tratamientos que requieren para el manejo de estas enfermedades, pero no solo estos factores afectan la salud sino también la desigualdad social y la pobreza extrema ayudan a que muchos individuos no puedan tener acceso a una prestación de servicios en salud es así que esto se vincula al cumplimiento de los ODS pues si esto se pone a consideración la salud sería posible, siempre y cuando se mejore la educación de calidad que permita a los habitantes de cada región acceder a una mejor condición de vida por medio de la adquisición de trabajos que apoyen el crecimiento económico de las regiones.

4. Identificación dentro de los determinantes sociales de la salud del impacto de estos en la problemática de salud

El determinante que impacta es la mediación y análisis del problema

El poder o el impacto explicativo de las variables que definen los determinantes sociales de la patología respiratorias agudas como la IRA la podemos encontrar la zona de vivienda, la leche materna, la anemia nutricional, el tener o no el carné de vacunación para así poder acceder a la salud, la afiliación del paciente, y el bienestar económico de una familia; hay un significado a favor del área de residencia que nos indica que los niños(a) del sector urbana, el peligro de tener los síntomas de ERA es tres veces mucho más alto en relación con los niños (a) que habitan las áreas rurales, como también asumen el riesgo de contraerla los niños que no han sido amamantados por sus madres.

Es muy importante que los niños estén afiliados o estén incluidos al sistema de inmunización, ya que estos tienen una exposición de 49.5% de contraer esta enfermedad, a comparación con los niños que no tienen un sistema de vacunación, o no están afiliados a un sistema de salud, ya que estar afiliados reduce los gastos y costos para enfrentar esta clase de infecciones.

Hablando de las riquezas o el estado económico de las personas o de una comunidad, los niños que pertenecen a un estado económico bajo tienen un riesgo de 116% comparado con los niños que tienen un nivel económico alto, considerando entonces que tener un nivel económico bajo esta más predispuesto a contraer la IRA, entendiendo que los menores de edad de nivel

económico bajo son más sensibles a padecer esta infección que es muy perjudicial para esta niñez comparados con los menores de edad de nivel económico alto

Teniendo en cuenta que en esta zona del choco se presenta la mortalidad materno-infantil por infecciones de IRA afectando más a la niñez, Esta acción se debe de tomar en cuenta verificando las diferentes causas, partiendo de esto crear una política para mejorar esta situación en el departamento y así poder disminuir esta enfermedad, teniendo en cuenta estos aspectos

Reforzar estos casos de Infección Respiratoria Aguda con una organización de cuidado y los entes que tienen el cargo de vigía deben cuidar por la secuencia del desarrollo de acuerdo a la exigencia requerida.

Mejorar y aumentar, dentro de un centro hospitalario, la suficiente reacción de los equipos de epidemiología que se usa en la observación de los casos de atención en salud pública y la gestión hospitalaria incluido el seguimiento a la IRA ejerciendo un adecuado acompañamiento a la enfermedad.

Establecer y describir la propensión y el comportamiento de la patología y la letalidad por Infección Respiratoria Aguda, mediante el aseguramiento de los Registros Institucionales o Individuales de Prestación de servicios en Salud, en las demás Unidad Primaria Generadora de Datos del sistema de vigilancia y control en salud pública. Detectar y caracterizar de forma más provechosa los casos de Infección Respiratoria Aguda ocasionada por agentes patógenos respiratorios con previo conocimiento o nuevos lo cuales tengan un potencial epidémico pandémico.

5. Identificación de la población afectada por la problemática

Teniendo en cuenta las múltiples falencias sanitaria que presenta el departamento del Choco, es imprescindible el riesgo que se muestra al momento de adquirirá Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), pues la precariedad de los servicios sanitarios dentro del departamento ayuda a vincular agentes patógenos que afectan la población, en especial la población infantil por el alto grado de vulnerabilidad que tienen, es así que los menores entre 0 y 5 años de edad son los más afectados pues según el ASIS del departamento del choco, las IRA en niños alcanza aproximadamente entre los 60 y 80 casos por cada 1000 niños que habitan en la región.

Por otro lado, EL Ministerio de Salud en Colombia registro que el departamento del Choco presento un mayor porcentaje de atenciones por IRA, los cuales fueron tratados en UCI para el año 2017, por esta razón dentro de esta población se presentó un nivel elevado en niños menores de 5 años, lo cual nos indica una gran susceptibilidad en este rango de edad, por otro lado para el año 2018 según los indicadores en salud el departamento del Chocó presento un aumento del 23.09% de casos con IRA frente a la pésima calidad de salud que presenta el departamento, esto indica que en Colombia la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años es de 11,70 por cada 100.000 menores, mostrando así en el departamento del choco tasas demasiado elevadas referentes a mortalidad en menores de 0 a 5 años.

“Las hospitalizaciones por IRA en UCI superaron en gran parte del año además del umbral el límite superior histórico principalmente en el segundo, tercer y cuarto trimestre del año en los meses de abril a mayo, agosto a septiembre y diciembre” (Minsalud, 2017)

Por esta razón el departamento del choco además de presentar índices de mortalidad elevados, también presenta gran cantidad de pacientes con condiciones de vida precarias, pues la mayoría de la población indica la presencia de pobreza extrema dentro del departamentos, careciendo de cobertura en el ámbito de la salud pues los menores entre 0 y 5 años ni siquiera presentan esquemas de vacunación o control prenatal, mostrando de esta forma los elevados índices de contagios por IRA en los menores que representan una de las poblaciones afectadas y que requieren de atención prioritaria dentro del departamento del Chocó.

6. Identificar y Detallar las Responsabilidades Generales y Alcances de los Actores Involucrados que Participaran en la Propuesta.

Propuesta de intervención para la mitigación de muertes por IRA (infecciones respiratorias aguda) en niños menores de 5 años en el departamento del choco.

A continuación, se describen los principales actores que intervienen el proceso de ejecución, control, mitigación, promoción y prevención del proyecto que busca generar conciencia en una población vulnerable como es el departamento del chocó, y en la cual las diferentes estadísticas reflejan un alto impacto de la IRA en la primera infancia.

Se tienen como actores principales la población civil y los entes gubernamentales encargados de prever y procurar un ambiente sano de crecimiento para la población menor de 5 años, así como la regulación de los mecanismos de atención y los medios de difusión de la información, que permitan dar alcance al programa propuesto.

- Padres de familia, red de tutores, madres comunitarias del choco: son los primeros responsables que en los menores se lleven a cabo estas propuestas salud y acudan a promoción de salud y al cuidado de la primera infancia.
- Gobernación del choco: funciona como el pilar para llevar acabo la implementación de las propuestas de salud en los distintos territorios.
- Secretaria de salud: Responsable de vigilar la correcta ejecución de la propuesta de promoción y prevención y mitigación, así como la viabilidad y aplicabilidad de la misma.

- Centros de atención integral para la primera infancia: Responsable de acompañamiento y formación a las familias a través de vistas a los hogares con relación de estar al frente de la formación y nutrición de los menores edad.
- Supersalud: encargada de velar los derechos de los usuarios que utilizan diferentes derechos de salud, así como disponer los mecanismos de atención oportuna para el usuario
- Instituto colombiano de Bienestar familiar ICBF: Responsable de proteger y velar los derechos de los niños frente a las diversas problemáticas de salud pública.
- Instituciones de salud pública IPS, centro de salud regionales, hospitales públicos e instituciones privadas que desean unirse a la iniciativa.
- Medios de comunicación locales: encargados de mostrar la problemática y llevar a la comunidad las diferentes problemáticas de salud, así como también los planes de mitigación y recomendaciones de salud.
- Institutos de educación pública: Encargado en el seguimiento de la situación de salud llevando a cabo investigación y controles de riesgos y daños en la salud pública.

Figura 4 Actores de la mitigación de incidencia del IRA en Chocó



Fuente: Autoría propia

7. Propuesta a Intervenir

La propuesta a intervenir se basa en actividades e intervenciones para la prevención, manejo y control de mortalidad por IRA en la población de niños menor de 5 años en el Departamento del Choco

3.1 Fortalecer el Esquema de Vacunación en Niños Menores de 5 Años en el Choco

Actividad

Realizar brigadas de vacunación en los lugares de mayor índice de mortalidad de IRA para verificar y reforzar que las vacunas estén al día

Metodología

Realizar un proyecto independiente. Con los casos relevantes de IRA de cada sub región del choco para que sea avalado por el ente regulador que en este caso viene a ser la secretaria de salud de cada alcaldía. Una vez avalado el proyecto lo llevaremos a los centros de salud del departamento para llevarlo a cabo. La información para el despliegue del proyecto se realizaría con la ayuda del Instituto departamental de salud del choco.

3.2 Suministrar Insumos de Aseo a la Comunidad de Alto Porcentaje de Mortalidad en IRA en Áreas Rurales del Chocó.

Actividad

Llevaremos productos de aseo a áreas de difícil acceso o con población dispersa como lo son las áreas rurales en las cuales no se disponen de estos, como lo es el alcohol, dispensadores de gel antibacterial, tapabocas, jabón para manos; son importantes para la evitar las enfermedades de IRA y de igual manera evitar propagarlas si se las llegara a portar.

Metodología

Este apoyo se realizará mediante la integración y articulación de esfuerzos de la Empresa PRODUCTOS OSA E U del departamento de Nariño y el Depósito de medicamentos Distriaguirre en el choco

3.3 Realizar Capacitaciones para Conseguir que la Comunidad, Sector Salud, Madres Comunitarias y Padres de Familia Tomen Medidas de Prevención de la Enfermedad por IRA en la Población de Niños Menores de 5 Años en el Departamento del Choco.

Actividades a realizar

Esta propuesta está enfocada en diseñar actividades recreativas con láminas y videos donde se promueva la salud y prevención sobre las enfermedades por IRA en los niños menores de 5 años promoviendo aquellas medidas de protección orientadas para reforzar la labor en la salud colectiva en conjunto con la comunidad, con actores sociales claves para poder reforzar y consolidar los diferentes sistemas de participación social del departamento del choco comunidad frente a la IRA,

Para la comunidad: Para poder realizar esta propuesta, es importante la intervención de la comunidad con una información clara y concisa. Las medidas preventivas que pueden encaminar a neutralizar las enfermedades de IRA; las medidas pueden ser cuarentena, aislamiento y tratamiento de enfermos.

Para el sector de salud: Bajo la estrategia de Atención primaria en Salud, que todo el personal de la salud este lo mejor capacitados en prácticas y manejo de la enfermedad IRA en los niños menores de 5 años. Se realizará capacitaciones sobre prácticas y manejo de la enfermedad por IRA, promoción de la salud y la prevención las enfermedades y así poder reducir la

mortalidad de los niños menores de cinco años por IRA, por medio de la detección temprana, para poder realizar un tratamiento oportunamente y de forma adecuada.

Mediante de visitas domiciliarias al hogar para poder controlar el peso como indicador de crecimiento conveniente del menor y poder promover una alimentación complementaria a los niños que pueden caer en desnutrición también cabe resaltar que el personal médico se debe encargar de educar a la madre comunitaria y familiares para que puedan poder diagnosticar, poder administrar el tratamiento recetado en el hogar e identificar si los menores que puedan necesitar una atención médica de manera oportuna.

Para las madres comunitarias y padres de familia: Se desarrollará hábitos, actitudes y practicas bajo la estrategia IEC de medidas de prevención dirigido a los cuidadores de primera infancia, al entorno de los hogares comunitarios y enfoque familiar. Se brindará información, educación y comunicación por medio de los medios de comunicación para que llegue a toda la población para la prevención y manejo la IRA en menores de 5 años,

Al ver que la población que más se afecta es la de los niños menores de 5 años lo más importante es estar atentos a los síntomas principales, que son fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, que claro esta eventualmente van evolucionando presentando más síntomas como tos y dificultad al respirar, etc. En un gran número de estas infecciones, como una pequeña gripa son leves, pero en función del estado general de la persona pueden agravarse y llegar a hasta atentar la vida, como lo es las neumonías.

Para poder cumplir esta propuesta, es de suma importancia intervenir a la población del departamento del choco con una información clara y precisa para esto daremos a conocer las siguientes medidas de prevención.

- Evite el contacto con personas con gripa
- Evitar contacto con personas que están fumando
- Tener esquema de vacunación al día, tomando en cuenta la edad.
- Tener el lugar donde habitan ventilado, iluminado, limpio y libre de humo.
- Tape la boca con la parte antebrazo al estornudar o toser, jamás con la mano.
- Evitar el contacto, ni mucho menos saludar con la mano o de beso a personas que tengan una infección respiratoria aguda.
- Prevéngase de frotarse los ojos o la cara sin antes haberse lavado las manos
- Si es menor de 6 meses dele solamente leche materna en una cantidad más grande al menos 10 veces al día
- Si el niño sale a cambios violentos de temperatura cuídalo y cúbrale nariz y boca
- Si el menor tiene 6 meses o más dele alimentos preparados al instante con contenido en alto valor nutricional y energética como los son las frutas, las verduras y las carnes y siga dándole la leche materna.

Recomendaciones para los niños mientras tenga la infección

- Si tiene un resfriado, use tapabocas y permanezca en su casa.
- Enséñeles a los menores a estornudar, que ponga un pañuelo que se deseche en la nariz y la boca y al toser o estornudar bótelo, seguidamente debe lavarse las manos inmediatamente

- no suministre medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por un médico
- Para aliviar la tos y el dolor de garganta consuma bebidas aromáticas OTI si es mayor de 2 años suministre miel
- Mantenga las fosas nasales destapadas en lo posible aplique con frecuencia suero fisiológico por ambas fosas nasales limpiando las secreciones
- Hidrate al menor ya que esto es de suma importancia ya que puede controlar la enfermedad y previene mayores complicaciones.
- Lavarse de la manera correcta las manos en el momento que tenga algún contacto ya sea de usted o de otra persona enferma

Metodologías

Para la comunidad: Se reunirá a la comunidad el salón comunal donde se realizará actividades recreativas de promoción de lavado de manos representado en lamina para que sea más vistoso para la comunidad, se hará visualizar videos de promoción y prevención de enfermedad IRA donde se hará tomar conciencia de los riesgos que estas conllevan, para educar a la comunidad, esto se realizara de la mano de los auxiliares en enfermería y estudiantes de la UNAD.

Para el sector salud: Con participación inicial del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), ministerio de salud, trabajadores de salud en el centro de salud, la coordinación de la salud pública y los estudiantes de la UNAD. Para las capacitaciones de realizará en un auditorio donde la capacitación será dirigida al personal de la salud de centro de salud en el

departamento del Chocó. Y para las visitas a casa con un riguroso protocolo se realizarán las visitas del personal médico al hogar.

Para madres comunitarias y Padres de familia: De la mano del ICBF, del Ministerio de salud, de los trabajadores de salud, y la fundación Amor y Vida por el Chocó y de los estudiantes de la UNAD a través de canal radial, canal de televisión local, paginas institucionales de la Gobernación, páginas web y perifoneo.

8. Resultados Esperados.

Dentro de la implementación de estas propuestas se pretende generar conciencia en familias vulnerables del departamento del Chocó para formar en ellos hábitos que vinculen medidas frente a las IRA en menores de 5 años, para generar promoción y prevención de las mismas, pues si viene cierto este es un deber que nos corresponde dentro de nuestras funciones como futuras regentes en farmacias, es así que la vinculación de prevención motiva a las diferentes poblaciones a tener una mayor capacidad de participación apoyo y compromiso en especial si estas son en pro de mejorar la calidad de vida de los niños dentro de las diferentes familias aumentando las expectativas de vida de calidad y acorde a lo contemplado dentro de la constitución política colombiana.

Por otro lado, se intenta implementar dentro de la comunidad habilidades específicas para el manejo y control de IRA en pacientes menores de 5 años, pues además de esto se intenta evitar posibles contagios y riesgos que estos ocasionen sobre la vida de los menores, gracias a esta propuesta se desea implementar actividades que desarrollen mejor higiene, protección y cuidado en el manejo de IRA disminuyendo significativamente los casos presentes dentro del departamento, es importante destacar que los buenos hábitos dentro del hogar en el manejo y cuidado con apoyo del lavado de manos de forma regular establece menor riesgo y así la población puede habituarse para mejorar y disminuir los posibles contagios.

Además, se pretende crear un ambiente responsable en la población principalmente en padres y madres de familia, para que puedan tener un conocimiento más profundo frente al diagnóstico manejo y cuidado de las IRA, esto se pretende realizar apoyados de personal altamente calificado que involucre significativamente a la comunidad y también con los funcionarios de los diferentes centros asistenciales para mejorar el nivel de conocimiento frente a posibles casos de

contagio con el fin de disminuir significativamente la tasa de mortalidad infantil por casos de IRA dentro del departamento del Chocó.

Finalmente, con la realización de esta propuesta queremos vincular la normatividad plasmada en la diferentes leyes y decretos que vinculan la prevención y promoción de la salud, para la implementación de estilos de vida saludables y mejorar la calidad del servicio impartido en los diferentes centros asistenciales fundamentalmente en el departamento del Chocó, para gestionar y regular los diferentes planes integrales impartidos por los mismo, que apoyen y vinculen con mayor frecuencia a la comunidad y población afectada con IRA, protegiendo principalmente la población de niños menores de 5 años en condiciones vulnerables, para reducir índices de mortalidad relacionados a la enfermedad y mejorar la calidad de vida de cada uno.

Conclusión

Podemos concluir que, por medio de este trabajo, se busca que se lleven a cabo diferentes soluciones y propuestas para la detención de casos acelerados en enfermedades de Ira para reducir la mortalidad y morbilidad. Poder incentivar que todos participen y se logre mentalizar y crear conciencia acerca de la promoción y prevención sea conservada y así lograr reducir necesidades sanitarias pero si en conjunto se trabaja se lograría bajar las cifras y lo más importante la población infantil sería beneficiada y se les garantizaría una calidad de vida y así prever y procurar un ambiente sano en pro del desarrollo de los niños.

Referencias Bibliográficas

Así vamos en salud. Tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda (ira) en menores de 5 años – georreferenciado. 2020 Asivamosensalud. Desarrollado por UNWEB. Recuperado de <https://www.asivamosensalud.org/indicadores/enfermedades-transmisibles/tasa-de-mortalidad-por-infeccion-respiratoria-aguda-ira-en>

Castro, A. de. (2014). Comunicación organizacional: técnicas y estrategias. Barranquilla [Colombia]: Universidad del Norte. Recuperado de <http://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nlebk&AN=813082&lang=es&site=eds-live>

David H. Peters, Nhan T. Tran, Taghreed Adam. (2013). Investigación sobre la implementación de políticas de salud. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de https://www.who.int/alliance-hpsr/resources/Implementation_Research_SP.pdf

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). (2018). ENTIDADES CONTRATADAS PARA OPERAR PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA EN 2018 REGIONAL CHOCÓ. Recuperado de: https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/choco_eas_primera_infancia_2018.pdf

Gómez, A. (2010). Manual programación neurolingüística aplicada a la empresa. Madrid, ES: Editorial CEP, S.L. Recuperado de <http://bibliotecavirtual.unad.edu.co:2077/lib/unadsp/detail.action?docID=10820412&p00=comunicaci%C3%B3n+pnl>

Guijarro M, (2020). Plan de comunicación. Qué es y cómo elaborar un plan de comunicación.

IEBS. Recuperado de: <https://www.iebschool.com/blog/elaborar-plan-comunicacion-9-pasos-comunicacion-digital/>

Kiocera. (2020). Plan de motivación laboral. guía para elaborarlo. Recuperado de:

<https://www.kyoceradocumentsolutions.es/es/smarter-workspaces/insights-hub/articles/plan-de-motivacion-laboral-guia-para-elaborarlo.html>

María Luisa (2017). Inteligencia emocional. Neurobiología de la Motivación. Recuperado de:

<http://aquavitacoaching.com/neurobiologia-la-motivacion/>

Metodologías de la promoción de la salud. Recuperado de

<https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/0B4DA52B-F565-452C-A61F256C6078766E/193907/METODOLOGIAPROMOCIONSALUD.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social (2019). Asis Departamental y municipales de Chocó.,

Recuperado de :

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-choco-2019.zip>

Minsalud. (2015) GUIA DE ATENCION DE LA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA. n/a,

de minsalud.gov Sitio web:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/16Atencion%20de%20la%20IRA.PDF>

Minsalud. (2020). Infecciones Respiratorias Agudas, de minsalud.gov Sitio web:

[https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/infografia-actores-sgss.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de situación de salud. Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/ASIS.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). Boletín de Prensa No 298 de 2012. Ministerio de Salud propone implementar estrategia de cuatro por cuatro Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/MinSalud-propone-implementar-estrategia-de-cuatro-por-cuatro.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Estrategia de información, educación y comunicación en seguridad alimentaria y nutricional para Colombia. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/estrategia-informacion-educacion-seguridad-alimentaria.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. Infección Respiratoria Aguda Colombia 2017. Informe de evento. Recuperado de

[https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/Informesdeevento/Informe%20IRA%20Final%](https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/Informesdeevento/Informe%20IRA%20Final%20)

[202017.pdf](#) Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Orientaciones para el desarrollo de la Información en salud en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-informacion-pic.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Resolución 2626, por el cual se adopta el Modelo de atención integral territorial – MAITE. Recuperado de

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf

Morales J, Acosta D, Anaya J, Cruz C, Escamilla J. (2018). Guías de practica clínica basadas en la evidencia. Asociación Colombiana de Facultades de Medicina- ASCOFAME.

Recuperado de: <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/infeccion%20respiratoria.pdf>

Mulowa R, (2017). El impacto mundial de la Enfermedad Respiratoria Segunda edición. Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales. Recuperado de:

https://www.who.int/gard/publications/The_Global_Impact_of_Respiratory_Disease_ES.pdf

Naciones Unidas. (2016). La Cumbre de Desarrollo Sostenible de la ONU: 17 Objetivos para transformar nuestro mundo. Recuperado de

https://www.youtube.com/watch?time_continue=7&v=bk9Z6OWh_34&feature=emb_title

Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales en salud. Recuperado de

https://www.who.int/social_determinants/es/

Organización Mundial de la salud. (2008). Informe final de la Comisión OMS sobre

Determinantes Sociales de la Salud. Recuperado de

https://www.who.int/social_determinants/final_report/media/csdh_report_wrs_es.pdf?ua=1

Ospina, M. (2019). Boletín Epidemiológico Semanal. Instituto Nacional de Salud Recuperado

de: <https://www.ins.gov.co/buscador->

[eventos/BoletinEpidemiologico/2019_Boletin_epidemiologico_semana_40.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2019_Boletin_epidemiologico_semana_40.pdf)

Organización Mundial de Salud (2019). Coronavirus causante del síndrome respiratorio de

Oriente Medio (MERS-CoV). Recuperado de : [https://www.who.int/es/news-room/fact-](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-(mers-cov))

[sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-\(mers-cov\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-(mers-cov))

Organización Panamericana de la Salud. (2011). Módulos de principios de epidemiología para el

control de enfermedades (MOPECE). Recuperado de:

[https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_s](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=858-mopece6&Itemid=688)
[lug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=858-mopece6&Itemid=688](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=858-mopece6&Itemid=688)

Ramost, R. Guía para la elaboración de la propuesta de intervención. Recuperado de

<https://es.scribd.com/document/348264015/guia-PI-pdf> Torres, S. (26,11,2018).

Comunicación y las Relaciones Laborales. [Archivo de video]. Recuperado de

<http://hdl.handle.net/10596/22281>

Santa María Juárez, L. (2018). Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v35n2/a22v35n2.pdf>

Social, m. d. (2013). ABC del plan decenal de salud pública 2012-2021. recuperado de: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP_4feb+ABCminsalud.pdf, 16-77

Social, M. d. (2015). Programa Nacional de Prevención y manejo y control de la infección respiratoria Aguda en Colombia. Obtenido de Ministerio de Salud y Protección Social: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/PREVENCION-MANEJO-CONTROL-IRA-MENORES-5-ANOS-2015.pdf>.