

**Propuesta de intervención para disminuir la desnutrición en menores de 5 años en el  
departamento de La Guajira**

Angie Carolina Zamora Suarez

Elba Maritza Urrego Urrego

José Julián Sánchez

Sandra Milena Rubio Mahecha

Diana Carolina Cubillos Juyó

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Escuela de Ciencias de la Salud

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

Presentado a: Laura Patricia Aguirre

Bogotá, mayo de 2021

## Tabla de Contenido

Introducción .....	5
Objetivos .....	7
Objetivo General.....	7
Objetivos Específicos .....	7
Contextualización del Problema de Salud.....	8
Descripción de la Población Objeto .....	10
Actores .....	12
Alcance y Responsabilidad en la Propuesta .....	14
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar .....	15
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública.....	17
Descripción del Objetivo de Desarrollo Sostenible al que Apunta .....	18
Finalidad de la Propuesta .....	20
Resultados en Salud Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros .....	20
Conclusiones .....	23
Referencias .....	24

## **Resumen**

La mortalidad infantil en el departamento de La Guajira, está cinco veces por encima de la media nacional, además hay una desnutrición aguda alta y esto afecta de manera implacable el desarrollo y bienestar de los niños, las personas, las regiones y los pueblos, esta problemática se origina en múltiples factores de carácter estructural y coyuntural, debido a las características geográficas se dificulta la seguridad alimentaria en el territorio. Este departamento posee condiciones geográficas que frenan la producción agrícola, tiene una población rural dispersa y un atraso histórico en las condiciones sanitarias y su acceso a agua potable. La falta de acceso y la deficiente calidad de los servicios de atención primaria de salud y de intervenciones específicas en salud y nutrición representan otro factor que incide directamente en las enfermedades, y consecuentemente en la desnutrición de los menores de 5 años. Las familias de esta región, no cuentan con un acceso seguro y permanente a alimentos de calidad, en cantidades suficientes para una vida saludable y activa.

***Palabras clave:*** mortalidad, comunidad, población, alimentación, problemática.

### **Abstract**

Infant mortality in the department of La Guajira is five times above the national average, there is also high acute malnutrition and this relentlessly affects the development and well-being of children, people, regions and towns, this The problem arises from multiple factors of a structural and conjunctural nature, due to geographical characteristics, food security in the territory is difficult. This department has geographic conditions that slow down agricultural production, has a dispersed rural population and a historical backwardness in sanitary conditions and access to drinking water. The lack of access and the poor quality of primary health care services and specific interventions in health and nutrition represent another factor that directly affects diseases, and consequently, malnutrition in children under 5 years of age. The families of this region do not have safe and permanent access to quality food, in sufficient quantities for a healthy and active life.

***Keywords:*** mortality, community, population, diet, problem.

## Introducción

Existen muchos aspectos importantes a evaluar en los niños menores de 5 años; la muerte de niños Wayuu por problemas asociados a la desnutrición ha sido motivo de preocupación pública nacional. De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud (INS), en el 2016 se registraron 82 muertes en menores de cinco años en La Guajira, de los cuales 40 fueron por motivo de infección respiratoria aguda, 23 por causas probables asociadas a enfermedad diarreica aguda y 19 por causas probables asociadas a desnutrición. Las inadecuadas condiciones de vida llevaron a que la Comisión Interamericana de Derechos Humanos emitiera, mediante la Resolución 60 de 2015, una serie de medidas cautelares a favor de las niñas, niños y adolescentes habitantes de Uribía, Manaure, Maicao y Riohacha. Esta no es una situación nueva en La Guajira. (Scribano A, 2011)

Más allá de la coyuntura política, económica o social, La Guajira es una región con condiciones geográficas que dificultan la prestación de servicios a su población. Además de presentar una alta dispersión geográfica, la economía de este departamento ha estado históricamente desconectada de los demás circuitos económicos del país. Estos elementos comprometen la seguridad alimentaria de la población rural, especialmente de las comunidades Wayuu. En este sentido, el conocimiento de esta circunstancia requiere el estudio de los factores que han llevado a la crisis actual, ya que de esta forma se podrán discutir y formular soluciones de mediano plazo. (Scribano A, 2011)

Es donde se nos crean muchas incógnitas en cuanto a esta población, como el hecho de encontrarse en total abandono por parte del gobierno nacional, el cual no ha hecho lo suficiente para que esta situación mejore, por ejemplo, el agua que es uno de los recursos más importantes al que todo ser humano tiene derecho y esta población no tiene acceso a ella, sumado a lo

desérticas que son sus tierras, pues no contribuyen para que sean cultivadas y mucho menos generar progresión económica. (Scribano A, 2011)

El manejo integrado de la desnutrición aguda de la presente propuesta tiene limitaciones cuando la desnutrición aguda moderada o severa es secundaria o concurrente con enfermedades que comprometen las funciones cardíaca, pulmonar, gastrointestinal, renal, metabólica o neurológica, tales como cardiopatía congénita, fibrosis quística, síndrome de malabsorción, insuficiencia renal, errores congénitos del metabolismo y compromiso neurológico que afectan el proceso de alimentación. (MINSALUD & UNICEF, 2017)

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Diseñar un plan de intervención primaria en salud para el manejo de la desnutrición en menores de 5 años en el departamento de La Guajira, en conjunto con entidades gubernamentales, con el fin de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de esta población que presenta un alto nivel de vulnerabilidad.

### **Objetivos Específicos**

Crear un plan de intervención primaria para el manejo de la desnutrición en menores de 5 años en el departamento de La Guajira.

Generar estrategias que promuevan el mejoramiento de la calidad de vida de esta población con alto índice de vulnerabilidad.

Implementar acciones que promuevan una mejor nutrición, higiene y bienestar en la población afectada, la cual corresponde a menores de 5 años en el departamento de La Guajira.

## **Contextualización del Problema de Salud**

### **Desnutrición en Menores de 5 Años en el Departamento de La Guajira**

Las comunidades indígenas de La Guajira no tienen acceso a alimentos suficientes ni al agua potable que es necesaria para realizar una higiene básica como lo es el lavado de manos, la información y el acceso a la atención en salud es insuficiente. Esta situación ha contribuido a que, durante muchos años los niños y niñas de esta población, sufran niveles altos de desnutrición infantil en nuestro país. (HRW, 2019)

Los problemas que padecen las familias en esta región, se manifiestan por la inestabilidad en la alimentación, falta de agua potable y el acceso insuficiente a la atención sanitaria. La poca gestión administrativa, la corrupción en el gobierno, la crisis humanitaria del vecino país y también los efectos del cambio climático han aumentado los problemas de inseguridad alimentaria y desnutrición. De igual manera La Corte Constitucional de Colombia ha concluido que las labores mineras en la región degradan la calidad del agua y el acceso a esta para algunas de las comunidades. (HRW, 2019)

Los centros asistenciales en La Guajira se encuentran a distancias muy largas de las comunidades indígenas y si logran acceder a ellos resulta costoso para muchos de sus habitantes, que por lo lejano de su ubicación deben viajar varias horas para poder recibir algún tipo de atención médica. Muchos de estos niños con esta patología no soportan el viaje o sufren una recaída después de haber sido atendidos, solo 3 de los 16 hospitales de La Guajira cuentan con servicios de salud especializada que permiten manejar casos complicados de desnutrición aguda. (HRW, 2019)

La desnutrición infantil genera un efecto devastador en la vida de los niños tanto a corto como a largo plazo. Las consecuencias en la salud son notorias, porque aumentan las posibilidades de contraer otras enfermedades como la neumonía, la diarrea o la malaria. Por eso,

la desnutrición es un problema mortal en la conservación de la vida infantil. Un niño que padece desnutrición aguda grave tiene nueve veces más probabilidades de fallecer que un niño con estado nutricional normal, porque su sistema inmune está débil y no puede soportar las enfermedades y, aun mas cuando se complica, el riesgo de muerte es inminente. (Unicef, 2020)

### **Signos de Desnutrición**

- Cambios en el cabello: pelo ralo o zonas de calvicie, despigmentación (señal de bandera), cambios de textura.
- Piel: áspera, seca, fría, sin brillo, descamación, lesiones pelagrosas, despigmentación, fisuras en sitios de flexión, escaras, manchas negras en áreas de la piel expuestas a luz solar.
- Dientes: disminución de esmalte dental y caries.
- Ojos: alteración de la córnea (manchas, úlceras), sequedad conjuntival, falta de lágrimas), pérdida de grasa que genera ojos hundidos, mejillas deprimidas.
- Uñas: finas, quebradizas, sin brillo, crecen poco.
- Abdomen: globoso con edema en algunas ocasiones, puede haber pérdida del tejido graso (emaciación: que puede comprometer cintura escapular y pelviana).
- Mucosas: lengua con glositis rojo vivo o violeta, puede haber aumento en el tamaño de las papilas gustativas, lesiones de las encías, labios rajados sangrantes y lesiones comisurales.
- Extremidades: edemas de los segmentos distales (frío, no doloroso, blando, localizado inicialmente en miembros inferiores, manos, cara y antebrazo) que pueden llegar a generalizarse.

- Comportamiento: actitud postrada sobre la cama; miembros flexionados, inmóviles o en la posición en que se los deje, apáticos y adinámicos. Irritabilidad e intranquilidad.
- Emaciación: inicialmente puede no estar presente, hasta constituirse en rostro (macilento, cara de mono) y extremidades; signo del pantalón grande o flojo. (MINSALUD, 2014)

### **Descripción de la Población Objeto**

El departamento de La Guajira representa alrededor del 7 % de la población de Colombia, pero este departamento registra más del 20 % de las muertes a causa de la desnutrición infantil, sobre todo en menores de 5 años. De acuerdo con los datos del gobierno, más del 75 % de las muertes causadas por desnutrición en La Guajira corresponden a niños y niñas de la población indígenas, aunque esta representa el 42 % de la población del departamento. (HRW, 2019).

En los cuatro años anteriores, excepto por una mínima reducción en 2017, las estadísticas de niños de La Guajira que padecen desnutrición aguda no han registrado avances significativos. De acuerdo con datos del gobierno, se registraron 1.607 casos de desnutrición grave en 2019; 1.647 en 2018; 993 en 2017 y 1.661 en 2016. En el año 2019, se registraron 64 muertes que estuvieron relacionadas con desnutrición, entretanto en 2018 se registraron 105; en 2017, 50; en 2016, 85 y en 2015, 48. El índice de desnutrición y de muertes por esta problemática, comparado con los nacimientos en el departamento tampoco ha mejorado representativamente desde 2016. (HRW, 2019)

El departamento de La Guajira se ha diferenciado por presentar cifras elevadas de desnutrición en la población infantil, incluso mayores que las nacionales. Según la ENSIN (2010), respecto al retraso en talla, los menores de 5 años que presentan talla baja para su edad en La Guajira duplican el porcentaje nacional (13.2%) al registrar una prevalencia de 27,9%. Con

respecto al año 2005, no se han tenido cambios importantes (28.4%). En relación con la desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años, para 2010 se registró una prevalencia de 0.9%. (MINSALUD, 2016)

La presente propuesta está dirigida a los niños y niñas con problemas de desnutrición aguda moderada y severa en donde el origen principal de la desnutrición está relacionado con la carencia en la ingesta de alimentos, y la poca calidad de los mismos, en donde se hace necesario valoración y manejo especializado, es decir que debe ser realizado por del área de la salud, donde se especifiquen los esquemas y tratamiento que mejor se adapten a cada caso en particular. (MINSALUD & UNICEF, 2017).

Según el Análisis de Situacional de Salud (ASIS) de La Guajira y de acuerdo con los determinantes sociales en salud, se ha establecido que el departamento cuenta con un sistema sanitario que está determinado por falta de acceso a acueducto, alcantarillado, aseo, pero sobre todo la poca agua con la que cuentan no es apta para el consumo humano. (MINSALUD, 2016)

### **Mortalidad por Desnutrición Aguda**

Al realizar la comparación de la tasa de mortalidad por desnutrición entre el Departamento de La Guajira y el país, es evidente que este departamento se sitúa por encima de la nación, el comportamiento del departamento es variable, pero con inclinación al incremento, en el año 2005 (tasa 34,1), la tasa de mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años fluctuó entre 34 - 52 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, el porcentaje de aumento para este evento fue del 34%, se puede constatar que el promedio de muertes en el periodo estudiado es de 37 muertes por cada 100.000 menores de 5 años. (MINSALUD, 2020)

Entre los años 2.005 al 2.017, el comportamiento es irregular y tiene tendencia al incremento, durante 2.006 y 2.008 el departamento superó la cifra nacional, presentando una disminución durante el periodo 2.009 a 2.011, para nuevamente aumentar hasta el año 2.013. El país sostuvo un pequeño aumento en 2.006 e inclinación al descenso durante el periodo 2.007 a 2.011. La Guajira obtiene cifras elevadas con tasas de 52,6 fallecimientos por desnutrición en menores de cinco años durante el 2.008 y después mostro tasas de 24,9 y 32,5 fallecimientos en los años 2.012 y 2.013 respectivamente. En 2.016 la cifra de mortalidad por desnutrición en La Guajira adquirió el mayor valor de la década, con una tasa de 63,2 fallecimientos por cada 100.000 menores de cinco años y después disminuye a 36,5 fallecimientos en el año 2.017. (MINSALUD, 2020)

### **Actores**

Los actores principales e interventores en la ejecución de la propuesta, quienes nos ayudarán a realizar cada una de las actividades, encaminadas a mejorar la problemática con el plan de intervención primaria para el manejo de la desnutrición en menores de 5 años en el departamento de La Guajira son:

- **Población Menor de 5 Años:** todos los niños y niñas en este rango de edad del departamento de La Guajira, para poder determinar quiénes y cuántos cumplen con las condiciones y criterios para ser incluidos en el programa.
- **Entidades Gubernamentales:**
  - *Alcaldías:* deben procurar por la solución de las necesidades básicas insatisfechas de los habitantes del municipio, en lo que sea de su competencia, con especial

énfasis en los niños, las niñas, con la adecuada ejecución de programas de alimentación escolar.

- **Secretaría de Salud:** se solicitará de manera formal, la colaboración de personal de salud, como enfermeras y nutricionistas, para que nos puedan ayudar en la preparación de los cursos o talleres dirigidos a los padres de los niños menores de 5 años que encajen dentro de las especificaciones para ser incluidos en el desarrollo de las estrategias propuestas.
- **ICBF:** garantizar la atención a niños y niñas en riesgo de desnutrición durante la emergencia sanitaria, y continuar con la implementación de acciones que contribuyen a la prevención de la desnutrición.
- **Estudiantes del Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública:** quienes, por medio del desarrollo de la presente propuesta, buscan identificar las causas más importantes que generan esta problemática y plantear posibles soluciones que contribuyan a su disminución.
- **Intérpretes:** personas que colaboren en la traducción del idioma nativo de esta población; dentro de las mismas comunidades existen habitantes que pueden ayudar con esta labor, porque manejan muy bien el castellano.
- **Líderes de la población Wayuu:** identificar a las personas que son voceras dentro de sus comunidades, para que se unan al desarrollo de las estrategias propuestas.
- **Enfermeras:** personal de salud que nos pueda suministrar la secretaria del departamento, para que realicen la intervención en los programas de promoción y prevención, en los que se pretende identificar la población que se verá beneficiada con el desarrollo de las estrategias.

- **Medico Homeopático:** esta clase de medicina puede ser más conveniente y aceptada dentro de la población debido a que ellos están acostumbrados y familiarizados con el uso de plantas medicinales.

### **Alcance y Responsabilidad en la Propuesta**

**Alcaldía:** se encargará de hacer el llamado de convocatoria a la comunidad, por medio de perifoneo, invitando a la participación de manera especial a las familias con niños menores de 5 años.

**Secretaria de Salud:** realizar la educación a padres de la comunidad Wayuu, sobre la importancia de seguir las indicaciones impartidas por el personal de salud, que ayudan a contrarrestar las consecuencias a causa de la desnutrición en menores de 5 años.

**Estudiantes del Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública:** asumiremos la responsabilidad de ser gestores para que las estrategias propuestas, se logren llevara a feliz término, desempeñando el papel de veedores.

**Líderes de la Población Wayuu:** por ser voceros de las comunidades, pueden hacer de intermediarios entre la población y los demás actores que participaran en el desarrollo de las estrategias.

**Enfermeras:** mediante el diseño de un cronograma, se llevará a cabo jornadas, en las que se pueda valorar a los niños menores de 5 años de esta población, realizando control de crecimiento y desarrollo, con el ánimo de identificar quienes, de ellos, requieren de apoyo adicional y necesitan tratamiento para la desnutrición.

**Medico Homeopático:** en él recae la responsabilidad de dar las herramientas a los padres de familia, para adquirir los conocimientos en cuanto al manejo de la desnutrición de sus hijos,

con las plantas que puedan tener al alcance o que se les facilite conseguir, indicando como utilizarlas.

### **Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar**

#### **Estrategia 1**

Diseño de un programa de promoción y prevención con la colaboración y asesoría de una enfermera jefe, para tratar temas enfocados en el control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años de la comunidad Wayuu, que permita la identificación de aquellos que estén presentando signos de desnutrición, para que se les pueda brindar ayuda. Nosotros como estudiantes de la UNAD, pasaremos una propuesta a la secretaria de salud de la alcaldía, solicitando el acompañamiento de una enfermera jefe en una jornada de control de crecimiento y desarrollo para la población objeto.

#### **Estrategia 2**

Aprovechando la convocatoria de la jornada para el control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años de la población Wayuu, se realizarán conjuntamente capacitaciones a los padres de familia sobre nutrición y asesoría de planes alimentarios, esto con el concurso de otra enfermera, que de igual manera como estudiantes de la UNAD solicitaremos a la secretaria de salud de la alcaldía nos ayude a gestionar. Si bien es cierto que esta población carece de recursos para subsanar las condiciones y desafíos a los que se ven enfrentados constantemente, es beneficioso que ellos sepan aprovechar lo poco que tienen.

Se dará aviso a la comunidad de estas jornadas, por medio de perifoneo, el cual solicitaremos a la alcaldía nos ayude a gestionar.

### **Estrategia 3**

Formación a padres, en el fortalecimiento de la conservación de sus alimentos, para reducir las consecuencias de enfermedades gastrointestinales como la EDA, generada por falta de higiene e inadecuada manipulación, sin pretender cambiar sus costumbres y creencias. Para esto también se requiere de otro orientador que como estudiantes de la UNAD solicitaremos a la secretaria de salud de la alcaldía nos ayude a gestionar. De igual manera aquí interviene el medico homeopático, recomendando alternativas en los tratamientos para la desnutrición y para las patologías asociadas a ella, con la implementación de este tipo de medicina se busca disminuir el tiempo del tratamiento y contribuir al aumento de la capacidad de defensa del sistema inmune de los niños.

## **Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública**

### **Líneas Operativas**

#### ***Línea de Gestión de la Salud Pública***

Conjunto de acciones que, sobre una población específica, con individuos identificables y caracterizables, deben realizar las entidades públicas o privadas para disminuir la probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del individuo.

(MINSALUD, 2013).

Esta línea se enfoca en las estrategias planteadas, ya que, contribuiría a la disminución de la desnutrición en menores de 5 años de la comunidad Wayuu, y que a su vez busca reducir la probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado, mejorando el bienestar de esta población vulnerable, mediante la determinación de los factores que afectan su salud, integridad y sostenibilidad.

### **Enfoques**

#### ***Enfoque de Derechos***

El PDSP persigue el goce efectivo del derecho a la salud, entendido como el “disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social”, en interdependencia con otros derechos, como un asunto de salud pública y desde una perspectiva de determinantes sociales. El derecho a la salud es inherente a la persona, es irrevocable, inalienable e irrenunciable, es igualitario y universal para todos los seres humanos, es atemporal e independiente de los contextos sociales e históricos, por lo cual es un tema de la ética de la función pública, la ética del autocuidado y la equidad. (MINSALUD, 2013)

El derecho a la salud es fundamental, autónomo como también irrenunciable, el acceso al servicio de salud debe ser de manera oportuno para todos, ser eficaz y de manera ágil y prolongando para el goce efectivo de toda una población. Debe ser enfocada en el estudio de actividades organizadas que cumplan con el saneamiento de enfermedades de salud pública que permitan lograr el bienestar de individuos y comunidades. (Corte constitucional Republica de Colombia, 2015)

### **Descripción del Objetivo de Desarrollo Sostenible al que Apunta**

#### **Objetivo 2: Hambre Cero**

Debido al rápido crecimiento económico y al aumento de la productividad agrícola en las últimas dos décadas, el número de personas desnutridas disminuyó casi a la mitad. Muchos países en desarrollo que sufrían hambrunas están ahora en condiciones de satisfacer las necesidades nutricionales de los más vulnerables. Regiones como Asia Central y Oriental y América Latina y el Caribe han avanzado enormemente en la erradicación del hambre. (PNUD, 2021)

Con nuestras estrategias ayudaríamos a que el porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición en la población Wayuu disminuya de manera paulatina. Elegimos este objetivo de desarrollo sostenible porque consideramos que es el que más se identifica con la problemática abordada.

Desgraciadamente, el hambre y la desnutrición siguen siendo grandes obstáculos para el desarrollo de muchos países. Se estima que 821 millones de personas sufrían de desnutrición crónica al 2017, a menudo como consecuencia directa de la degradación ambiental, la sequía y la pérdida de biodiversidad. Más de 90 millones de niños menores de cinco años tienen un peso peligrosamente bajo. La desnutrición y la inseguridad alimentaria parece estar incrementándose tanto en casi todas las de regiones de África, como en América del Sur. (PNUD, 2021)

El aumento de los índices de desnutrición está dado porque esta población de La Guajira, no tiene acceso permanente a alimentos de calidad y mucho menos en las cantidades necesarias, lo que es consecuencia de la falta de recursos económicos, inversión social, las mismas condiciones de la región y la falta de apoyo por parte de los entes gubernamentales.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible buscan terminar con todas las formas de hambre y desnutrición para 2030 y velar por el acceso de todas las personas, en especial los niños, a una alimentación suficiente y nutritiva durante todo el año. Esta tarea implica promover prácticas agrícolas sostenibles a través del apoyo a los pequeños agricultores y el acceso igualitario a la tierra, la tecnología y los mercados. Además, se requiere el fomento de la cooperación internacional para asegurar la inversión en la infraestructura y la tecnología necesaria para mejorar la productividad agrícola. (PNUD, 2021)

El objetivo de desarrollo sostenible que se tendrá en cuenta en esta problemática es el hambre cero, con las estrategias que abordamos se busca terminar con todas las formas de hambre y desnutrición en lo posible antes del año 2030. Además, si se quieren lograr los otros objetivos de desarrollo, se tiene que empezar por ponerle fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y mejorar la nutrición de los niños puesto que el hambre frena el desarrollo del ser humano. (Sustainable Development Goals Fund. 2015)

### **Finalidad de la Propuesta**

La finalidad de esta propuesta a mediano plazo es fundamental para reducir la incidencia de la desnutrición en la mortalidad infantil de La Guajira.

Lograr cambiar los inadecuados hábitos alimenticios que conllevan a que los niños menores de 5 años presenten desnutrición, por medio de la convocatoria de la comunidad Wayuu, para brindar información importante y precisa, de cómo mejorar estas prácticas, con la ayuda de los líderes de esta comunidad para que transmitan la información adquirida.

La implementación de alternativas viables como la promoción y prevención y las brigadas en salud requiere que haya una institucionalidad local que asegure la ejecución y operación adecuada de los proyectos para poder cumplir con el objetivo principal que es disminuir los índices de mortalidad infantil en esta población.

### **Resultados en Salud Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos**

#### **Financieros y Otros**

En países como el nuestro, la desnutrición por falta de una adecuada alimentación se convierte en un problema de salud pública, que es elevadamente prevalente en ciertas regiones de Colombia como es el caso del departamento de La Guajira, y como consecuencia presenta efectos negativos en cuanto a salud y crecimiento económico en las poblaciones damnificadas que por lo general suelen ser las que se encuentran en condiciones de mayor vulnerabilidad. (MISALUD, 2015)

La insuficiencia en el consumo adecuado de alimentos en niños menores de 5 años, tiene efectos en la salud como el retraso en el crecimiento, en el desarrollo cognitivo, baja capacidad de aprendizaje, letargo, raquitismo, infecciones repetitivas, malformaciones, afectaciones visuales, entre otras, lo cual representa una carga de la enfermedad al sistema sanitario, que en

términos económicos, traducen altos costos de la malnutrición específica por estas deficiencias y años de vida saludable que muy difícilmente se pueden recuperar y mantener. (MISALUD, 2015)

De acuerdo con lo anterior el costo efectividad de llevar a cabo planes de mejoramiento encaminados a la disminución de la desnutrición en menores de 5 años en el departamento de La Guajira, aportaría beneficios al sistema de salud, no solo reduciendo los gastos financieros, que se derivan de las complicaciones asociadas a esta problemática, sino que también aumentaría la efectividad en los tratamientos para esta enfermedad, y de igual manera disminuirían las tasas de morbilidad y mortalidad.

Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) se producen por la ingesta de alimentos y/o bebidas contaminados, es decir, se define como la presencia de cualquier material anormal dentro de este, comprometiendo su calidad y afectando la salud del consumidor en forma individual o colectiva. (Forero et al., 2017)

Aproximadamente el 70% de las diarreas se originan por la ingesta de alimentos contaminados con microorganismos o toxinas. Se ha descrito alrededor de 250 agentes causantes de ETA, entre los que se incluyen bacterias, virus, hongos, parásitos, priones, toxinas y metales. En comunidades con menor nivel socio-económico siguen siendo prevalentes las enfermedades entéricas como el cólera, la fiebre tifoidea y los parásitos. (Forero et al., 2017)

Se considera que promover actividades de educación sanitaria sería la estrategia más eficiente para evitar estas deficiencias, aunque es una medida de impacto a mediano y largo plazo. Es por eso que al realizar una adecuada prevención en las comunidades Wayuu se pueden reducir los gastos de hospitalización, en el país ya que pasaron en un año de 240.000 a 350.000 en promedio, un incremento superior al 40%. (Forero et al., 2017)

Sin dejar de lado el hecho de que son comunidades alejadas y tienen dificultades económicas para el desplazamiento a los hospitales por lo tanto tratan a los infantes con métodos naturales y tradiciones lo cual incrementa el número de fallecimientos al no recibir una atención adecuada. (Forero et al., 2017)

## Conclusiones

Después de analizar la problemática de la desnutrición en menores de 5 años en el departamento de La Guajira, es evidente que esta situación se desencadena por una serie de factores de tipo sociales, políticos y económicos principalmente. La falta del suministro de agua potable, la inseguridad alimentaria a la que se ve sometida esta población vulnerable, de igual manera la gestión deficiente por parte de las administraciones locales, departamental y nacional, la convierten en una problemática de salud pública, puesto que aumenta la mortalidad asociada a causas que son prevenibles, afectando de manera significativa el control de los determinantes sociales de la salud, los cuales están definidos como aquellas circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen.

La desnutrición en La Guajira es una problemática conocida a nivel nacional, adicional a esto la tasa de mortalidad es sumamente alta considerado como un problema de salud pública que afecta relativamente a toda la comunidad especialmente a los niños menores de cinco años. Este tipo de muertes corresponde a gran parte por la inseguridad alimentaria e hídrica afectando la salud de esta población.

Para concluir, unas de las problemáticas evidenciadas en el desarrollo de la propuesta es la falta de culturización de la población Wayuu del departamento de La Guajira; en temas como la planificación familiar y nutrición proporcional.

## Referencias

- Forero Torres, Y, Galindo Borda M, Ramírez G y Ramírez G. (2017). *Patógenos asociados a enfermedades transmitidas por alimentos en restaurantes escolares de Colombia*. *Rev Chil Nutr*. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-75182017000400325&lng=es&nrm=iso&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75182017000400325&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
- Human Rights. (2020). *Colombia: Niños indígenas en riesgo de desnutrición y muerte*. <https://www.hrw.org/es/news/2020/08/13/colombia-ninos-indigenas-en-riesgo-de-desnutricion-y-muerte>
- MINSALUD. (2013). *ABC del Plan Decenal de Salud Pública Colombia 2012-2021*. [https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP\\_4feb+ABCminsalud.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP_4feb+ABCminsalud.pdf)
- MINSALUD. (2014). *Guía de práctica clínica. Guía de atención integral para la promoción del crecimiento, la detección temprana y el enfoque inicial de alteraciones del crecimiento en niños menores de 10 años en Colombia*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/gpc-alteraciones-crecimiento-ninos-menores-10-Anos.pdf>
- MINSALUD. (2015). *Estrategia nacional para la prevención y control de las deficiencias de micronutrientes en Colombia 2014 – 2021*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/Estrategia-nacional-prevencion-control-deficiencia-micronutrientes.pdf>
- MINSALUD. (2016). *La desnutrición infantil en Colombia: Marco de referencia*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/AS/papeles-salud-n3.pdf>

MINSALUD. (2016). *Papeles en Salud. Desnutrición infantil en Colombia: Marco de referencia.*

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/AS/papeles-salud-n3.pdf>

MINSALUD. (2017). *Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad.*

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/lineamiento-desnutricion-aguda-minsalud-unesco-final.pdf>

MINSALUD. (2020). *ASIS Departamental y Municipales de La Guajira 2019. El Ministerio. Repositorio Institucional Digital.*

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

Morón, J., y Hahn De Castro, L. (2017). *La mortalidad y desnutrición infantil en La Guajira.*

[https://www.banrep.gov.co/docum/Lectura\\_finanzas/pdf/dtser\\_255.pdf](https://www.banrep.gov.co/docum/Lectura_finanzas/pdf/dtser_255.pdf)

PNUD. (s.f.). *Objetivo 2: Hambre cero.*

<https://www1.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals/goal-2-zero-hunger.html#:~:text=Los%20Objetivos%20de%20Desarrollo%20Sostenible,nutritiva%20durante%20todo%20el%20a%C3%B1o.>

Scribano, A, y Eynard, M. (2011). *Hambre individual, subjetivo y social (reflexiones alrededor de las aristas límite del cuerpo).* <https://biblat.unam.mx/es/buscar/hambre-individual-subjetivo-y-social-reflexiones-alrededor-de-las-aristas-limite-del-cuerpo>

Sustainable Development Goals Fund. (2015). *Objetivo 2: Hambre Cero.*

<https://www.sdgfund.org/es/objetivo-2-hambre-cero>

Unicef. (2020). *¿Qué es la desnutrición?* <https://www.unicef.es/noticia/que-es-la-desnutricion>

Unicef. (2020). *5 formas de acabar con la desnutrición infantil*. <https://www.unicef.es/blog/5-formas-de-acabar-con-la-desnutricion-infantil>