

**Propuesta dirigida a enseñar a la comunidad indígena del municipio de Istmina,  
pertenecientes a la etnia Wounaan, la prevención y manejo de la enfermedad  
diarreica aguda (EDA), en niños menores de 5 años.**

Viviana Manzanares Cuero

Asesora:

Magda Giovanna Cruz Suarez

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia – UNAD

Escuela de Ciencia de la Salud (ECISA)

Tecnología En Regencia De Farmacia

Cali, Julio 2021

## Tabla de Contenido

Introducción .....	4
Objetivos.....	5
Objetivo General.....	5
Objetivos Específicos .....	5
Contexto Del Departamento .....	6
Detalle Del Problema De Salud.....	8
Contexto Internacional.....	11
Contexto En Colombia .....	14
Contexto En El Departamento Del Choco.....	16
Datos Y Estadísticas .....	19
<i>Tablas:</i> .....	20
Identificar Y Ubicar La Problemática Dentro De Los Objetivos Del Desarrollo Sostenible Que Aplique Según El Consenso Del Grupo .....	24
Identificar Dentro De Los Determinantes Sociales De La Salud, Cual Es El Impacto De Estos En La Problemática De Salud Seleccionada .....	25
Identificación De La Población Afectada Por La Enfermedad Diarreica Aguda (Eda) En El Departamento Del Choco .....	29

Actores Involucrados Para Participar En La Propuesta De Intervención .....	31
Las Secretarías De Educación Del Departamento: .....	31
El Cuerpo De Bomberos: .....	31
Institución Prestadora De Servicios De Salud (IPS)-(EPS): .....	32
La Cruz Roja: .....	32
Acueducto Alcantarillado Y Aseo: .....	32
Detalles De La Metodología Y Actividades Que Se Realizarán Como Propuesta Para Intervenir El Problema De Salud. ....	32
Bibliografía .....	37

## **Introducción**

La enfermedad diarreica aguda (EDA), es una enfermedad que afecta de una forma significativa a los países en vías de desarrollo, y a los países desarrollados; afectando principalmente a la población menor de 5 años.

Conforme a su trascendencia tanto en las estadísticas de contagios como de muertes asociadas a esta enfermedad, se ha convertido en un problema de salud pública; donde actúan organizaciones mundiales de diversa idiosincrasia, con el fin de tomar acciones en conjunto con los entes gubernamentales, para disminuir los contagios, complicaciones que esta genera y evitar al máximo la mortalidad.

La enfermedad diarreica aguda (EDA) se considera ante la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una enfermedad epidemiológica, la cual requiere la realización de estudios de investigación en los diferentes niveles de acción. Es por esto que el presente trabajo se realiza, proponiendo actividades, metodologías y herramientas en salud pública, para así poder ofrecer una alternativa de solución a esta problemática.

El presente proyecto se realiza en el municipio de Istmina, departamento del Choco, con el objetivo de desarrollar conocimientos, sobre las diversas medidas de prevención y tratamiento en enfermedades diarreicas (EDA) a padres y cuidadores de niños menores de 5 años, en las comunidades indígenas de esta región; mediante una estrategia educativa.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Enseñar a la comunidad Indígena del municipio de Istmina, pertenecientes a la etnia Wounaan, la prevención y manejo de la enfermedad diarreica aguda (EDA), en niños menores de 5 años.

### **Objetivos Específicos**

Incrementar los conocimientos de la población indígenas y los municipios más afectados por dicha enfermedad, realizando conferencias educativas, brigadas de salud, enfocadas a las enfermedades diarreicas agudas.

Utilizar estrategias para la prevención y manejo de (EDA) con técnicas profesionales y personal de la salud capacitado, con la participación de la comunidad para aprender y poner en prácticas estos conocimientos de educación en la salud como los estilos de vida saludables, alimentación sana, higiene personal para mejor la calidad de vida de la comunidad.

Ejecutar programas de prevención, encaminados hacia la prevención, el manejo y los cuidados de la enfermedad diarreica aguda.

Reducir considerablemente los índices de contagios y muertes provocados por la enfermedad diarreica aguda (EDA), en niños menores de 5 años, de la Comunidad Indígena del municipio de Istmina, pertenecientes a la etnia Wounaan.

## Contexto Del Departamento

El departamento del Chocó es uno de los 32 departamentos que componen el territorio de la República de Colombia, se localiza en el oeste del país, haciendo parte de la región pacífica. Es el único departamento de Colombia con costas en los océanos Pacífico y Atlántico. Cuenta con una superficie 46.530Km<sup>2</sup>, lo que representa el 4.07% del territorio nacional. Su capital es la ciudad de Quibdó y está dividido política y administrativamente en 30 municipios, limita por el norte con la República de Panamá y el mar Caribe, por el este con los departamentos de Antioquia, Risaralda y Valle del Cauca, por el sur con el departamento del Valle de Cauca, y por el oeste con el océano pacífico. Comprende las selvas del Darién y las cuencas de los ríos Atrato y San Juan.

Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Chocó cuenta con una población de 520.296 habitantes, siendo el vigésimo tercer departamento más poblado. La densidad de población en Chocó es de 10,85 Hab/Km<sup>2</sup>, sus coordenadas geográficas extremas son 03°59'11" y 08°41'23" de latitud norte 76°02'06" y 77°53'47" de longitud oeste.

El clima húmedo que prevalece presenta una alta precipitación pluvial. El régimen de lluvias es permanente, registrándose hasta 12.000 milímetros de precipitación anual. La temperatura oscila entre 26° y 30°C; siendo sus condiciones de ubicación y clima, la base de la más variada y rica gama de recursos de flora y fauna, sin embargo, estas condiciones, también constituyen factores de riesgo para las enfermedades tropicales como lo son las enfermedades transmitidas por vectores, potenciándose entre estas la

malaria en diferentes formas parasitarias el dengue, la diarrea aguda y muchas de estas enfermedades es por la falta del agua potable.

### **Detalle Del Problema De Salud**

La enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años, es la enfermedad diarreica aguda (EDA), descrita, analizada y planteada en el análisis de la situación en salud ASIS, de este departamento. El clima es húmedo ya que presenta una alta tasa de lluvias en el año, su temperatura está por encima de los 26 °C hasta los 30 °C, es un departamento que goza de una gran variedad de flora y fauna debido a su clima, aunque este influye también a que prevalezcan enfermedades tropicales causadas por vectores y también las enfermedades causadas por infecciones como la enfermedad diarreica aguda que por las características físicas del territorio es un gran determinante para desarrollarla, las condiciones climáticas y ambientales son detonantes que auspician la aparición de la EDA.

El problema de contaminación del agua en el departamento del Choco, la deficiencia en la manipulación de alimentos, parasitismo intestinal y desnutrición son algunos de los males que aquejan a la población. La persistencia de esta situación en las comunidades evidencia graves deficiencias para brindar prestaciones de agua y salud en esta zona, tienen que ver tanto con la falta de infraestructuras como con la falta de planes de promoción y prevención, la inexistencia de un modelo de salud y la falta de agua potable afecta a la prestación de servicios.

Una de las enfermedades con mayor repercusión en niños menores de 5 años, es la enfermedad diarreica aguda (EDA), descrita, analizada y planteada en el análisis de la situación en salud ASIS, de este departamento. El clima es húmedo ya que presenta una



alta tasa de lluvias en el año, su temperatura está por encima de los 26 °C hasta los 30 °C, es un departamento que goza de una gran variedad de flora y fauna debido a su clima, aunque este influye también a que prevalezcan enfermedades tropicales causadas por vectores y también las enfermedades causadas por infecciones como la enfermedad diarreica aguda que por las características físicas del territorio es un gran determinante para desarrollarla, las condiciones climáticas y ambientales son detonantes que auspician la aparición de la EDA.

La enfermedad se ha convertido en una de las principales causas de muerte y enfermedad en el departamento del Choco para los menores de 5 años. La incidencia de esta enfermedad está más presente, cabe resaltar que dentro de esta comunidad se refleja la pobreza y lastimosamente los más perjudicados son los niños con una esperanza de vida mínima sobre todo los lactantes y los niños menores de cinco años.

El clima es un factor de riesgo altamente potencial, por consiguiente el consumo de agua lluvia que no tiene tratamiento, las malas condiciones higiénicas sanitarias, la baja asistencia a controles de crecimiento y desarrollo, la escasa cobertura de vacunación para rotavirus, desnutrición y anemia, el desconocimiento de cómo tratar o prevenir la enfermedad diarreica aguda por parte de los padres o cuidadores, la automedicación y el difícil acceso a los servicios de salud facilita la aparición y el progreso de esta enfermedad en niños menores de cinco años.

Los servicios como acueducto y alcantarillado tienen una incidencia directa sobre las condiciones de salud de la población. De hecho, buena parte de los problemas en los hospitales y centros de salud es también la falta de agua potable.

Se evidencia graves problemas de desnutrición infantil, salubridad pública, inasistencia en salud, precariedad en la cobertura y calidad educativa y afectaciones al ecosistema. Destaca la vulnerabilidad en que se encuentran los niños, los adolescentes, las mujeres y los adultos mayores, al igual que las comunidades indígenas y afrocolombianas.

## Contexto Internacional

Se estima que en 2016 la diarrea fue la octava causa de muerte en todas las edades en el mundo (1'655.944 casos) y la quinta causa de muerte entre los niños menores de 5 años (446.000 casos). La tasa más alta de mortalidad por diarrea entre los niños menores de cinco años en el mundo ocurrió en Chad, seguido de la República Centroafricana y Nigeria. En los niños menores de cinco años, se estiman 1'105.406.865 episodios de diarrea en 2016 y de 1 a 75 episodios por niño menor de cinco años.

La diarrea fue la tercera causa de años de vida ajustados por discapacidad en 2016, responsable de 74.4 millones de años de vida ajustados por discapacidad, el 63 % de ellos ocurrieron en niños menores de 5 años. La diarrea fue la octava causa de mortalidad entre los adultos de 70 años y más en el mundo. Aunque la tasa de mortalidad en adultos mayores de 70 años fue casi tres veces mayor que la tasa en niños menores de 5 años, la incidencia de diarrea en adultos mayor es de 70 años fue aproximadamente la mitad de la incidencia en niños menores de 5 años. El número de muertes por diarrea entre los niños menores de cinco años ha disminuido en un 56,5 % desde 2000, y la mortalidad por diarrea en este grupo de edad ha disminuido en un 59,3 %. La incidencia de diarrea entre los niños menores de cinco años se redujo en 12,7 % entre 2000 y 2016.

En América Latina la incidencia de la enfermedad diarreica aguda se mantiene relativamente constante en los últimos treinta años. Varios países Han disminuido la mortalidad debido a la implementación de programas de control de las

enfermedades diarreicas agudas (EDA) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Se pueden distinguir tres formas de ver la incidencia y la mortalidad en Latinoamérica:

- Países en donde ambas tasas de incidencia son relativamente iguales como en Argentina, Bolivia, Costa Rica, El Salvador, Nicaragua, Paraguay y República Dominicana.
- Países donde la tasa de incidencia es mayor a la de la mortalidad como en Brasil, Colombia, Ecuador, México, Perú y Venezuela.
- Países en donde la mortalidad es mayor a la de incidencia como en Antigua y Barbuda, Bahamas, Barbados, Belice, Dominica, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Panamá, Santa Lucía, Surinam, Trinidad y Tobago, y Uruguay.

El Proceso Vigilancia Y Análisis Del Riesgo En Salud Pública Informe De Eventos: En Colombia durante el periodo de 2009 a 2015, del total de niños menores de cinco años hospitalizados, entre el 5,93 % y el 7,25 % fueron diagnosticados con EDA. Las muertes por EDA en niños menores de cinco años han presentado una disminución considerable entre 1998 y 2016. Las tasas disminuyeron en un 90 % pasando de 33,8 a 3,5 muertes por cada 100.000 menores de cinco años. La implementación de la vacuna contra el rotavirus en el

2009, puede ser una de las causas del descenso Del pacto internacional de los derechos económicos, sociales y culturales PIDESC establece que el derecho a la salud comprende el derecho a condiciones que aseguren a todos asistencia y servicios médicos en caso de enfermedad. Ello incluye el acceso igual y oportuno a los servicios de salud básicos, preventivos, curativos y de rehabilitación, que implica un tratamiento apropiado de enfermedades y el suministro de medicamentos esenciales, así como la organización del sector de la salud y del sistema de seguros.

Para el análisis y estudio más profundo de la influencia en una intervención sanitaria en el sistema de salud en Colombia, se hace necesario para este trabajo acudir a una patología de alta prevalencia en Colombia para así determina el alcance que se pueda presentar y el impacto que pueda generar a nivel económico para las intervenciones de índole sanitarias, lo anterior se contextualiza en el uso de indicadores del estado de salud, nos sirven también para hacer seguimiento a las políticas públicas y sus desarrollos entre los distintos actores del sistema de salud, dirigidos a impactar alguno de estos indicadores así como evaluar la evolución de alguna enfermedad puntual en la población colombiana.

## Contexto En Colombia

En Colombia, la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), ocupa los primeros lugares de morbimortalidad en población menor de cinco años, la tasa de mortalidad por diarrea aguda entre los niños menores de cinco años ha descendido, sin embargo a pesar de los múltiples esfuerzos internacionales y el uso sistemático de sales de hidratación oral, que han logrado una disminución en la mortalidad por diarrea, esta patología hoy, continúa cobrando víctimas dentro de la población infantil, lo que hace fundamental establecer los factores que favorecen la presentación de casos de morbilidad y son susceptibles de ser modificados como, condiciones higiénicas y sanitarias deficientes, desnutrición, barreras de acceso a los servicios de salud, ausencia de lactancia materna, bajas coberturas de vacunación, ingresos económicos insuficientes, menores trabajadores, menores habitantes de la calle, hacinamiento, farmacodependencia, alcoholismo, prostitución y falta de conocimiento sobre la enfermedad.

De acuerdo con los indicadores básicos publicados por el Ministerio de la Protección Social y la OPS, en el 2019 se presentaron 314 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años, con una tasa de 7,34 x 100.000. Al observar la mortalidad por grupos de edad entre menores de un año y de uno a cuatro años, 70% de los casos durante los años de revisión sucedió en niños menores de un año (10).

De acuerdo con la información suministrada por los archivos del SIVIGILA individual, los niños menores de un año son los que más mueren por diarrea (55,96%) y son los que mayor incidencia acumularon durante el año. Colombia tiene temporadas de

lluvia y sequía distribuidas en los doce meses del año. El aumento de las precipitaciones desde el mes de enero y hasta mayo y los meses de noviembre y diciembre y la temporada de relativa sequía por la disminución de las lluvias en los meses de junio a octubre, favorecen condiciones ambientales y culturales para la presentación de casos enfermedad diarreica aguda. Es habitual encontrar soluciones ambientales como almacenamiento de agua, lo cual puede favorecer la multiplicación de patógenos que causan las EDA. Asimismo, las lluvias acumuladas pueden favorecer el aumento en la turbidez del agua de consumo humano, dada por inadecuada disposición de agentes contaminantes en fuentes hídricas dispuestas para el abastecimiento de agua. Los niños menores de cinco años presentan tanto la mayor incidencia (menores de un año de edad) como mayor presentación de casos (menores de uno a cinco años) de enfermedades diarreicas agudas.

El Ministerio de Salud ha formado programas tendientes al mejoramiento de las condiciones de los niños, la enfermedad diarreica aguda continúa siendo una de las cinco primeras causas de consulta, hospitalización y mortalidad en menores de cinco años. Es importante tener en cuenta que no todos los municipios de las entidades territoriales de la nación reportan semanalmente casos de enfermedad diarreica aguda; lo cual puede influir en el análisis de la notificación, puesto que no se tendría un comportamiento confiable. Los datos de estos municipios no son suficientes para generar canales endémicos.

## Contexto En El Departamento Del Choco

Por diferentes medios de comunicación se publicó un comunicado emitido por un gobernador de la comunidad indígena de San Cristóbal del municipio de Istmina (Chocó) en el cual informa que en los últimos dos meses han fallecido cinco niños con síntomas de diarrea, vómito y gripa; además se encuentran otras personas enfermas con la misma sintomatología. Líderes de la comunidad informan de un brote de enfermedad diarreica aguda y niños fallecidos por esta causa en las comunidades indígenas San Cristóbal, Unión Chocó y Puerto Olave.

La secretaria de Salud de Chocó comunica la situación al Instituto Nacional de Salud (INS), que refieren información encontrada en redes sociales con noticia sobre muertes supuestamente atribuidas a cuadro de cólera en comunidades indígena procedentes de Istmina en Chocó.

La enfermedad diarreica es una causa importante de la carga de morbilidad en todo el mundo, con mayor impacto en países y regiones de bajos ingresos con deficiente calidad del agua, saneamiento básico y seguridad alimentaria, generando exposición a alimentos o agua contaminados. La enfermedad diarreica es multicausal, generada por bacterias, virus y parásitos, y a pesar de la gran carga de enfermedad generada por estos agentes infecciosos, la etiología específica de la enfermedad diarreica es desconocida en gran parte.



En los países industrializados la gastroenteritis viral por el contrario es común en todos los grupos de edad y causa una importante morbilidad. La diarrea es una de las principales causas de morbimortalidad en niños.

En este departamento se estima que la EDA es la segunda causa de hospitalización en niños menores de 5 años, siendo entre 9 y 15% de los ingresos en menores de 1 año y 12 a 15% en niños de 1 a 4 (5).

Para dar respuesta a la situación que se presentó en el municipio de Istmina en las comunidades indígenas de Unión Chocó, San Cristóbal se planteó realizar estudio de brote teniendo como objetivos, caracterizar el brote, identificar el agente causal, la fuente de exposición, establecer las medidas de intervención para la prevención y control.

Como hipótesis se planteó brote de enfermedad diarreica aguda en la población indígena de las comunidades de San Cristóbal, Unión Chocó y Puerto Olave, de posible origen viral asociado al consumo de alimentos o agua contaminados.

La definición de caso implementada fue personas de cualquier edad de las comunidades indígenas de San Cristóbal, Unión Chocó y Puesto Olave, que presente o hayan presentado en los últimos dos meses, entre tres o más evacuaciones líquidas o semilíquidas en 24 horas.

Hay dos instituciones prestadoras de servicios de salud en la zona urbana del municipio, el Hospital Eduardo Santos que presta servicio de urgencias y la Unidad Médica María Concepción de consulta externa.

La Unidad Médica no cuenta con registros individuales de prestación de servicios (RIPS) y refieren no haber atendido en los últimos meses pacientes de diarrea procedentes de las comunidades indígenas.

Las condiciones higiénicas sanitarias del departamento del Choco son deficientes, contando en los domicilios con espacios designados para disposición y consumo de agua que se contamina por ser el mismo para desechos orgánicos y biológicos. Se evidencia la presencia de barreras culturales, que, aunado a la dificultad de acceso a las comunidades, el difícil acceso a los prestadores de servicios de salud, las deficiencias de prestación en las zonas rurales lejanas y el desconocimiento por parte de padres y cuidadores frente al manejo y cuidados de los menores son factores de riesgo para la prevalencia de las enfermedades agudas y crónicas y predominantemente las infecciosas. La automedicación se evidenció al interior de muchas familias.

## Datos Y Estadísticas

Hay dos instituciones prestadoras de servicios de salud en la zona urbana del municipio, el Hospital Eduardo Santos que presta servicio de urgencias y la Unidad Médica María Concepción de consulta externa.

La Unidad Médica no cuenta con registros individuales de prestación de servicios (RIPS) y refieren no haber atendido en los últimos meses pacientes de diarrea procedentes de las comunidades indígenas. Se revisaron los RIPS disponibles del 01 de julio al 30 de agosto de 2018 del hospital hallando 3.036 registros, de estos 832 de eventos de interés en salud.

Se revisaron 32 registros de atención por enfermedad diarreica aguda entre el 01 de julio y el 01 de agosto procedentes de las comunidades indígenas de Istmina. El cuadro clínico hallado fue deposiciones líquidas, predominantemente sin moco, sin sangre, sin dolor abdominal, con duración promedio de 8,7 días, que responde a manejo con hidratación, solo en dos casos se inició manejo antibiótico. Se encuestó a toda la población indígena que vive en las tres comunidades del municipio de Istmina siendo un total de 871 personas, en Unión Chocó está el 52,2% (455/871), en San Cristóbal 29,3% (255/871) y en Puerto Olave 18,5 % (161/871). Se identificaron 128 personas enfermas en total. La tasa de ataque general de las tres comunidades indígenas de Istmina es del 14,7%, con mayor afectación en los menores de un año y de uno a cuatro años, con el 84,4% y 44,6% respectivamente. San Cristóbal es la comunidad con la tasa de ataque más alta con 88,9% en el grupo de menor de un año. Las tasas de ataque globales son

similares en las tres comunidades siendo en Unión Chocó 14,1 %, en San Cristóbal 15,7 y en Puerto Olave 14,9% (ver tabla 1).

*Tablas: 1,2,3,4. Tasas de ataque de enfermedad diarreica aguda en comunidades indígenas de Istmina <1 a 4 años. Chocó, 29 agosto a 2 de septiembre de 2018.*

*Tabla 1*

UNION CHOCO			
Edad	Casos	Población	Tasa
<1	17	24	70.8%
1 a 4	27	64	42.2%

*Tabla 2*

SAN CRISTOBAL			
Edad	Casos	Población	Tasa
<1	16	18	89.9%
1 a 4	13	43	30.2%

Tabla 3

PUERTO OLAVE			
Edad	Casos	Población	Tasa
<1	5	7	71.4%
1 a 4	14	28	50%

Tabla 4

TOTAL			
Edad	Casos	Población	Tasa
<1	38	45	84.4%
1 a 4	54	121	44.6%

<https://documentcloud.adobe.com/link/review?uri=urn:aaid:scds:US:3e176469-bc67-4c4d-8db6-6a21896aa9b6>

El hallazgo en las muestras por los diferentes laboratorios, pone en evidencia una posible etiología multicausal que explica el brote de diarrea en las comunidades del departamento del choco, dado el hallazgo de virus, bacterias y parásito, estando descrito que hasta el 80% son producidas por Rotavirus, Escherichia coli, Campylobacter jejuni, Salmonella sp y Shigella sp a Escherichia colí que si bien puede ser un residente inocuo del tracto gastrointestinal pueden ser causa de morbilidad y mortalidad alrededor del

mundo incluso con afectación extraintestinal. El adenovirus, que también se asocia a EDA, fue hallado en hisopado nasofaríngeo junto con el CoV subtipo OC43 que es uno de los coronavirus responsables de enfermedad respiratoria en humanos. Con relación a *Trichuris trichiura* se ha documentado su asociación estadística con enfermedad diarreica aguda. Aunado a lo anterior, el hallazgo de *Entamoeba histolytica* como causante de colitis amebianas puede ser otro agente implicado en el brote descrito y *Raoultella ornithinolytica* uno de los agentes infecciosos conocido previamente de *Klebsiella ornithinolytica* que explicaría igualmente la presencia de casos.

El hallazgo de casos de poli parasitismo asociado a anemia pone en evidencia la mayor vulnerabilidad por las condiciones higiénico-sanitarias de las comunidades indígenas, lo que afecta el estado nutricional haciendo en especial los niños más susceptibles a tener infecciones intestinales.

El agua como elemento fundamental para la vida requiere que sea apta para el consumo humano, sin embargo, el hallazgo de un porcentaje alto de consumo sin tratamiento aumenta el riesgo contaminación fecal y facilita su contaminación durante la recolección, almacenamiento y uso. Las estrategias implementadas para ser agua segura como es la filtración, desinfección y uso de jabón son estrategias probadas cuya aplicabilidad puede redundar en reducir el riesgo y la morbimortalidad de la diarrea. Las bajas coberturas de inmunidad contra rotavirus son un factor de riesgo que tiene esta población, lo que se evidencia en las manifestaciones clínicas, dada la evidencia disponible que la vacunación reduce la hospitalización por diarrea y la mortalidad.

La jornada de desparasitación es importante definir que debería ser cada año en niños en edad preescolar, dado que se ha planteado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) estrategias masivas de desparasitación antihelmíntica en preescolares y escolares hasta los 14 años.

Se han verificado dos casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años en las comunidades de Chocó y San Cristóbal con letalidad de 2,3 y 3,4% respectivamente, con evidencia de atención clínica por el hospital de primer nivel del municipio.

## **Identificar Y Ubicar La Problemática Dentro De Los Objetivos Del Desarrollo Sostenible Que Aplique Según El Consenso Del Grupo**

El objetivo Nro. 6 del Desarrollo Sostenible es Agua limpia y Saneamiento: Garantizar la disponibilidad de agua y su ordenación sostenible y el saneamiento para todos.

Este objetivo nos habla acerca del acceso al agua potable y saneamiento, donde en muchas áreas rurales todavía carecen de estos servicios básicos y una de cada tres personas no tiene acceso al agua potable salubre, dos de cada cinco personas no disponen de una instalación básica destinada al lavado de manos con agua y jabón y más de 673 millones de personas aun defecan al aire libre.

En el departamento del Choco la falta de agua potable es una problemática que afecta la salud pública, el 22,15% de la población tienen acceso al agua potable y el 24.7% del porcentaje de la población tienen acceso a métodos de saneamiento adecuados.

La falta de acceso a los servicios de salud y agua potable en el Choco principalmente en los municipios de la cuenca del rio San Juan, generan una alta mortalidad de los niños menores de 5 años por enfermedades relacionadas con la contaminación del agua como lo es la enfermedad diarreica aguda.

Si todas las personas tuvieran acceso al agua potable que es un derecho fundamental se podrían prevenir muchas enfermedades y así se generaría menos mortalidad más que todo en la población infantil.



## **Identificar Dentro De Los Determinantes Sociales De La Salud, Cual Es El Impacto De Estos En La Problemática De Salud Seleccionada**

El Chocó sigue siendo uno de los departamentos con mayor cantidad de personas con necesidades básicas insatisfechas y eso se ve reflejado en los altos índices de pobreza, pero sobre todo en el precario sistema de salud con el que cuenta.

El análisis de situación de salud se considera como un insumo básico necesario e indispensable para la toma adecuada de decisiones en salud de los habitantes del territorio del Choco; permite conocer el adecuado desarrollo y acciones para mejorar la calidad de vida de sus habitantes; además de la planeación partiendo del conocimiento de las necesidades en salud de una comunidad y facilitando la conexión; el documento ASIS, caracteriza, mide y explica el proceso salud enfermedad del individuo, pasando por todas y cada una de las etapas de la vida, al igual que su entorno, en donde se desarrollan estrategias de familia y comunidad.

Desde hace varios meses se le encargó a la Superintendencia y al Ministerio de Salud que tomaran medidas ante la grave crisis del departamento y la Corte Constitucional les pidió que presentaran ante el Ministerio Público un informe con las medidas de prevención y mitigación, pero los términos se vencieron y el informe no fue entregado.

Las evidencias de la profunda crisis humanitaria que vive Chocó son más que tangibles y la peor muestra de su déficit en seguridad alimentaria y desnutrición infantil

que, combinado con la falta de acceso a servicios de salud, agua y muchas enfermedades que los azotan entre las cuales está la diarrea aguda.

Para el subgrupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias en el departamento del Chocó, para el periodo 2005 – 2011 se evidenció que la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso causó importantes tasas de mortalidad en casi todos los años de análisis con tendencia al aumento de este indicador siendo la causa específica más importante para este subgrupo seguido de la septicemia, el paludismo y la tuberculosis; aunque se evidencia al final del periodo, una tendencia a la disminución en la tasa de mortalidad infantil, siendo el grupo de edad más afectado los menores de un año.

La diarrea aguda es una de las enfermedades más comunes en niños y la segunda causa de morbilidad y mortalidad a escala mundial. La mortalidad es casi totalmente a expensas de países en desarrollo. La gastroenteritis aguda sigue siendo una de las primeras causas de morbilidad infantil y de demanda de atención sanitaria. En el Chocó la diarrea aguda es uno de las principales enfermedades, la diarrea persistente con evacuaciones frecuentes de tipo acuoso y fluido, causada por agentes infecciosos generan estragos en el tracto digestivo, por lo general se debe por lo general al consumo de agua y alimentos contaminados, los más vulnerables son los niños menores de 5 años, ya sea por la mala nutrición, un cuidado negligente, la falta de lactancia materna no asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo, no tener el esquema de vacunación adecuado y las condiciones de vivienda sin agua y sin un sistema de saneamiento digno.

En el Chocó no hay planes consistentes de promoción y prevención, y las EPS (Empresas Prestadoras de Salud) evaden sus responsabilidades. La calidad y la cantidad en la infraestructura hospitalaria siguen siendo absolutamente deficiente, continúa una alta mortalidad de niños por enfermedades que se pueden prevenir. No se han construido sistemas de suministros de agua potable.

La crítica situación de los menores de edad en diversas regiones de Chocó viene ocurriendo pese a que la Corte Constitucional, mediante la Sentencia T-080/18, proferida el 2 de marzo de este año, les ordenó a varias entidades del Estado la adopción de medidas tendientes a prevenir ese tipo de hechos.

Tras adelantar la revisión de los fallos de tutela en primera instancia y de segunda instancia, adoptados por el Tribunal Administrativo de Chocó y la Sala de lo Contencioso Administrativo Sección Quinta del Consejo de Estado, respectivamente, la Corte evidenció la violación de los derechos fundamentales de los niños y niñas de las comunidades indígenas del departamento del Chocó, la cual se infiere de los índices de morbilidad y mortalidad, más altos a los índices del resto del país, situación que tendría lugar principalmente por deficiencias en el suministro de alimentos, en el suministro de agua potable y saneamiento básico y en la prestación de los servicios de salud.

Para ese alto tribunal las mencionadas deficiencias a su vez tendrían origen en la falta de operación o funcionamiento de los mecanismos institucionales de elaboración y ejecución de políticas públicas, en particular por la inoperatividad de los Consejos de

Política Social del Sistema Nacional de Bienestar Familiar y Políticas Públicas de Infancia y Adolescencia.

## **Identificación De La Población Afectada Por La Enfermedad Diarreica Aguda (Eda) En El Departamento Del Choco**

La población de estudio en Istmina, municipio de Colombia ubicado en el departamento del choco con una extensión de 2480 km<sup>2</sup> y su temperatura promedio es de 26° C, su principal economía se basa en la pesca, la minería y la agricultura (plátano, arroz, maíz, yuca y frutas).

La enfermedad diarreica aguda (EDA) suele ser un síntoma de una infección del tracto digestivo, que puede ser ocasionado por diversos microorganismos (bacterias, virus y parásitos). La infección se puede transmitir por alimentos o agua de consumos contaminados, o bien de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente.

Con base a investigaciones tomadas del instituto nacional de salud se encuestó a toda la población indígena que vive en las tres comunidades del municipio de Istmina siendo un total de 871 personas: en unión choco está el 52,22%, en San Cristóbal 29,3% y en puerto Olave 18,5% de la población para un 100% de la población total de Istmina.

Se tomaron estos datos en la fecha del 29 de agosto al 2 de septiembre del año 2018: san Cristóbal, unión Choco y Puerto Olave donde se identificaron 32 menores hospitalizados con mayor afectación en los menores de un año y de uno a cuatro años, con el 84,4% y 44,6% respectivamente. San Cristóbal es la comunidad con la tasa de ataque más alta con 88,9% en el grupo de menor de un año. Las tasas de ataque globales

son similares en las tres comunidades siendo en Unión Choco 14,1%, San Cristóbal 15,7% y en puerto Olave 14,9%

Se encuestó a toda la población indígena que vive en las tres comunidades del municipio de Istmina siendo un total de 871 personas, en Unión Chocó está en San Cristóbal 29, Se identificaron 128 personas enfermas en total.

La problemática de salud que afecta a la población un brote de enfermedad diarrea aguda EDA, en varias de las comunidades perturbando a los niños y niñas menores de 5 años.

los niños son más proclives, a estas enfermedades como la Enfermedad Diarreica Aguda, las infecciones respiratorias, parasitarias y la desnutrición que es un factor de riesgo para el desarrollo activo de nuevas enfermedades.

El índice de mortandad en menores de cinco años se ha considerado por causas evitables, La infección puede ser causada por bacterias, virus, microorganismos y parásitos; esta infección puede ser transmitida por medio de la ingesta de alimentos, y también el consumo de agua no potable.

La EDA puede presentarse en cualquier etapa de la vida, pero en esta región específicamente, se constituye en una de las principales causas de enfermedad y muerte en los niños menores de cinco años.

## **Actores Involucrados Para Participar En La Propuesta De Intervención**

### **Las Secretarías De Educación Del Departamento:**

El objetivo principal de este ente gubernamental, consiste en presta sus servicios a la comunidad con técnicas de acción que logren ayudar a la población más vulnerable afectada por la enfermedad diarrea aguda y mejorar las estrategias de cómo prevenir y en efecto, manejar la enfermedad con charlas educativas, folletos informativos con instrucciones de calidad. Ejecutar jornadas constantes de capacitación con personal de la salud: enfermeras, farmaceutas, nutricionistas psicólogos, médico general.

### **El Cuerpo De Bomberos:**

Realiza actividades acerca del manejo de las aguas residuales, capacitar a la población en el uso eficaz de los recursos, abasteciendo a todas las familias con agua potable y tratada para consumo humano. Instruir a la población sobre como esterilizar el agua caso de usarla en emergencias, cuando no puede ser hervida, y también como utilizar los filtros para purificar el agua.

**Institución Prestadora De Servicios De Salud (IPS)-(EPS):**

Efectúan su contribución a la salud y a la prevención efectiva de las enfermedades, realizando brigadas de vacunación, conferencias sobre alimentación adecuada, orientación nutricional para los niños menores de 5 años con desnutrición o bajo peso.

**La Cruz Roja:**

Esta organización realiza jornadas de atención a la comunidad, vacunación, atención médica en especial los casos con Enfermedad Diarreica Aguda, Entrega de medicamentos a las personas de las comunidades indígenas, entrega elementos básicos de higiene.

**Acueducto Alcantarillado Y Aseo:**

Estas entidades se comprometen a brindar un mejor servicio, organizan brigadas de aseo y desinfección en las casas, recoger los desechos y basuras además de evitar al máximo la contaminación de fuentes hídricas.

**Detalles De La Metodología Y Actividades Que Se Realizarán Como Propuesta Para Intervenir El Problema De Salud.**

El proyecto está encaminado a educar a la comunidad Indígena del municipio de Istmina, pertenecientes a la etnia Wounaan, la prevención y manejo de la enfermedad diarreica aguda (EDA), en niños menores de 5 años.

El objetivo es incrementar los conocimientos de la población indígenas y los municipios más afectados por dicha enfermedad, realizando charlas educativas, brigadas



de salud, enfoca a las enfermedades diarreicas agudas, el cual se llevó a cabo con autoridades del municipio y personal de los cabildos, y con el cual se diseñó un proyecto de intervención que permita mejorar la calidad de vida de toda la comunidad, en la prevención, en el manejo adecuado y la atención oportuna de las Enfermedades Diarreicas Agudas.

Utilizando estrategias para la prevención y manejo de (EDA) con técnicas profesionales y personal de la salud capacitado, con la participación de la comunidad para aprender y poner en prácticas estos conocimientos de educación en la salud como los estilos de vida saludables, alimentación sana, higiene personal para mejorar la calidad de vida de la comunidad, para esto se desarrollan actividades con brigadas de salud constantes a los sitios más alejados y de menos acceso.

Los programas de prevención, son encaminados hacia el manejo y los de cuidados de dicha enfermedad.

El objetivo es capacitar a la población, por medio conferencias enfocadas en el fortalecimiento de conceptos de la enfermedad diarrea aguda (EDA), una educación de calidad para que las personas aprendan cómo prevenir esta enfermedad y aquellos que lo padezcan sepan cómo manejarla en todos sus niveles.

Educar a la comunidad a salvar vidas, para lo cual se tendrá en cuenta el plan estratégico de mejoramiento de salud con la ayuda de las entidades públicas, hospitales, EPS, IPS, la cruz roja, bomberos secretaria de educación y secretaria municipal.

Un proyecto encauzado a garantizar y reconocer los derechos de todos los habitantes del departamento, brindando y asegurando que sus vidas sean más sanas y seguras con agua potable y el mejoramiento continuo para disminuir los índices de desnutrición y la deshidratación en los niños menores de 5 años.

Pero esto solo se logra si se unen las comunidades y se realiza un trabajo en equipo a través de la articulación de planes, programas con entidades del sector y alianzas, brigadas de salud, vacunación, promoción y prevención.

### **Resultados Que Se Esperan**

Los resultados que se esperan con el proyecto de intervención educativa es crear estrategias de educación y comunicación en salud, enseñando a la comunidad como manejar la problemática de enfermedad diarreica aguda (EDA):

Diseñar un programa para elevar los conocimientos sobre las enfermedades, formando acción comunitaria la cual inspiren a la participación de la comunidad, promover el cuidado y la higiene, así como la elaboración y ejecución de ejercicios para alcanzar un mejor nivel de salud.

Autocuidado para la salud, las herramientas para prevenir y adoptar formas adecuadas para mejorar la salud.

Uso de productos de purificación, limpieza, e higiene personal.

Realizar un adecuado lavado de manos, con abundante agua y jabón.

Fomentar la lactancia materna en los primeros años de vida.

La educación sobre cómo manejar las infecciones y la vacunación a tiempo.

Protegerse entre sí, como una comunidad unida, cuidar el medio ambiente con la protección y conservación de los recursos naturales.

Los Servicios de Salud, brinden asesoría efectiva, de la mano en la promoción y prevención de la salud que sea un compromiso simultáneo entre las personas.

Lo que se espera lograr es reducir las cifras de contagios y muerte, y que las estrategias para la prevención de la enfermedad sean positivas.

Enseñar como combatir La deshidratación, la pérdida de líquidos y electrolitos, utilizando sales de rehidratación y medicamentos esenciales.

La utilización de agua potable Para el consumo directo y la preparación de alimentos se considera un factor primordial en la nutrición el incremento del consumo de agua segura por parte de las familias, refleja una disminución de los casos de diarrea infantil.

Al iniciar la intervención, las juntas educativas, toman acción en temas encaminados a la prevención donde la comunidad realice todo tipo de tratamiento al agua.

Instruir a las familias a que practiquen el manejo adecuado de los residuos, incentivando a la población sobre el reciclaje de los residuos para así mejorar la higiene y ayudar al medio ambiente; realizar fumigación para disminuir la reproducción de roedores y plagas que afectan la salud de la población.

Entidades de socorro como la Cruz Roja, Bomberos, Policía Nacional, etc., faciliten el desplazamiento, en flota naval, ambulancias y equipos médicos para salvaguardar la vida de las personas, especialmente en las zonas de difícil acceso.

## Bibliografía

Alcaldía Municipal de Quibdó (2019). Plan Municipal de Gestión de Riesgo de Desastres.

Recuperado de <https://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/handle/20.500.11762/443>

Departamento Administrativo Y Cuerpo De Bomberos Del Departamento Del Choco (2005).

Tecnologías de la información y las comunicaciones. Recuperado de

[https://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/bitstream/handle/20.500.11762/28850/PMGR\\_D\\_QuibdoChoco\\_Act2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/bitstream/handle/20.500.11762/28850/PMGR_D_QuibdoChoco_Act2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Departamento Nacional de Planeación. Objetivos de Desarrollo Sostenible. Fecha de consulta

junio 21 de 2020. Recuperado de <https://www.ods.gov.co/es/departamentos/choco>

Ministerio de Salud y Protección Social (2019). Análisis de situación de salud. Recuperado

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

Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de Situación de Salud (ASIS) Colombia, 2017.

Dirección de Epidemiología y Demografía Bogotá, mayo de 2018. 6. Ministerio de Salud

y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2012- 2021. (Fecha de consulta: 19

de marzo de (2019). Recuperado de <https://bit.ly/1VhTd1R>

Ministerio de Salud y Protección Social (2019). Análisis de situación de salud. Recuperado de

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

Objetivos de Desarrollo Sostenible. Objetivo número 6 Agua limpia y saneamiento. Fecha de consulta junio 20 de 2021. Recuperado de

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/water-and-sanitation/>

OMS. (2019) Organización Mundial de la Salud. EDA enfermedad diarreica aguda; Internacional Washington; [citado 01 de mayo de 2019]. Recuperado de

<https://www.who.int/topics/diarrhoea/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](https://www.who.int/social_determinants/final_report/media/csdh_report_wrs_es.pdf?ua=1)

Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales en salud. Recuperado de [https://www.who.int/social\\_determinants/es/](https://www.who.int/social_determinants/es/)

Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales en salud. Recuperado de [https://www.who.int/social\\_determinants/es/](https://www.who.int/social_determinants/es/)

Secretaría de Salud Municipal de Quibdó (2018) informe de sistema de información de vigilancia epidemiológica. Quito Choco. recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/AN%203%81LISIS%20CR%C3%8DTICO%20CHOC%C3%93.pdf>

Universidad Nacional Abierta y a Distancia, Propuesta de intervención en el departamento de Chocó para la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), en niños menores de 5 años, (diciembre 20 de 2020). Recuperado de <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/38344>

I.N.S. (2019) Investigación De Brote De Enfermedad Diarreica Aguda En Comunidades Indígenas Del Municipio De Istmina - Chocó, En agosto De 2018, Carmen Enith Pedroza, Flavio Enrique Garzón, recuperado de: [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/ENFERMEDAD%20DIARREICA%20AGUDA\\_2018.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/ENFERMEDAD%20DIARREICA%20AGUDA_2018.pdf)