

Infección respiratoria aguda (IRA) en niños menores de 5 años en el departamento del Amazonas  
en el periodo 2012 – 2021

Fernanda Aracelly Caiza, Leidy Mariana Pabón Lizcano, Anderson Martínez Sanchez, Nazly  
Marcela Fuentes y Sandra Milena Leal Delgado

Tutor, Julián Trujillo

Escuela de Ciencias de Salud, Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Diplomado de Profundización en Salud Pública - 151007\_1

Marzo del 2021

## Resumen

La siguiente propuesta aporta información a la población de los beneficios que se obtienen de una buena planeación de acción en salud, con el fin de disminuir cifras de casos de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de 5 años del Departamento del Amazonas. El objetivo principal de esta actividad, se llevará a cabo identificando, a partir del análisis de situación de salud (ASIS) del departamento, donde se escogerá un problema de salud que se abordará teniendo en cuenta la base del plan de salud pública.

**Palabras claves:** infección respiratoria aguda, morbilidad, mortalidad, propuesta de salud pública.

### **Abstract**

The following proposal provides information to the population of the benefits obtained from a good planning of action in health, in order to reduce numbers of cases of acute respiratory infections (ARI) in children under 5 years of age in the Department of Amazonas. The main objective of this activity will be carried out by identifying, from the health situation analysis (ASIS) of the department, where a health problem will be chosen that will be addressed taking into account the basis of the public health plan.

**Keywords:** acute respiratory infection, morbidity, mortality, public health proposal.

## Tabla de Contenido

Lista de Figura .....	5
Capítulo 1 Introducción e información general .....	6
Objetivos.....	7
Objetivo General.....	7
Objetivos Específicos.....	7
Contextualización del problema de salud.....	8
Contextualización de la IRA en el departamento del Amazonas en niños menores de 5 años .....	10
Propuesta de salud .....	12
Descripción de la población objeto .....	12
Actores involucrados .....	13
Programas y estrategias implementados para el control de IRA .....	15
Estructuración del programa de prevención y manejo de la IRA .....	15
Acciones .....	16
Medidas de prevención: .....	17
Metodología.....	19
Para prevención de enfermedades .....	19
Cuidados En El Hogar .....	20
Capítulo 2 .....	21
Capítulo 3 Resultados .....	22
Conclusiones.....	23
Referencias Bibliográficas .....	24

## Lista de Figura

Figura 1 Actores involucrados en los departamentos de salud en el Amazonas .....	21
--	----

## Capítulo 1

### Introducción e información general

Mediante el curso de Diplomado de profundización en fundamentos de salud Pública, se nos brinda la oportunidad de desarrollar en esta actividad Unidad 9 y 10 una propuesta de intervención en salud la cual la llamamos Propuesta De Intervención, orientada a la disminución de morbimortalidad por IRA en niños menores de 5 años pertenecientes al departamento de Amazonas.

Las enfermedades IRA son 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. Es así que se ha creado una propuesta donde reconozcamos los compromisos y competencias de diferentes entes de salud los cuales están involucrados directamente con la problemática antes mencionada.

Abordando el contexto de la IRA en niños menores de 5 años en el departamento de Amazonas, siendo esta patología una de las primeras causas de mortalidad, implicando así un problema de salud pública.

La influencia, el tratamiento y los programas o intervenciones que realizan los entes de control para promover y prevenir la enfermedad antes mencionada.

Cabe resaltar que es de suma importancia conocer las estrategias de prevención y promoción de salud (PyP) para evitar problemas de morbimortalidad en cualquier tipo de estrategia que se realice como en el caso de nuestra problemática.

## Objetivos

### Objetivo General

Realizar una propuesta de salud encaminada a minimizar la problemática de salud enfatizando en actividades de promoción y prevención, atención primaria, control y tratamiento de la infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años en el departamento de Amazonas.

### Objetivos Específicos

Plantear propuesta de intervención en cuanto a promoción, prevención, manejo control de la infección respiratoria aguda IRA en niños menores de 5 años del departamento del Amazonas, enfatizando en la atención primaria en salud.

Proponer actividades de prevención primaria en salud, como protección específica favoreciendo estrategias de seguimiento, vigilancia y control a los niños menores de 5 años que padecen de IRA en el departamento del Amazonas.

Implementar la propuesta de salud integrando los componentes de atención primaria en salud y salud comunitaria.

## **Contextualización del problema de salud**

El departamento es conformado por dos municipios (Leticia, ciudad capital, y Puerto Nariño), 9 corregimientos departamentales y además son dejar atrás sus numerosos aldeas y localidades indígenas (194 aproximadamente); los cual toman la forma de la circunscripción electoral del Amazonas.

Las IRA son consideradas una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, y los menores de cinco años son el grupo poblacional con mayor riesgo de morir por esta causa. En Colombia la IRA es la quinta causa de mortalidad en población general y se ubica entre las tres primeras causas en menores de cinco años.

La morbi-mortalidad en el departamento está asociada principalmente a factores sociales como la desnutrición, la pobreza, el hacinamiento, el saneamiento básico y los hábitos higiénicos de la población, que se manifiestan con enfermedades como las infecciones respiratorias.

Teniendo en cuenta que este es un departamento donde la mayoría de la población en un alto porcentaje indígena y ancestral donde predomina las costumbres propias de su región y sus creencias su clima es tropical que oscila con temperaturas de 22 a 34 grados centígrados y una humedad relativa entre 60 a 100%, dando pie a que los cambios de temperatura sean un causal importante frente al problema de salud.

En las últimas décadas han aumentado gradualmente las comunicaciones internacionales. Los ciudadanos de todo el mundo, unos por placer y otros por necesidad, atraviesan cada vez con mayor facilidad las fronteras de los países e incluso de los continentes como es el caso de la zona



entre Amazonas y Brasil lo que ha llevado a una redistribución geográfica pero debido a los actuales flujos migratorios la incidencia en los casos de enfermedades respiratoria aguda se ha visto incrementada siendo los niños de este importante departamento colombiano los afectados.

Las principales causas de la presencia de la IRA en la selva virgen son los agentes de la ubicación, el clima, la contaminación del aire, los cambios de temperatura, su clima húmedo, la falta de acceso a la prestación de servicios de salud, falta de sistemas de alcantarillado, la falta de una adecuada atención de la salud e incluso los factores socioeconómicos y demográficos, inciden en el problemática de salud transformando a los niños en fuentes de infección y transmisión fomentando la difusión de dicha enfermedad.

Dentro de la Salud Pública en el Amazonas se encuentran las coordinaciones que actualmente se denominan gerencias, que van en línea con las prioridades definidas. Estas son: Programa Ampliado de Inmunización (PAI), Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV), Seguridad Sanitaria y Ambiental, Atención Integral de Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), Adulto Mayor y Discapacidad, Tuberculosis y Lepra, Salud Mental, Salud Oral, Enfermedades Crónicas Transmisibles, Vigilancia Epidemiológica y de Salud Pública, Laboratorio de Salud Pública, Nutrición y Salud Sexual y Reproductiva. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2007)

En la actualidad, el direccionamiento estratégico de la entidad territorial de salud (ETS) está enmarcado en su Plan de Desarrollo Departamental (PDD) por un buen vivir, Somos Pueblo, Somos Más, aprobado por la Asamblea Departamental a través de la Ordenanza N° 009 del 21 de mayo de 2012 (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014). El Plan de Salud Territorial

(PST) se aprobó y se incorporó al PDD dentro del Eje Social Por Un Buen Vivir, Línea Estratégica Salud, como está establecido en la Ley 152 de 1994 y Resolución 425 de 2008.

### **Contextualización de la IRA en el departamento del Amazonas en niños menores de 5 años**

El Departamento del Amazonas, es uno de los treinta y dos departamentos que, junto con Bogotá, Distrito Capital, componen el territorio de la República de Colombia. Se localiza en el extremo Suroriental del país, y sus territorios hacen parte de la región de la Amazonía. Cuenta con una superficie 109.665 Km<sup>2</sup>, lo que representa el 9.61% del territorio nacional, convirtiéndolo en el departamento más grande de Colombia y es casi en su totalidad selva semivirgen. Su capital es la ciudad de Leticia y está dividido política y administrativamente en 2 municipios. (Martínez, 2019)

El Amazonas limita al norte con el departamento del Caquetá y el río Apoporis, que lo separa del departamento del Vaupés; al este con la República de Brasil; al sur con los ríos Putumayo y Amazonas, que lo separan de la República del Perú y al oeste con la República del Perú y el departamento del Putumayo.

La tasa de mortalidad por IRA en menores de 1 año es más alta que el grupo de edad de uno a cuatro años. En relación al departamento de Amazonas la mayor proporción de casos lo presenta los municipios de la subregión norte. Respecto a la pertinencia étnica, el 82.43 % de los casos se presentaron en población infantil indígena.

Analizando los problemas de Salud Pública en el Amazonas podemos identificar que las enfermedades transmisibles han sido una de las causas por la que ha fallecido gran población; pues esta enfermedad corresponde “aquellos trastornos causados por agentes infecciosos,

conocidos comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas” (Instituto Nacional de Salud-INS), las cuales hacen parte de uno de los grupos de las causas de mortalidad para el año 2020.

Las localidades de frontera con Perú del departamento de Amazonas, son de clima selvático, cálidas y con dificultades tanto de comunicación como de acceso, por las grandes distancias, falta de carreteras y un transporte eminentemente fluvial y aéreo. Desde el punto de vista social y demográfico la población de estas localidades se caracteriza por ser joven, rural, indígena y pobre. Condiciones que no son homogéneas en todo el departamento ya que El Encanto y Puerto Alegría presentan los mayores indicadores de desigualdad.

## **Propuesta de salud**

Propuesta De Intervención, orientada a la disminución de morbimortalidad por infección respiratoria aguda en niños menores de 5 años pertenecientes al departamento de Amazonas.

### **Descripción de la población objeto**

Las infecciones respiratorias agudas que se encuentran entre las primeras causas de muerte en los niños en la mayoría de los países en desarrollo, representan el próximo desafío que enfrentarán los servicios de salud en relación a la atención integral al niño, ya que la mortalidad por enfermedades inmunoprevenibles y enfermedades diarreicas han disminuido en forma marcada en los últimos años. El impacto en la mortalidad a través del programa de control, se basa esencialmente en el adecuado manejo de los casos de IRA a través de una identificación temprana de los niños con IRA y consecuente diagnóstico precoz de las neumonías, además de un correcto y eficaz manejo terapéutico.

Las infecciones respiratorias virales agudas se encuentran entre las enfermedades más comunes del ser humano y se estima que constituyen la mitad o más de todas las enfermedades agudas. Se ha calculado que dos terceras a tres cuartas partes de los casos de enfermedades respiratorias agudas están causadas por virus. Se conocen más de 200 virus antigénicamente distintos, pertenecientes a nueve géneros diferentes que causan enfermedades respiratorias agudas. Las infecciones respiratorias agudas representan uno de los principales problemas de salud entre los niños menores de 5 años.

En la región de las Américas, las Infecciones Respiratorias Agudas se ubican entre las primeras cinco causas de defunción de menores de 5 años y representan la causa principal de

enfermedad y consulta a los servicios de salud, por ello, se puede tomar a los niños menores de 5 años pertenecientes a la población indígena del Amazonas, como población objeto para la propuesta de intervención orientada a la disminución de morbimortalidad por IRA en niños menores de 5 años pertenecientes al departamento de Amazonas.

Con lo dicho anteriormente y según las causas de mortalidad ilustradas en el (Plan Decenal de Salud Pública, 2012-2021) para Colombia, describe que en el departamento amazónico la mayor frecuencia de mortalidad son las enfermedades transmisibles e infecciones respiratorias agudas en población menor, lo cual es debido a las condiciones climáticas del territorio.

### **Actores involucrados**

- Padres de familia, red de tutores, madres comunitarias del Amazonas: 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 Amazonas funciona como el pilar para llevar a cabo la implementación de las propuestas de salud en los distintos territorios.
- Secretaria de salud del Amazonas: 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 visitas a los hogares con relación de estar al frente de la formación y nutrición de los menores edad.

- Súper salud: 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) del Amazonas: 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.

## **Programas y estrategias implementados para el control de IRA**

### **Estructuración del programa de prevención y manejo de la IRA**

Tendrá como punto inicial de trabajo el documento actual, el grupo de trabajo en IRA de la SET actuará como grupo gestor para conformar el grupo Institucional central con participación del grupo de Infancia, la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria, así como la Dirección de Epidemiología y Demografía.

Con dicho grupo central se definirá el grupo institucional ampliado en el cual

Participarán:

- El grupo de infecciones asociadas a la atención en salud-IAAS.
- El grupo del Plan ampliado de Inmunización-PAI, y enfermedades inmunoprevenibles,
- La Subdirección de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)
- La Subdirección de Salud Ambiental
- La Dirección de Desarrollo del talento humano
- La Oficina de Promoción Social
- La Oficina de Calidad
- Representante de la Subdirección de Gestión de operaciones.
- El grupo de Emergencias y desastres, y Gestión territorial.
- El INS
- Representantes de las EAPB

## Acciones

- Identificar y definir las zonas o áreas de mayor vulnerabilidad, mediante geo referencia de casos.
- Identificar los sectores, que tienen responsabilidades de trabajo con comunidad y el referente de dicho sector, con el cual se debe trabajar para lograr la articulación.
- Realizar acercamientos con la comunidad e Identificar los actores sociales claves de la misma.
- Realizar actividades con los actores sociales claves y precisar con ellos como ven el problema de la IRA, y que tipo de intervenciones consideran prioritarias para su manejo.
- Mostrarles la propuesta que se tiene y recibir la retroalimentación de ellos al respecto, buscando concertar con ellos las actividades priorizadas.
- Lograr el compromiso de los actores sociales claves y de la comunidad como tal en la implementación de la propuesta.
- Diseñar estrategias de información y comunicación a la población vulnerable con especial énfasis en los grupos étnicos, teniendo en cuenta barreras de ubicación geográfica.
- Realizar brigadas de salud para verificar y reforzar el esquema de vacunación dando como priorización las zonas de mayor índice de mortalidad.
- Deben priorizarse acciones para lograr cultura de hábitos higiénicos, en especial lavado de manos, y uso de alcohol glicerinado, hábitos nutricionales en especial nutrición de la embarazada, lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de



vida, alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad y alimentación segura y saludable del menor de 5 años.

- Suministración de insumos de aseo para las zonas rurales las cuales no disponen de estos, el alcohol, dispensadores de gel antibacterial, tapabocas, jabón para manos; son importantes para la evitar las enfermedades de IRA.
- 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 Amazonas.

#### **Medidas de prevención:**

- Lavado de manos frecuente, especialmente después de usar pañuelos desechables, toser o estornudar.
- Mantener esquema de vacunación completo, de acuerdo a la edad.
- Fomentar la lactancia materna.
- Mantener la vivienda ventilada, iluminada, limpia y libre de humo.
- Cúbrase la boca con la parte interna del codo al estornudar o toser, nunca con la mano.
- Si tiene gripa, use tapabocas y en lo posible permanezca en su casa.
- Evite el contacto y saludar de mano o de beso a personas que tengan infección respiratoria aguda.
- Evitar frotarse los ojos o la cara sin haberse lavado las manos.
- 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.

## **Metodología**

Partiremos desde el nivel local con participación activa en la población, en conjunto con los actores sociales como salud, educación, gobierno local, organizaciones de base, personal de salud, iglesia y ONG que se encuentran en la zona. Donde analizaremos la realidad social y así conocer los problemas y posibilidades.

Luego de conocer y distribuir funciones de cada actor, se discute y analiza el problema central el cual es, ¿Qué afecta la salud de los niños y niñas menores de edad del Amazonas?

### **Para prevención de enfermedades**

- Lleva a los niños y niñas a que reciban el esquema de vacunación completo, en sus respectivas edades.
- Lavar manos con agua y jabón después de ir al baño.
- Lavar manos antes de preparar alimentos y dar de comer a los niños y niñas.
- Proteger con mosquiteros tratados con insecticidas en zonas donde la malaria es endémica.
- Adoptar y mantener hábitos adecuados con la prevención y atención de las personas con VIH, especialmente en huérfanos.

## **Cuidados En El Hogar**

- Alimentación adecuada cuando estén enfermos.
- Administrar el tratamiento prescrito o casero apropiadamente.
- Tomar medidas de precaución para prevenir y controlar lesiones y/o accidentes.
- Evitar el maltrato y descuido en los niños. En caso de ocurrir tomar las medidas necesarias.

## Capítulo 2

Figura 1. Actores involucrados en los departamentos de salud en el Amazonas.

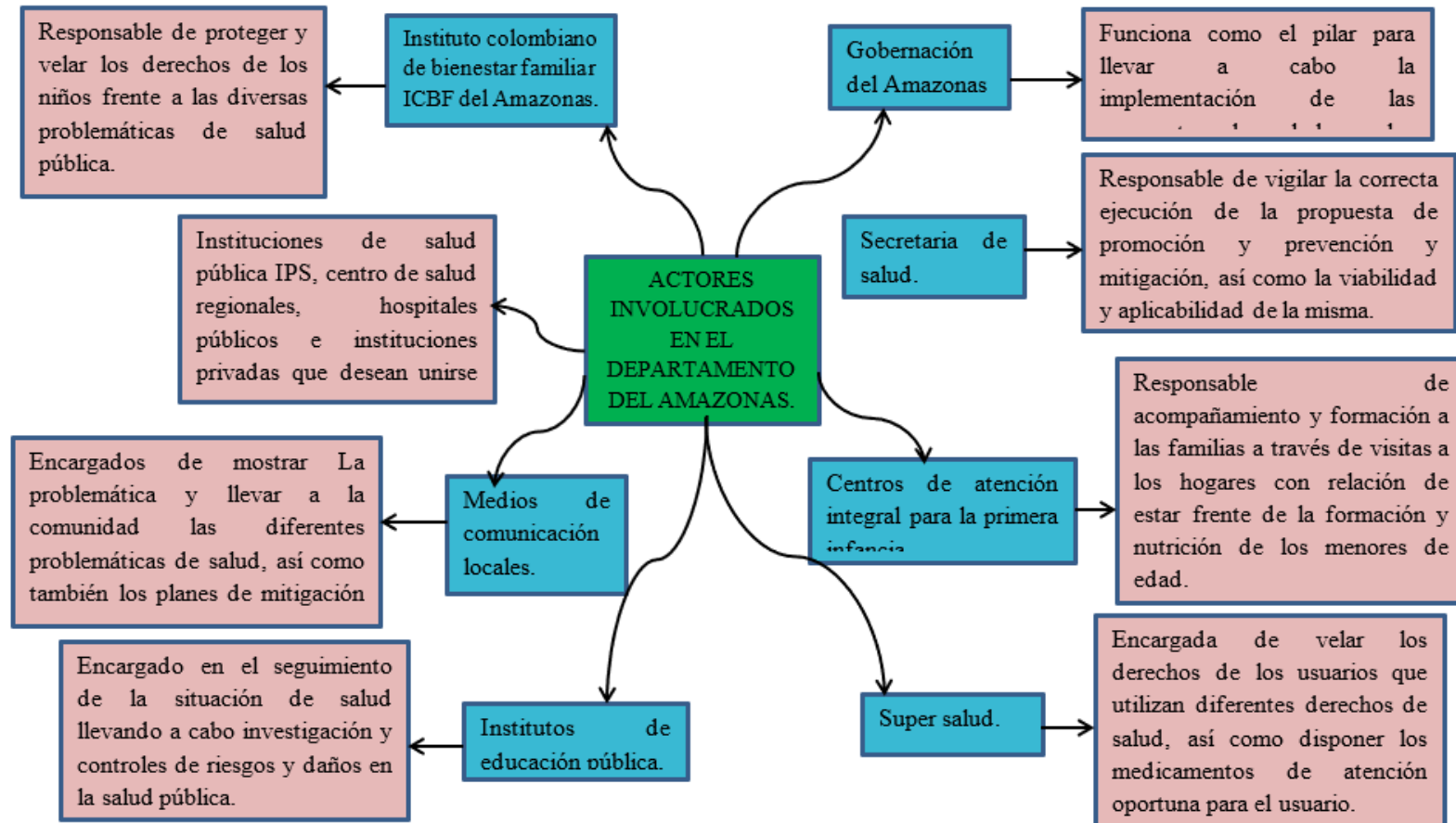


Figura 1 Actores involucrados en los departamentos de salud en el Amazona. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016)

### **Capítulo 3**

#### **Resultados**

Propuesta De Intervención, orientada a la disminución de morbimortalidad por IRA en niños menores de 5 años pertenecientes al departamento de Amazonas.

Con la formulación e implementación de la propuesta de intervención, orientada a la disminución de morbimortalidad por IRA en niños menores de 5 años del departamento de Amazonas se espera y aspira obtener resultados positivos a la problemática de salud como, por ejemplo:

- Mejoramiento en cuanto las condiciones de vida de la población.
- Disminución de índices de morbimortalidad en infantes del departamento de Amazonas por IRA.
- Mejoramiento en cuanto a un estilo de vida saludable.
- Humanización de los servicios de salud.
- Articulación intersectorial de los grupos de interés.

## Conclusiones

Mediante el curso de Diplomado de profundización en fundamentos de salud pública, adquirimos la oportunidad de desarrollar una propuesta mediante la investigación de caso acerca de patologías como es el caso de las IRA en niños menores del departamento de Amazonas dándonos cuenta de los sectores involucrados con el fin de mejorar las condiciones de salud a la población infantil, mejorando la calidad de vida de los niños, donde nos apropiamos de conocimientos de salud pública, lo cual nos sirvieron de base para realizar una propuesta viable, coherente y consecuente con la problemática expuesta.

Partiendo de esto, se planteó un proyecto cuyo fin es la mitigación y el mejoramiento de esta problemática de salud pública que se presenta en los niños menores de 5 años que viven en esta zona, permitiendo que, como administradores en salud, conozcamos más a fondo alternativas para mejorar la calidad de vida y su entorno social y de salud.

Las estrategias y actividades que se determinaron dentro de la propuesta de intervención buscan crear alto impacto desde diversos puntos para llegar a un beneficio colectivo desde acciones tanto individuales como comunitarias, contando con la participación del ICBF, Instituciones de Salud, Medios de comunicación locales, Instituciones de educación, Secretaria de Salud, Gobernación del Amazonas, entre otras.

## Referencias Bibliográficas

Martínez, A. (2019, 21 de Febreo). *Toda Colombia*.

<https://www.todacolombia.com/departamentos-de-colombia/amazonas/index.html>

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

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

Ministerio de Salud y Protección Social. (2007, 10 de agosto). *Decreto 3039 de 2007*.

Minsalud.gov.co. [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/DECRETO%203039%20DE%202007.PDF](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%203039%20DE%202007.PDF)

Ministerio de Salud y Protección Social (2014, 18 de febrero). *Análisis crítico Amazonas*.

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