

**Estrategias de Promoción y Prevención de las causas comunes de Mortalidad Infantil en el
Departamento del Putumayo**

Dayana Benítez Cera, Hindomaira de Armas Ocampo, Ibeth López Pérez, Lina Álvarez Robles y
Ruby Buitrago Arroyave

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD Escuela De Ciencias De La
Salud – ECISA Administración En Salud

Diciembre; 2021

Dedicatoria

Dedicado a nuestro núcleo familiar especialmente a nuestros hijos que han sido nuestro pilar y un apoyo incondicional en este proceso de aprendizaje, gracias a ellos por su paciencia y por creer en nuestras capacidades de superación, gracias por su cariño, amor y comprensión en cada paso que hemos dado en el momento en que decidimos emprender esta carrera.

Agradecimientos

Los autores expresamos nuestros agradecimientos a Dios.

Porque ha estado con nosotros en cada paso que hemos dado, pese a las dificultades presentadas, cuidándonos, dándonos fortaleza para continuar con nuestras metas trazadas sin desfallecer, a nuestros Padres, a nuestros hijos, hermanos(as) y a nuestros familiares en general, que nos motivaron en momentos difíciles para conseguir estos objetivos.

A todos los que nos colaboraron de una u otra forma, infinitas Gracias,

A nuestra docente que fue un pilar muy importante, quien nos brindó sus conocimientos y experiencia Dr. Martha Sandoval, que además de ser una excelente docente es un gran ser humano.

Tabla de Contenido

Introducción	10
Justificación	12
Objetivos	13
Objetivo General	13
Objetivos Específicos	13
Contextualización del problema de salud	14
La mortalidad en niños menores de cinco años	15
Descripción de la población objeto	20
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta	21
Sistema de Protección Social.	23
Sistema General de Seguridad Social en Salud.	23
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).	23
Medios de comunicación masiva.	23
Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar	24
Deficiencias nutricionales	25
Implementación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI)	25
Enfermedades tropicales (Malaria, dengue etc.)	26
Estrategias de concientización y capacitación sobre la prevención de enfermedades infecciosas.	26
Infecciones intestinales, Enfermedades infecciosas y parasitarias.	26
Estrategia de prevención y capacitación para enfermedades parasitarias.	26
Congénitos, deformidad, anomalías cromosómicas, afecciones en periodo perinatal.	27

	5
Estrategias Información Educación Comunicación (IEC).	27
Línea Operativa	29
Plan Decenal de Salud Pública – Propuesta de Intervención	29
Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible al que apunta	30
Finalidad de la propuesta	32
Conclusiones	33
Referencias Bibliograficas	34

Índice De Tablas

Tabla 1. Actores Involucrados en el proyecto.	22
Tabla 2. Actores y Actividades que realizan.	24

Índice De Figuras

Figura 1. Tasa de mortalidad infantil, departamento de Putumayo, 2005-2018.	16
Figura 2. Tasa de mortalidad por IRA en < 5 años, departamento de Putumayo, 2005-2018.	17
Figura 3. Tasa de mortalidad por EDA en < 5 años, departamento de Putumayo, 2005-2018.	18

Resumen

La mortalidad infantil es una problemática de gran interés en el mundo, y este no es un hecho aislado del contexto económico y social, sino un resultante de las condiciones de vida de la población, donde se ven implicadas las desigualdades sociales que conllevan una situación socioeconómica limitada a un acceso y calidad pobre de los servicios de salud y determinantes sociales que provocan el bajo nivel de conocimiento de las rutas de acceso y atención oportuna.

Aunque la mortalidad infantil es un tema de relevancia global con muchos actores implicados, lo cierto es que, a una escala más local, como lo es en el departamento del Putumayo se pueden implementar estrategias que contribuyan a la disminución del índice de mortalidad infantil. Por ello, la siguiente propuesta de intervención involucra la participación comunitaria y los entes responsables de los servicios de salud, para la detección temprana y oportuna de las diferentes causas de esta problemática de salud pública, mediante estrategias de promoción de crecimiento y desarrollo, además que otras acciones que permitan conocer las rutas de acceso para ofrecer respuesta inmediata de mejora de la salud de los niños menores de cinco años en el departamento de Putumayo.

Palabras claves, mortalidad infantil, salud, desigualdad social, bienestar.

Abstract

Infant mortality is a problem of great interest in the world, and this is not an isolated fact of the economic and social context, but a result of the living conditions of the population, where social inequalities are involved that lead to a limited socioeconomic situation, poor access and quality of health services and social determinants that cause the low level of knowledge of access routes and timely care.

Although infant mortality is an issue of global relevance with many actors involved, it is certain that, on a more local scale, as it is in the department of Putumayo, strategies can be implemented that contribute to the reduction of the infant mortality rate. Therefore, the following intervention proposal involves community participation and the entities responsible for health services, for the early and timely detection of the different causes of this public health problem, through strategies to promote growth and development, as well as other actions that allow knowing the access routes to offer immediate response to improve the health of children under five years of age in the department of Putumayo.

Keywords, infant mortality, health, social inequality, welfare.

Introducción

La mortalidad infantil en niños menores de 5 años es una problemática de salud pública en el Departamento del Putumayo, cerca de la mitad de las muertes de los menores podrían atribuirse a diversas causas que se combinan, pero particularmente enfermedades infecciosas, como la neumonía, la diarrea y el paludismo, junto con el parto prematuro, la asfixia y los traumatismos perinatales y las malformaciones congénitas. Adicional a ello, las condiciones sociales y económicas del departamento.

Los entes gubernamentales en su conjunto han acelerado los procesos para reducir la tasa de mortalidad de niños menores de cinco años, sin embargo, se requiere un sistema de protección social encaminado a reducir la vulnerabilidad económica y social de las familias, visibilizando la situación real de los mismos. Dicho esto, se hace necesario el desarrollo de una propuesta de intervención que facilite la implementación de un paradigma “Socio crítico”, que hace viable el análisis del contexto social y este pueda ser intervenido mediante el diseño de una estrategia, que involucra la participación de la comunidad, de las entidades responsables de la salud y entes gubernamentales de Putumayo. La propuesta de intervención busca brindar una alternativa que rompa con el mito de la investigación estática y defiende que el conocimiento se podía llevar a la esfera de la práctica, y generar cambios sociales. La propuesta enmarca estrategias de vigilancia comunitaria con el acompañamiento de los actores responsables de la prestación de servicios de crecimiento y desarrollo, buscando mitigar el índice de mortalidad infantil del departamento, como también la brecha de desigualdades en los determinantes de la salud, fomentando en estas entidades el cumplimiento de la notificación inmediata de los casos y las acciones de búsqueda de menores que estén en las mismas condiciones a través de visitas familiares y/o brindarle a la población la ruta de seguimiento para la atención oportuna de estos casos. Con esto, dicha

propuesta no pretende erradicar la problemática, pero si lograr una disminución significativa de la misma.

Justificación

La mortalidad materna e infantil se considera un problema de salud pública relacionado con el desarrollo económico y social de varios países. Los últimos avances científicos y procedimientos de tratamiento deben contribuir al cuidado, prevención y control de la mortalidad infantil. Sin embargo, en sociedades donde los servicios de salud fallan y se produce la pobreza, la salud de los niños está en riesgo. En Colombia, aunque este indicador ha bajado significativamente, sigue siendo alto en comparación con los países de altos ingresos, y existen diferencias a nivel regional.

En concordancia con la situación del país, el departamento del Putumayo por su ubicación geográfica, tanto las madres como los niños, han sido fuertemente afectados debido al difícil acceso no sólo económico sino territorial a sistemas de salud óptimos, es por ello que, el departamento, no ha sido ajeno a la situación como lo constatan las cifras señaladas en la investigación. Para ello, el propósito de este estudio es investigar y examinar las causas, efectos y características de la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años y, sobre esta base, proponer pautas y estrategias encaminadas a reducir la mortalidad infantil, conforme a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Esto se hace para asegurar que se combinen políticas concisas y coherentes con el objetivo de erradicar esas tasas de mortalidad infantil. De esta forma, la investigación no solo determina las causas y efectos, sino que también, propone un plan de acción estratégico de promoción y prevención a la salud, que solicita ser comprendido por las instituciones y la sociedad para promover soluciones y coadyuvar a la consecución de la política de salud y bienestar de Colombia (Departamento Nacional de Planeación, DNP, 2019).

Objetivos

Objetivo General

Desarrollar un plan de acción estratégico de promoción y prevención a la salud, para reducir los índices de mortalidad infantil, en menores de 5 años en el departamento del Putumayo.

Objetivos Específicos

Conocer la situación que se vive en el departamento del Putumayo, en lo que concierne a los índices de mortalidad infantil en menores de 5 años, por medio de un diagnóstico de la situación a partir de los datos del departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE.

Fomentar un plan de acción estratégico de promoción y prevención a la salud, en el que se pueda atender la problemática de mortalidad infantil en menores de 5 años, para reducir los índices que, por año, se presentan en el departamento del Putumayo.

Evaluar las consecuencias que tienen las acciones estratégicas diseñadas para la reducción de la mortalidad infantil en menores de 5 años, en el departamento del Putumayo.

Contextualización del problema de salud

El departamento está ubicado en la región amazónica en el sur del país, colindante con las provincias de Nariño, Cauca y el río Caquetá que las separa del norte y Este de este departamento, así mismo, separado por los ríos Putumayo y San Miguel de las repúblicas de Perú y Ecuador, y la parte occidental de la provincia de Nariño, se extienden desde las estribaciones de los Andes hasta la llanura amazónica. Tiene tres áreas geográficas, en las que se han registrado todos los pisos térmicos, denominados Alta, Media y Bajo Putumayo.

El departamento se encuentra constituido por 13 municipios, 2 corregimientos, 56 inspecciones policiales, muchos pueblos pequeños y áreas densamente pobladas. Su población se compone de tres bases étnicas, a saber, mestizos, indígenas y afrodescendientes.

Putumayo tiene una población indígena de aproximadamente 30.000 personas, hay 126 ayuntamientos y 39 reservas. Las comunidades indígenas de Inga y Camaza están acostumbradas a participar en los rituales Yagé para purificar el alma, sanar el cuerpo y establecer la paz consigo mismos y con su entorno. La tasa de incidencia del Putumayo es del 76,3% y la tasa de pobreza es mucho más alta que la tasa de incidencia nacional del 49%. Por lo tanto, aproximadamente el 80% de la población del Putumayo se encuentra en un estado de pobreza multidimensional. Haciendo una comparación y análisis de la diferencia entre áreas urbanas y rurales, se encuentra que, la incidencia de la pobreza tanto en áreas urbanas como rurales es superior al promedio nacional (Presentación departamento del putumayo, 2019).

La economía de la provincia está dominada por la producción agrícola, desarrollada principalmente en el piedemonte y la extracción de recursos petroleros. El banano, la yuca, el maíz, la papa y la caña de azúcar son los productos agrarios fundamentales, así mismo, en la ganadería, se ha fomentado la cría, levante y ceba de bovinos. Putumayo cuenta con 8 hospitales

y 7 centros de salud; el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar cuenta con un total de 294 camas, 65 puestos de salud, 35 médicos relacionados con el departamento oficial y 253 diferentes modalidades de centros de atención (Presentación departamento del putumayo, 2019).

En el territorio, estas áreas están muy dispersas, por lo que es difícil adherirse a quienes no tienen nada que ver con el Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS. Sin embargo, el departamento, junto con los municipios y las empresas promotoras de la salud (EPS), impulsa vigorosamente la estrategia de vinculación con dicho sistema.

La protección de los servicios de salubridad que se brindan a los habitantes del Putumayo se garantiza a través de una red de prestadores de servicios de fuentes públicas y privadas. Estas instituciones están ubicadas en el territorio y tienen diferentes niveles de complejidad. Según la accesibilidad geográfica, la distribución se basa en la misma política de división, para que cada municipio cuente al menos con servicios de bajo nivel y alguna complejidad media.

La mortalidad en niños menores de cinco años

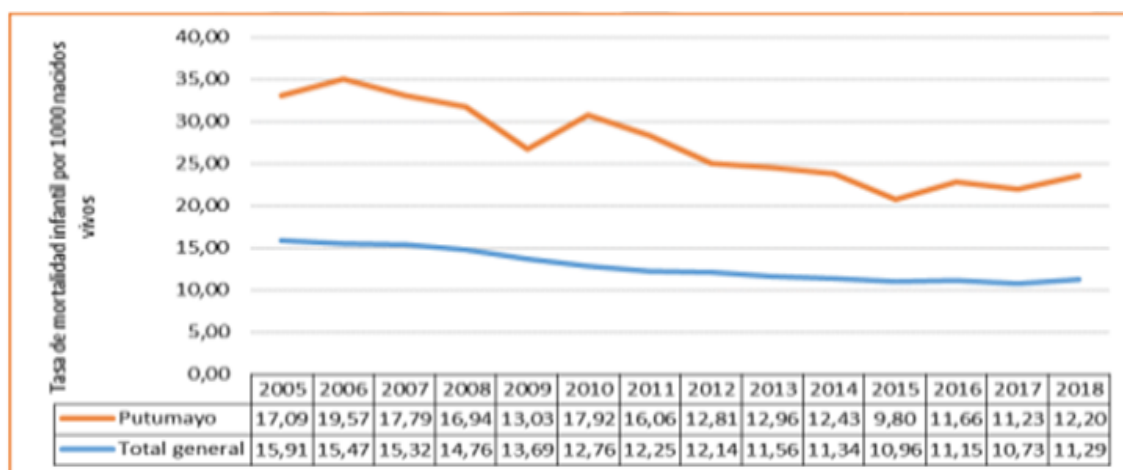
Para nadie es un secreto que los niños deben ser la prioridad en toda sociedad ya que son el futuro de la misma, por eso debemos prevalecer ante todo sus derechos.

Pero esos derechos son quebrantados y más aún si se vive en un departamento como el Putumayo, ya que es un grupo vulnerable, donde su principal afectación es la calidad de vida y productividad de la sociedad. Por tanto, como este departamento, por el bajo nivel de prestación de servicios de salud, el abandono de distintas autoridades para garantizar la protección de la niñez, y la falta de programas de promoción y prevención, surge uno de los más altos índices de mortalidad materna e infantil a nivel nacional.

A partir del análisis de la tasa de mortalidad infantil en 2018, se determina el número de defunciones con mayor tasa de mortalidad.

Figura 1

Tasa de mortalidad infantil, departamento de Putumayo, 2005-2018.



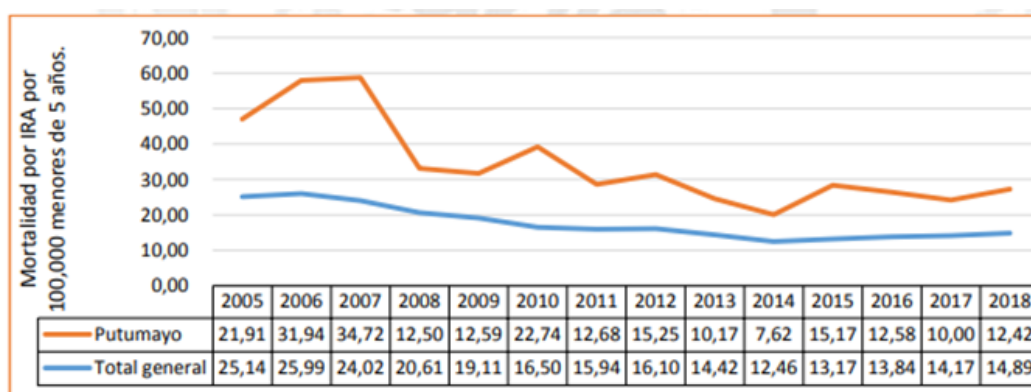
Fuente: ASIS Putumayo (2020)

Nota. La figura muestra las cifras de la tasa de mortalidad infantil en el departamento del Putumayo en el periodo de año 2005 al 2018. Fuente: Elaborada a partir de los datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO (2020).

En el Putumayo la Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA en menores de 5 años presenta una tasa para el 2018 de 12.42 muertes por 100.000 menores de 5 años (*Tasa de Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Menores de 5 años - Georeferenciado, 2021*).

Figura 2

Tasa de mortalidad por IRA en < 5 años, departamento de Putumayo, 2005-2018.



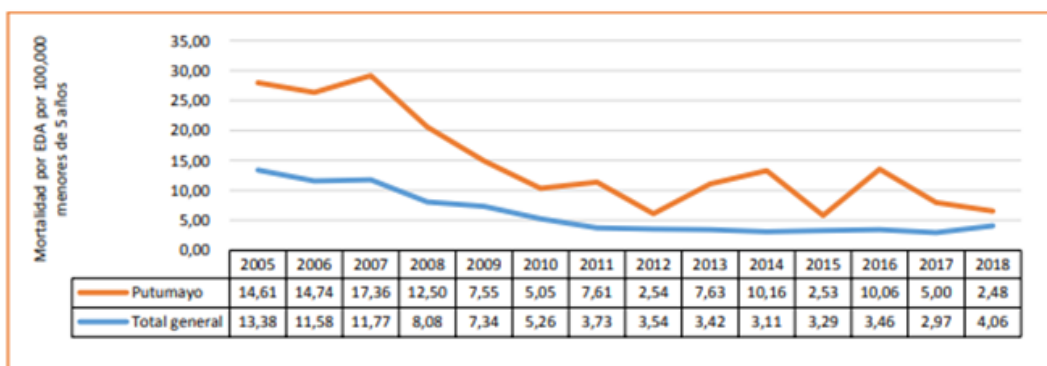
Fuente: ASIS Putumayo (2020)

Nota. La figura muestra las cifras de la tasa de mortalidad por IRA en < 5 años, en el departamento del Putumayo en el periodo de año 2005 al 2018. Fuente: Elaborada a partir de los datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO (2020).

La Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA, para el 2018 en el departamento del Putumayo, se presentó una tasa de 5,00 defunciones por un total aproximado de 100.000 infantes menores de 5 años (*Tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en menores de 5 años en Bogotá D.C. / SALUDATA, 2020*).

Figura 3

Tasa de mortalidad por EDA en < 5 años, departamento de Putumayo, 2005-2018.



Fuente: ASIS Putumayo (2020)

Nota. La figura muestra las cifras de la tasa de mortalidad por EDA en < 5 años, en el departamento del Putumayo en el periodo de año 2005 al 2018. Fuente: Elaborada a partir de los datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO (2020).

La mortalidad causada por desnutrición en infantes menores de 5 años muestra que, no hay diferencia relativa específica, pero sí hay evidencia de que este indicador ha disminuido en 2018 con respecto al año anterior. Muchos municipios con condiciones socioeconómicas inestables no han reportado muertes. Si este hecho está relacionado con el subregistro, la situación puede cambiar y la distribución desigual irá acompañada de la heterogeneidad de la pobreza.

Teniendo en cuenta las anteriores causas de mortalidad es necesario que se desarrolle un plan de acción estratégico de promoción y prevención a la salud, para reducir los índices de mortalidad infantil en menores de 5 años en el departamento del Putumayo, mejorando aspectos

en la salud de los infantes tales como el esquema de vacunación completo para la edad y la inscripción en programas de crecimiento y desarrollo.

Estas muertes son prevenibles, innecesarias e injustas, porque si se invierten los recursos de mejor manera, no hablaremos de altas tasas de mortalidad. Debemos enfatizar que el Putumayo tiene muchas carencias en el campo de la salud, por lo que hemos determinado que las personas más afectadas es la prioridad y necesitan mejores servicios. Estas prioridades son los recién nacidos, los niños y las mujeres embarazadas.

Es claro que, estas personas necesitan algo más que salud y condiciones de vida. Si se logra una reducción de la mortalidad infantil y su departamento tiene todos los requisitos necesarios para una buena salud, lograremos un gran progreso en la salud de las personas, que será lo que se denominará alcanzable los denominados Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). En donde uno de los objetivos fundamentales, es concientizar a la comunidad sobre la necesidad de lograr el bienestar de la niñez en el ámbito departamental y nacional.

Descripción de la población objeto

El objeto de estudio que se tiene identificado para la realización de esta propuesta son todos los niños menores a 5 años, que presenten algún tipo de enfermedad infecciosa tales como Paludismo, diarrea, dengue, neumonía entre otros. Teniendo en cuenta el ODS, SALUD Y BIENESTAR “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.”

Luego de un estudio realizado por los datos del departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Se obtuvo que la tasa de mortalidad más alta en menores de 5 años se presentó durante el año 2017, siendo más alta en hombres con 117,69 muertes por cada 100.000 hombres menores de 5 años. El estudio fue realizado con 16 grupos en los cuales se tuvo en cuenta las tasas específicas en poblaciones de 1 año, mortalidad en niños de 1 a 4 años y menores de 5 años (Dirección de Epidemiología y Demografía, 2019).

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

Actualmente las enfermedades por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda, desnutrición, y las enfermedades tropicales todas ellas asociadas especialmente a menores de 5 años en el departamento de Putumayo, son un panorama actual donde la problemática destacada debe ser resuelta de carácter urgente, debido a que las tasas de Mortalidad y Morbilidad infantil son bastante altas por este tipo de enfermedades, lo cual se convierte en una amenaza inminente para la seguridad y supervivencia de la población amazónica de Colombia.

Las diferentes condiciones climáticas de esta población hacen que sea favorecida la proliferación de este tipo de enfermedades tropicales, lo que presenta los altos índices de mortalidad y morbilidad en los infantes. Otra de las características que ayudan a aumentar estos índices es el tipo de alimentación debido a que este es deficiente en la comunidad y viven en precarias condiciones de vida, lo que se describe en el deficiente servicio de agua potable y alcantarillado, propiciando de esta manera la proliferación de enfermedades respiratorias, intestinales e incluso contagiosas.

Es nuestro deber como futuros profesionales de administración en salud realizar diversas estrategias que puedan involucrar a todos los actores del sistema para que de manera articulada se pueda realizar una disminución de los índices de esta problemática que agobia a la primera infancia de este departamento.

De acuerdo a los objetivos del desarrollo sostenible SALUD Y BIENESTAR “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.” Se hace necesario involucrar diversos actores que sean parte de la intervención a esta problemática, lo cual incluye la salud, la educación, los programas de atención para los niños y el saneamiento básico,

teniendo en cuenta las características de la población y las particularidades del territorio (Moran et al., 2020).

Tabla 1 Actores Involucrados en el proyecto.

Grupo Involucrado	Actor	Alcance
Saneamiento básico y agua potable	Gobierno departamental y local.	- Identificar condiciones de vida de la población infantil, destinando recursos para mejoramiento de los hogares con mayor riesgo
	Empresa de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Putumayo E.S. P	- Garantizar el acceso y suministro de agua potable en las zonas rurales de la población con carro tanques y llenado de tanques de almacenamiento.
Salud	Secretaria de salud departamental y local.	- Garantizar el Acceso a los servicios de salud de la población especialmente el área rural
	EAPB e IPS que hacen presencia en el departamento	- Realizar jornadas de atención integral en salud en el marco de la estrategia Instituciones amigas de la mujer y la Infancia (IAMI) con el fin de captación temprana de las gestantes.
Estudiantes de Administración en la Salud	ICBF, secretaria de educación departamental y local	- Realizar acciones en conjunto con la entidad para los requerimientos de alimentación y capacitación en estilos de vida saludable de la comunidad.
	Autoridades y gobernantes de la comunidad.	- Contribuir en la socialización de programas que beneficien a la población, y verificar el cumplimiento para que la población sea auto sostenible

Fuente: Elaboración propia

Es importante resaltar que las entidades más apropiadas para la realización de este proyecto son:

Sistema de Protección Social.

De esta entidad se espera obtener, como mínimo, el derecho a la salud y el trabajo debido a que estos son el conjunto de políticas públicas que se encuentran orientadas a la disminución de la vulnerabilidad y al mejoramiento de la calidad de vida de los colombianos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014).

Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Debido a los alcances que tiene este sistema en el país y las diferentes intervenciones de apoyo a las gestantes y madres en lactancia, hacen que el sector se constituya en uno de los principales actores para la difusión de los mensajes de las guías alimenticias dirigidas a esta población, como estrategia práctica para lograr una ingesta apropiada de alimentos (S&P Salud y Protección Social Consultores, 2010).

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

En la actualidad este programa cuenta con varios programas avanzados que tienen como finalidad el bienestar integral de la familia, mujer y la infancia.

El ICBF realiza con estos grupos actividades de orientación y atención preventiva, con el fin del mejoramiento de la función socializadora de la familia, además de propiciar el desarrollo integral de sus miembros y fortalecer la responsabilidad de los padres y madres en la formación y cuidado de sus hijos (*Programas y Estrategias*, 2019).

Medios de comunicación masiva.

Debido a su amplia cobertura; la radio, la televisión, la prensa y los impresos producen un impacto importante sobre las conductas alimentarias de la mayor parte de la población.

Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar.

Tabla 2. Actores y Actividades que realizan

Actores	Responsabilidad	Actividad a realizar
Estudiantes	Establecer y definir los pasos a seguir para lograr la reducción de los índices de mortalidad y morbilidad infantil en la comunidad de Putumayo.	<ul style="list-style-type: none"> - Ser encargados de la divulgación del tema de mortalidad infantil en la población. - Analizar los resultados obtenidos que se generen de la realización del proyecto y determinar si los resultados son acordes a lo esperado. - Promover el conocimiento de los altos porcentajes de mortalidad infantil en población.
Entidades de salud de la comunidad.	Garantizar cumplimiento de concientización sobre la mortalidad infantil.	<ul style="list-style-type: none"> - Ser facilitadores del proceso de concientización sobre la mortalidad infantil en las comunidades del departamento Putumayo. - Permitir y fomentar la divulgación del tema de la mortalidad infantil.
Alcaldía Municipal	Articular y acompañar a las entidades requeridas para la ejecución del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> - Ser ente facilitador para la integración entre los realizadores de la propuesta, las entidades requeridas y la comunidad, durante la ejecución del proyecto.
Madres e Infantes	Involucrarse en la ejecución del proyecto y seguir los pasos indicados para la realización exitosa de este.	<ul style="list-style-type: none"> - Implementar en su vida diaria los señalamientos que les sean enseñados para contribuir a la disminución del porcentaje de mortalidad infantil. - Participar en las charlas de divulgación referentes al tema de la mortalidad infantil

Fuente: Elaboración propia

En el Departamento del Putumayo la población menor de cinco años ha sido sin duda una de las más afectadas, en las cuales se han presentados casos de morbilidad y mortalidad, teniendo como factor principal las deficiencias nutricionales, enfermedades tropicales (Malaria, dengue etc.), infecciones intestinales, Enfermedades infecciosas y parasitarias, malformaciones congénitos, deformidad, anomalías cromosómicas, afecciones en periodo perinatal, seguido a esto enfermedades del sistema respiratorio entre otros (ASIS Putumayo, 2020). Es por esto, que para disminuir cada una de estas incidencias presentadas en esta importante población se hacen las siguientes estrategias, actividades y planes de acción a realizar en el departamento del Putumayo:

Deficiencias nutricionales

Implementación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI)

Invitar a las entidades en el municipio que pertenezcan a la estrategia IAMI, para realizar actividades de profilaxis durante el embarazo.

Implementar el Banco de leche

Establecer los beneficios de la alimentación saludable (lineamientos del consumo de grasas, azúcares, verduras y frutas) Para que la madre se alimente de forma balanceada de acuerdo con los manuales del Ministerio de Salud y Protección Social.

Promover, la culturización a las gestantes en la estrategia de madre Canguro, en especial, la alimentación, cuando el niño nace, bajo de peso, con la inclusión de alimentos sólidos y sopas. Visitas casa a casa educando en potabilización y el consumo adecuado del agua, lavado de verduras, consecuencias y riesgos en salud.

Realizar charlas para la prevención de las enfermedades de transmisión hídrica, alimentarias y de transmisión vectorial.

Enfermedades tropicales (Malaria, dengue etc.)

Estrategias de concientización y capacitación sobre la prevención de enfermedades infecciosas.

Capacitación sobre la disposición final de los residuos sólidos en las viviendas donde no tengan servicio de recolección.

Capacitación a la comunidad sobre la importancia de eliminar las aguas estancadas residuales (limpias), recolección de material inservibles y limpiezas de pesetas con la finalidad de evitar criaderos de vectores.

Capacitación y actualización de conocimientos sobre cómo prevenir las enfermedades transmitidas por vectores.

Capacitación sobre el uso adecuado y beneficio del toldillo para la prevención de enfermedades transmitidas vectoriales.

Establecer campañas de fumigación casa a casa, para cortar la cadena de trasmisión del vector, del dengue y malaria.

Infecciones intestinales, Enfermedades infecciosas y parasitarias.

Estrategia de prevención y capacitación para enfermedades parasitarias.

Realización de charlas educativas para prevenir las infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas.

Realización de charlas educativas sobre las señales de alerta de sintomático respiratorio y sintomático de piel.

Capacitación sobre Desparasitación a la población menores de edad.

Congénitos, deformidad, anomalías cromosómicas, afecciones en periodo perinatal.

Estrategias Información Educación Comunicación (IEC).

Implementar las estrategias Información Educación Comunicación (IEC) a la comunidad en general, estableciendo temas montados en la lúdica, para que realice un impacto, en la morbimortalidad en la población, explicando acciones que prevengan la mortalidad en el binomio madre e hijo.

En compañía de la ese y el ICBF implementar la estrategia de los primeros mil días, de acuerdo al manual de esta estrategia.

Capacitación a las gestantes en protocolos de bioseguridad, para la prevención del SAR – COV – 2; como causa de abortos.

Verificación de rutas de atención para las gestantes y su fruto.

Fortalecer e incrementar la asistencia a los controles prenatales, la consulta preconcepcional, que se hace necesaria para conocer el estado de salud de la mujer antes del embarazo y educarla en los cuidados del recién nacido.

Realizar búsqueda activa comunitaria a las gestantes inexistentes a los controles y la búsqueda de su adherencia a estos.

Ingresar a las madres gestantes a loa controles antes de la semana 12.

Se brindará información, educación y comunicación sobre la practicas higiénico sanitarias para prevenir afecciones en la salud oral.

Realización de charlas educativas a la población en general, en cuanto a la cultura del autocuidado y la corresponsabilidad familiar.

Realizar búsqueda activa, presencial, en la casa, de las gestantes que abandonen los controles.

Realizar capacitaciones de AIEPI comunitario.

Realización de charlas educativas para establecer la importancia de la vacunación en la población infantil.

Apoyo a las campañas vacunación contra el virus del Covid – 19.

Capacitación sobre el acceso a los servicios de salud con calidad y oportunidad para satisfacer las necesidades de la comunidad.

Línea Operativa

Plan Decenal de Salud Pública – Propuesta de Intervención

Conforme a la problemática estudiada, se ubica en la línea de gestión de riesgos para la salud, porque puede reducir la posibilidad de eventos adversos, evitables y negativos que sean perjudiciales para la salud personal, lo que también puede ser un deterioro de la situación anterior y haber, así mismo, sido evitable.

Se ha determinado que el problema radica en la línea de gestión de riesgos por tratarse de un grupo específico de individuos. Si no se realizan actividades para evitar este problema, se puede requerir un mayor consumo de bienes y servicios para otras necesidades. Como sabemos, la población tiene diferentes enfoques y el plan de atención también se formulará de otra manera, esta acción ayudará a comprender y formular estrategias a implementar con las comunidades afectadas.

Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible al que apunta

Estas actividades van encaminada a alcanzar las metas propuestas en los objetivos de desarrollos 1, 2 y 3. Fin de la Pobreza, hambre cero, salud y bienestar.

Garantizar un estilo de vida saludable y promover el bienestar de personas de todas las edades son muy importantes para construir una sociedad próspera. Las epidemias, la desnutrición y la pobreza aumentan cuando el miedo y la discriminación limitan la capacidad de las personas para acceder a los servicios que necesitan para llevar una vida saludable. Sin embargo, el propósito de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) es promover la salud y el bienestar de todos los niños.

Los objetivos 1,2 y 3 se enfocan en eliminar las muertes evitables de recién nacidos y niños menores de 5 años para el año 2030. Incluye dos metas:

1. Reducir la tasa de mortalidad neonatal en cada país a al menos 12 por cada 1.000 nacidos vivos y reducir la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años en cada país a al menos 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

El objetivo 3.2.1 está estrechamente relacionada con la meta 3.1.1, que es reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por 100.000 nacidos vivos, mientras que la meta 2.2.1 es poner fin a todas las formas de muerte materna. La desnutrición es una causa común de muerte en niños menores de cinco años. Estos objetivos están incluidos en la nueva estrategia mundial de salud de la mujer, el niño y el adolescente, que aboga por abordar las nuevas prioridades de salud infantil y poner fin a las muertes infantiles prevenibles. Los Estados miembros deben establecer sus propios objetivos y formular estrategias específicas para reducir la mortalidad infantil y monitorear los avances en la reducción del número de muertes.

Las pautas de defunción de niños mayores reflejan los perfiles de riesgo subyacentes de ese grupo etario, con un desvío respecto de las enfermedades infecciosas de la infancia y una aproximación hacia los accidentes y traumatismos, en particular ahogamientos y traumatismos causados por el tránsito. El aumento del número de defunciones por traumatismos modifica el carácter de las intervenciones destinadas a mejorar la supervivencia de los niños mayores. Las medidas del sector sanitario orientadas a prevenir y tratar enfermedades infecciosas de la primera infancia se reorientan hacia otros sectores gubernamentales, en particular los de educación, transporte e infraestructura vial, agua y saneamiento y aplicación de la ley. Todos esos sectores deben trabajar conjuntamente para prevenir las defunciones prematuras de niños mayores.

Finalidad de la propuesta

Los colombianos han logrado algunos logros en términos de condiciones de vida en materia de salud, lo que reconoce el aumento de la esperanza de vida y la disminución de la mortalidad infantil. El propósito de la propuesta es reducir la incidencia de este problema, las causas más comunes de muerte son las infecciones respiratorias agudas, las enfermedades diarreicas agudas, la desnutrición y las enfermedades tropicales, todas ellas relacionadas con los niños menores de 5 años del departamento. Es por ello que, el Putumayo, a partir de su propio conocimiento e investigación, necesita trabajar de manera transversal a los departamentos para promover el uso correcto del espacio, a fin de satisfacer las necesidades de las personas en términos de condiciones de vivienda, adecuación de servicios, salud y equilibrio ambiental. Todas estas situaciones son dignas de los esfuerzos del sistema de salud para promover la salud y prevenir enfermedades para reducir el daño que estas enfermedades causan a los niños menores de 5 años; porque el trabajo conjunto en estos proyectos promueve la aceptación y la realización de las metas propuestas.

Conclusiones

Del anterior Análisis de Situación en Salud del Departamento del Putumayo del año 2020, se puede concluir las causas de mortalidad infantil que tuvo el departamento, identificando su prioridad.

Dando como primer lugar a la mortalidad materna, considerado como un indicador principal tanto para el país como para el departamento, reflejándose en ella la calidad de los servicios de salud por parte del ente territorial, en este indicador se deberá fortalecer la salud materna en todos los ámbitos, haciendo promoción, prevención y educación por una maternidad segura, implementar estrategias que estén encaminadas a detectar los signos de peligro durante el embarazo, a enseñar la importancia de asistir a los controles prenatales y a que el gobierno departamental fortalezca las instituciones prestadoras de salud en referencia a la atención de los servicios.

Por otro lado, se identifica las muertes en los niños menores de 1 año del departamento entre ellas están las deficiencias nutricionales, enfermedades tropicales (Malaria, dengue etc.), infecciones intestinales, Enfermedades infecciosas y parasitarias, malformaciones congénitos, deformidad, anomalías cromosómicas, afecciones en periodo perinatal, seguido a esto enfermedades del sistema respiratorio entre otros, Teniendo en cuenta las anteriores causas de mortalidad es necesario que se fortalezca e incrementar la asistencia a los controles prenatales, la consulta preconcepcional que se hace necesaria para conocer el estado de salud de la mujer antes del embarazo y educar en los cuidados del recién nacido, así mismo la realizar acciones de promoción y prevención que minimicen el riesgo de estas enfermedades y ayuden a mejorar la calidad de vida de la población infantil.

Referencias Bibliograficas

Departamento Nacional de Planeación, DNP. (2019). *Objetivos de desarrollo sostenible*.

Recuperado 2021, de <https://www.ods.gov.co/es/objetivos/salud-y-bienestar>

Dirección de Epidemiología y Demografía. (2019). *Análisis de Situación de Salud (ASIS)*,

Colombia 2019 (chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fw

ww.minsalud.gov.co%2Fsites%2Frid%2FLists%2FBibliotecaDigital%2FRIDE%2FVS%

2FED%2FPSP%2Fasis-2019-colombia.pdf). MinSalud.

Informe Primera Infancia Informe Primera Infancia [Modo de compatibilidad]

(putumayo.gov.co)

Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. (2020, 9 septiembre). Organización

mundial de la salud, OMS. [https://www.who.int/es/news-room/fact-](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality)

[sheets/detail/children-reducing-mortality](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Aseguramiento al Sistema General de*

Seguridad Social en Salud. MinSalud. <https://www.minsalud.gov.co>

Mogollón, Pastrán. S.M., García, Ubaque. J.C y Martínez, Martínez. S. (2011). Determinantes sociales de la mortalidad infantil en municipios de frontera en Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina*.

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi1vNyVorv0AhXxRDABHWuMA3UQFnoEAcQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.datos.gov.co%2FSalud-y-Protecci-n-Social%2FGr-fica-Mortalidad-por-desnutrici-n-en-menores-de-%2Fxaaj-mcwe&usg=AOvVaw3qBYfT_5sMlfLCdFVzf4dk

Moran, M., (2020, 17 junio). *Salud*. Desarrollo Sostenible.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

Objetivos y Metas de desarrollo Sostenible. Obtenido de Objetivos para Transformar el Mundo:

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/sustainable-development-goals/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2008). Determinantes Sociales de la Salud.

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

Presentación departamento del putumayo. (2019). Gobernación de Putumayo.

<https://www.putumayo.gov.co/index.php/mi-departamento/presentacion>

Programas y Estrategias. (2019). Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

ICBF. <https://www.icbf.gov.co/bienestar>

S&P Salud y Protección Social Consultores. (2010). *Plan Decenal Lactancia Materna 2010–2020*

(<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/plan-decenal-lactancia-materna.pdf>). Ministerio de protección social.

Tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en menores de 5 años en Bogotá D.C. |

SALUDATA. (2020). saludcapital.

<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-transmisibles/tmotalidad-eda-menores5anos/>

Tasa de Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Menores de 5 años - Georeferenciado. (2021, 1 diciembre). Así Vamos en Salud - indicadores en salud normatividad derechos. <https://www.asivamosensalud.org/indicadores/enfermedades-transmisibles/tasa-de-mortalidad-por-infeccion-respiratoria-aguda-ira-en>

Urdinola, P. (2011). Determinantes socioeconómicos de la mortalidad infantil en Colombia, *Revista Colombiana de Estadística*, Universidad Nacional.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=89921357003>