

Propuesta de intervención en salud en el departamento del Vichada

Integrantes:

Luz Melida Villabon

Laura Stefany Bernal

Jineth Marcela Suta

Nestor Vera G

Tutora:

Camila Jiménez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Diplomado de profundización Gestión de la salud pública

15 de mayo de 2022

Tabla de contenido

Introducción	4
Objetivo General	5
Objetivos Específicos.....	5
Contextualización del problema de salud	6
Presentación del problema y Fundamentación de la propuesta.	7
Descripción de la población objeto.....	8
Actores involucrados en la propuesta	10
Entidades administradoras de planes de beneficios (EAPB).	11
Responsabilidad en la propuesta.....	15
Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar	16
Brigada de salud para menores de 5 años en zona rural.....	17
Fomentar un Centro de Recuperación Nutricional.....	17
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública.....	19
Línea de Gestión del Riesgo en Salud.....	19
Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible enfocado	21
Finalidad de la propuesta	22
Relación costo-efectividad.....	24
Relación costo-efectividad y recursos financieros:	25

Resultados esperados	27
Conclusiones	28
Referencias Bibliográficas	29

Introducción

La desnutrición en la primera infancia (0 a 5 años) es uno de los mayores problemas de mortalidad en los países con altos índices de pobreza, pueden impedir el desarrollo conductual, cognitivo y la salud, siendo uno de los factores que pueden intervenir en una productividad de trabajo futura.

Es de importancia el cuidado de las maternas desde el primer momento de la concepción esto con el fin de evitar retraso en el crecimiento durante el periodo intrauterino y en los 2 primeros años de vida. Si el infante no se alimenta en los primeros años de vida, puede tener muchas afecciones en su salud como: dificultad para el aprendizaje, comunicarse, socializar y adaptarse a nuevos ambientes y personas. El manejo de una buena nutrición es la base de defensa contra las numerosas enfermedades que dejan una huella imborrable en los niños de por vida.

Los problemas que viven las personas de bajos recursos se encaminan a tener un estilo de vida diferente al usual, estas personas muchas veces no viven en condiciones adecuadas, no cuentan con agua potable, sus viviendas se encuentran en zonas de riesgo por el cambio climático y sus servicios públicos básicos son muy limitados, cuando no hay una alimentación adecuada el cuerpo juega un papel importante ya que tiene que invertir la cantidad de sustancias alimenticias que se encuentren disponibles para poder sobrevivir.

Tener una nutrición que se encuentre en el alcance de todos desde el inicio de vida es la base fundamental para combatir las enfermedades infantiles y aún más la desnutrición infantil.

Objetivo General

Realizar una intervención de una propuesta de salud para contribuir con el conocimiento de la población acerca de la desnutrición infantil, mediante capacitaciones y un centro nutricional para disminuir los índices de mortalidad, en el Municipio de Puerto Carreño, Vichada.

Objetivos Específicos

Exponer acerca de la nutrición Infantil por medio de una charla y visualización de video explicando la problemática que afecta al municipio de Puerto Carreño, Vichada.

Implementar una brigada de Salud en niños menores de 5 años, en el municipio de PuertoCarreño, Vichada.

Analizar la situación de salud de los menores por medio de exámenes rutinarios en una consulta.

Ejecutar un centro de Recuperación Nutricional para fortalecer las condiciones de salud de los menores del municipio de Puerto Carreño, Vichada.

Contextualización del problema de salud

La desnutrición infantil es una patología que se presenta debido a la falta o insuficiencia de nutrientes presentes en dieta de un infante, lo cual puede derivar en el surgimiento de afecciones infecciosas, neumonía o malaria y que junto con procesos de atención a la salud deficientes pueden causar una alta tasa de mortalidad en los niños de poblaciones vulnerables y de bajos recursos (UNICEF, n.d.). La desnutrición es una de las principales amenazas para la supervivencia de los niños menores de 5 años que sufren de desnutrición crónica ya que son los más vulnerables en todo el mundo, en el municipio de Puerto Carreño – Vichada, desafortunadamente siguen enfrentando esta problemática a pesar de los esfuerzos que las entidades estatales vienen realizando para contribuir con su mejora.

Al evaluar el impacto podemos identificar que hay un vacío en cuanto a un diagnóstico y seguimiento del estado nutricional de los niños menores de 5 años, por tal motivo es muy importante hacer una intervención y un diagnóstico que nos facilite la determinación de un sistema de vigilancia nutricional. Según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del departamento del Vichada, en 2010 este departamento tuvo una proporción de 5.5% de desnutrición global en niños de 0 a 5 años, superando la Tasa de Desnutrición Global de la Nación. Según el informe de rendición de cuentas del año 2011, en el año 2009 el 0.10% de los menores de edad presentaron Desnutrición Crónica en el departamento de Vichada, esta cifra es menor a las registradas para Colombia en 2005, donde el 12.1% de los casos corresponden a menores de 5 años.

Presentación del problema y Fundamentación de la propuesta.

Las principales causas en el aumento de las tasas de mortalidad de los niños menores de cinco años se presentan principalmente por la falta de competencias y la falta de articulación entre los actores de los sistemas de seguridad y salud, específicamente en aspectos relacionados con malas condiciones sanitarias y dificultades en el acceso a servicios de salud, dificultades en el tiempo respuesta ante conflictos frente a las autoridades sanitarias del territorio, lo que a su vez implica un mayor porcentaje de dificultades en la ejecución de planes y actividades, falta de condiciones sociales de calidad y estilos de vida poco saludables, adicionalmente, se evidencian dificultades en la prestación de servicios de salud para personas en condición de maternidad y lactancia, pacientes menores de 10 años y falta de educación sexual y reproductiva (Arroyave, 2009; MinSalud, 2012; Valencia et al., 2019).

Descripción de la población objeto

Para el 2020 hay 16.794 niños, y con una proyección para el 2023 de 16.618, que corresponden a nuestra población objeto (ASIS, 2020) Una gran parte significativa de la población Vichadense pertenece a comunidades indígenas como los Sikuanis, Piapocos, Cubeos, Piratapuyos, Piaroas, Curripacos, Puinabes; esta parte de la población representa casi el 3% de la población originaria de la región pacífica; estas comunidades se ubican en municipios como Cumaribo, La Primavera, Puerto Carreño y Santa Rosalía (Bejarano, 2010; DANE, 2020b; Hoffmann, 2007; Interior & Colombia, 2013).

El municipio de Cumaribo hay 45 resguardos, en el municipio de primavera hay 3 resguardos, en Santa Rosalía hay un resguardo y en Puerto Carreño (elegido para la intervención) hay actualmente 2 resguardos indígenas (Sinic).

Desde el año 2005-2018, la tasa de mortalidad en los niños menores de 1 año para el Municipio de Puerto Carreño, varía según el año; el año 2009 fue en el que se registró la tasa de mortalidad más alta llegando al 9,15% de 100 mil habitantes, siendo la segunda causa más importante, la de desnutrición. (ASIS, 2020).

En la población infantil la tasa de mortalidad por desnutrición cambia, llegando a ser la primera causa de la mortalidad que va desde 1 a 4 años en esta población, teniendo la tasa más alta 145,35 en el año 2005.

La mortalidad de la niñez es un indicador de las condiciones de vida de la población y de las oportunidades sociales de desarrollo de la comunidad y de los esfuerzos sociales para proteger a los niños, como los seres más vulnerables. Con excepción de ciertas malformaciones mayores incompatibles con la vida, la mayoría de las muertes en menores

de un año son prevenibles y es imprescindible como indicador de monitoreo del derecho a la salud. La sobre mortalidad infantil puede interpretarse como una brecha en la implementación del derecho a la salud y producto de discriminación estructural. (Zarco, 2020).

Las condiciones geográficas del departamento de Vichada, especialmente del municipio de Puerto Carreño, dificultan el acceso tanto a las madres gestantes como a la población rural a las instituciones de salud ya que variables como la altitud, el relieve, las características hidrográficas, la temperatura, la humedad, y la presencia de zonas de riesgo, pueden ejercer efectos riesgosos en el traslado a las entidades. Por tal motivo es importante promover la canalización de controles prenatales desde las comunidades lejanas hasta las instituciones de salud (ASIS, 2020).

De lo anterior se puede determinar que la edad más vulnerable en cuanto al tema de nutrición es la que va de 1 a 4 años, esto se debe a que en esta etapa de vida, se comienza con la alimentación complementaria, y por los factores geográficos y económicos que tienen estas comunidades, se dificulta la alimentación adecuada de los menores, sin dejar atrás las creencias culturales que llevan estas personas el cual resulta ser un factor muy importante que lleva como consecuencia enfermedades y hasta la muerte en los niños.

Actores involucrados en la propuesta

Para la implementación de esta propuesta tenemos como objetivo principal reducir la tasa de mortalidad por desnutrición en niños menores de cinco años de las comunidades del municipio de Puerto Carreño, Vichada; es muy importante la intervención de entidades gubernamentales como los agentes regionales del Ministerio de salud, entre los cuales se cuentan organismos como la Secretaría de Salud Departamental o Municipal y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF); también es necesaria la intervención de organizaciones no gubernamentales, las agencias de las naciones unidas que tengan presencia en el territorio: PNUD, el Programa Mundial de Alimentos, Unicef, FAO, entre otras, adicionalmente se debe contar con la participación de los resguardos indígenas y las comunidades comprometidas con la intervención. En este caso debido a que los representantes de las comunidades indígenas cuentan con un papel fundamental para el desarrollo de actividades y en el dialogo con otros representantes y organizaciones, se tomaran como actores principales en el desarrollo de esta propuesta; entre estos actores buscamos soluciones pertinentes a la problemática que estamos trabajando, requerimos seguimiento de profesionales de la salud como médicos, psicólogos, nutricionistas etc. La principal organización para la ejecución de este proyecto es el UNICEF, ya que nos permitirá garantizar la protección de los derechos de los niños más vulnerables.

Con esta propuesta buscamos disminuir la mortalidad de los niños menores de cinco años mediante el mejoramiento de la capacidad del sistema de salud realizando seguimiento de los pacientes para verificar que si están en su proceso recuperación y de esta forma evitamos posibles recaídas a corto y mediano plazo, garantizando el acceso a un

sistema de salud de calidad y vida digna como lo establecen los objetivos de desarrollo sostenible.

El departamento para la Prosperidad Social anunció que se llevara a cabo procedimientos para dar inicio a proyectos que permitan establecer la talla y peso de las familias en extrema pobreza, adicional por parte del ICBF y el instituto nacional de salud, se llevaran acciones investigativas que permitan identificar características climáticas y epidemiológicas que causan el aumento de las tasas de mortalidad en niños, a continuación nombro algunos de los entes gubernamentales y su función principal.

Entidades administradoras de planes de beneficios (EAPB).

Garantizar que la población menor de 5 años y las madres gestantes tengan una atención de calidad con una cobertura total en el desarrollo de la intervención, suministrando personal de salud para la misma.

Alcance: Realizar los Análisis de Situación en Salud territoriales y la Caracterización de la población afiliada a las Entidades, realiza los análisis de riesgos, las características y circunstancias individuales y colectivas que orientan la gestión del riesgo, la identificación de prioridades y el desarrollo de estrategias de intervención.

Función: Elaborar la caracterización poblacional de toda la población a su cargo en los departamentos, distritos y municipios donde tenga población afiliada, con frecuencia anual; gestionan el riesgo de sus afiliados, trabajan y se articulan con las IPS y las entidades territoriales concertando acciones conjuntas teniendo en cuenta la priorización territorial; teniendo en cuenta que la información resultante de la caracterización debe integrarse al Análisis de la Situación de Salud territorial y que la priorización de la caracterización forma parte del proceso de formulación del Plan

Territorial de Salud y a su vez forma parte de la priorización en salud pública que deben realizar las entidades territoriales según el Plan Decenal de Salud Pública.

Médicos nutricionistas: Realiza charla a las familias habitantes del municipio de Puerto Carreño acerca de la alimentación de los menores de 5 años.

Médicos generales: Encargados de solicitar exámenes rutinarios de sangre para determinar el nivel de albumina, calcular índice de masa corporal y estudios antropométricos

Personal de Enfermería: Se encargará de analizar la curva de desarrollo y crecimiento de cada menor si la tiene, sino se le suministrará para sus respectivos controles.

Gobernación municipal: Se encargará de dar los permisos necesarios para disponer del personal del departamento para realizar las actividades.

Alcance: La Gobernación Municipal tendrá que desarrollar los diferentes planes para el subsidio de alimentos, mediante bonos alimentarios, comedores comunitarios, centros de recuperación nutricional, además del sistema de protección social, a través de programas de asistencia alimentaria como minicadenas de abastecimiento y bancos de alimentos.

Función: Acatar la resolución 4796 de 2008 “por medio de la cual se reglamenta la atención por brigadas o jornadas de salud, se adoptan estándares de condiciones técnico- científicas para la habilitación de unidades móviles acuáticas y se dictan otras disposiciones” (Minsalud, p. 1, 2008). La cual manifiesta las condiciones para realizar las jornadas de salud.

Instituto Colombiano del Bienestar familiar: Encargado de brindar el centro de recuperación Nutricional a los menores de 5 años, con problemas de desnutrición.

Brindará la instalación y el personal de salud.

Alcance: El (ICBF) desarrollara las estrategias dentro de una perspectiva pedagógica, familiar y social, encaminada a la atención y prevención de la desnutrición infantil desde la gestación.

Médico General: Encargado de realizar la valoración de cada paciente al ingreso del centro.

Médico Nutricionista: Proponer e implementar estrategias para la evolución de los menores con problemas de desnutrición

Personal de Enfermería: Realizará de manera rigurosa el seguimiento de la evolución del paciente, realizará exámenes rutinarios y suministrará medicinas si es necesario.

Psicólogo (a): Encargado de realizar análisis y acompañamiento psicológico al menor.

Secretaria Departamental de salud: Se encarga de suministrar el personal de la salud para la brigada (Médicos y personal de enfermería).

Alcance: La secretaría departamental de salud junto con el personal suministrado trabaja en las actividades propuestas para la brigada verificando el estado de salud de los participantes.

Función: Reunir personal de salud para el ejercicio de las actividades a realizar.

Médicos nutricionistas: Realiza charla a las familias habitantes del municipio de Puerto Carreño acerca de la alimentación de los menores de 5 años.

Médicos generales: Encargados de realizar exámenes rutinarios a los menores de esta población, como frecuencia cardiaca, saturación, entre otros.

Personal de Enfermería: Se encargará de analizar la curva de desarrollo y crecimiento de cada menor si la tiene, sino se le suministrará para sus respectivos controles.

Área de epidemiología y vigilancia en salud pública: Entrega información sobre los usuarios y personas que se encuentran ubicados en zonas rurales pertenecientes a las entidades prestadoras de servicios de salud.

Alcance: Esta área analiza la información que se tiene en la IPS acerca de las condiciones de la población afiliada, así como también observa de manera detallada el proceso ejecutado en las actividades.

Función: Vigilar y controlar el proceso sistemático de las campañas realizadas.

Epidemiólogo: Realiza el proceso de análisis y observación de los eventos que se presenten en la brigada de salud.

Teniendo en cuenta que el desarrollo de esta propuesta tiene como objetivo principal disminuir la tasa de mortalidad por desnutrición en niños menores de cinco años de las comunidades mencionada anteriormente en el municipio de Puerto Carreño departamento de Vichada, es necesaria la intervención de entidades gubernamentales como los agentes regionales del Ministerio de salud, entre los cuales se cuentan organismos como la Secretaría de Salud Departamental o Municipal y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Responsabilidad en la propuesta

Nosotros como administradores de salud cumplimos un papel fundamental ya que debemos garantizar que toda la población cuente con atención integral al sistema de salud, en este caso con un enfoque a la prevención de la mortalidad infantil, realizando actividades para la prevención de las mismas o fomentando estilos de vidas saludables desde el primer día de nacidos donde la lactancia materna juega un papel fundamental en el proceso de crecimiento, por ello se requiere el apoyo de estas entidades como lo es la secretaria de salud, las IPS, las EPS, quienes son el pilar para la ejecución de las actividades para ayudar a que las familias de bajos recursos reciban una ayuda por parte de nosotros y transformar la vida de estos niños desde su nacimiento.

Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar

Charla y video en Salón comunitario del Municipio de Puerto Carreño, Vichada sobre “nutrición adecuada en niños menores de 5 años”.

Objetivo: Crear conocimiento a las familias sobre los factores de riesgo que afectan la desnutrición en niños menores de 5 años.

Metodología: Se manejará una lista de chequeo donde se suministra información de las personas que asisten a las entidades claramente para hacer parte de este grupo debe tener como requisito un menor de 5 años, esto con el fin captar información relevante para evidenciarlas necesidades socioeconómicas de la población y llevar una estadística. En los servicios de pediatría y maternidad en las entidades prestadoras de servicios de salud junto con el personal de salud pública de las entidades (enfermería) se prepara material con información como dietas, recetas de alimentos fáciles y rápidos, se realiza explicación del tema y se evalúa con el fin que la información si haya sido captada por cada familiar del menor.

Nuestro enfoque no solo va a ser en la parte nutricional, también lo cual va de la mano tener el esquema de vacunación de los niños al día, fomentar un entorno saludable encuan to a dejar a un lado el sedentarismo a tan temprana edad, esto con el fin de realizar seguimiento y estar seguros de que se está cumpliendo con lo propuesto.

La charla y el video se socializará a los Padres de los menores participantes de la actividad, ya que desde ellos se comienza con una alimentación responsable para los menores, se brindará información acerca de los alimentos nutricionales para los niños y los inadecuados para ellos.

Brigada de salud para menores de 5 años en zona rural.

Objetivo: Analizar condiciones de vida de las familias en zona rural del municipio de PuertoCarreño, Vichada especialmente en los menores de 5 años.

Metodología: Con personal de la salud (Médico Pediatra y enfermeras) se realiza desplazamiento a las zonas rurales del departamento en compañía del equipo de bomberos y la policía con el fin de poder llegar a cada rincón y conocer las condiciones de vida que tiene la población. Se obtienen los equipos necesarios para realizar la revisión física de los niños como: talla, peso, tensión arterial, equipo de otorrinolaringología y temperatura.

Se realiza ingreso a las viviendas y se realiza una encuesta y el debido consentimiento informado a sus padres o la persona responsable para examinar a los niños. Recopilando esta información podemos evidenciar si hacen parte del sistema de salud ya sea por régimen contributivo o subsidiado y brindarles información a sus padres o la persona responsable de cómo manejar la nutrición con los niños menores de 5 años para que tengan buena calidad de vida, se les deja material de un plan nutricional que sea asequible para ellos según el caso.

Con esta información podemos evidenciar si las personas cuentan o no con un plan de salud, esto nos ayuda a realizar el seguimiento junto con las entidades competentes para que tengan el acceso adecuado a la salud y no se vulneren los derechos.

Fomentar un Centro de Recuperación Nutricional

El Centro de Recuperación Nutricional es una modalidad de atención intramural que busca la recuperación del estado nutricional de niños menores de 5 años, sin patología agregada, que cumplan con los criterios establecidos.

Metodología: Este cuenta con la participación de un equipo interdisciplinario y personal de apoyo, quienes desarrollan acciones de atención en salud, nutrición, alimentación, suministro de complementos nutricionales y además enfoca esta promoción y prevención en salud y nutrición en un trabajo conjunto con la familia. En el CRN se brinda atención aproximadamente 30 días por parte de un equipo interdisciplinario conformado por un médico, nutricionista, trabajador social y auxiliar de enfermería que brindan las atenciones necesarias para lograr la recuperación del estado nutricional en compañía de sus Padres para fortalecer el desarrollo nutricional del menor, con esto se espera Prevenir las muertes evitables por y asociadas a la desnutrición aguda en la primera infancia.

Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública.

El plan decenal de salud pública plantea proyectos y actividades llevados a cabo por organizaciones o autoridades sanitarias permitentes, estas actividades son realizadas en la comunidad objetivo con el fin de implementar técnicas sanitarias y pedagógicas que permitan la disminución de los principales riesgos a los que se enfrenta la población y que puede ser la causa principal de defunción. Estas estrategias se llevan a cabo gracias al trabajo conjunto de políticas y normas así como el apoyo de las organizaciones pertinentes hacia la comunidad con previa planificación, dirección, coordinación, integración, vigilancia y administración y fiscalización de recursos; esta estrecha comunicación entre los actores principales facilita la implementación y desarrollo de metodologías coordinadas en las que se enfoca principalmente la atención médica, la revisión y el tratamiento de la población por parte de los entes encargados. (MinSalud, 2012).

El Plan Decenal de salud pública tiene una línea operativa desarrollada para nuestra propuesta:

Línea de Gestión del Riesgo en Salud

En el departamento del Vichada durante los 13 años revisados se observó periodos de aumento en mortalidad Neonatal debido a las condiciones geográficas dificultan el acceso de las gestantes a las instituciones de salud del Departamento ubicados en los cascos urbanos. (ASÍS Vichada 2020)

La tasa de mortalidad de niños menores de cinco años es la probabilidad por cada 1.000 nacimientos de que un neonato muera antes de cumplir cinco años. La muerte de un niño es una pérdida trágica. Sin embargo, según el informe de objetivos de desarrollo del Milenio de 2008, todos los años mueren alrededor de 10 millones de niños antes de cumplir

5 años. La mayoría de estos niños viven en países en desarrollo y mueren como resultado de una enfermedad o una combinación de enfermedades que se pueden evitar con métodos ya existentes y de bajo costo. (ASÍS Vichada 2020)

Plantear estrategias como las anteriormente mencionadas promueven la canalización de controles prenatales desde las zonas lejanas a las instituciones de salud, así como incentivar a la población en la participación de eventos en las entidades prestadoras de servicios de salud en los cuales se pretende enfocar una buena educación a las madres para así favorecer y promover vidas saludables.

Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible enfocado

El desarrollo de la actividad en el presente trabajo se basa en los objetivos de desarrollo sostenible que tienen como objetivo “Eliminar las barreras y limitaciones de la población para gozar de salud y calidad de vida”, el trabajo se va a enfocar básicamente en:

Hambre cero, Salud y Bienestar y Reducción de las desigualdades. Para esto nos remitimos en el “Plan contra la desnutrición” fomentado por el Departamento Nacional de Planeación de Colombia y que tiene como objeto “Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejorar la nutrición y promover la agricultura sostenible” (ODS, 2015).

Este proyecto propone acciones que permitan disminuir totalmente los casos de hambre y desnutrición, ya que se espera que para el año 2030 la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años se reduzca en por lo menos 1.8 muertes por cada cien mil menores específicamente en territorios como Vichada, La Guajira, Chocó, Guainía, Norte de Santander, Risaralda y Cesar (Hambre Cero - La Agenda 2030 En Colombia - Objetivos de Desarrollo Sostenible) (ODS, 2015).

Finalidad de la propuesta

El inicio de la vida lo podemos catalogar desde el momento de la concepción por ello nos enfocamos en las maternas que hacen parte del proceso de desarrollo en nuestra vida la cual es una etapa importante en nuestro proceso de vida, si tenemos una buena nutrición con seguridad podemos obtener un crecimiento y desarrollo ideal, sin embargo parte importante para cumplir el objetivo de tener una buena nutrición es : combatir con los problemas sociales y económicos, determinantes sociales y la genética que siendo tratada desde un inicio lo que puede ser perjudicial se puede convertir en vida saludable.

En Colombia la malnutrición es un problema de interés en salud pública que afecta a los menores de 5 años, generando consecuencias en el desarrollo físico y cognitivo a lo largo de su ciclo vital. (Barrera, Ramos y Castañeda, 2020, pág. 2).

La tasa de mortalidad de niños menores de cinco años es la probabilidad por cada 1.000 nacimientos de que un neonato muera antes de cumplir cinco años. La muerte de un niño es una pérdida trágica. Sin embargo, según el informe de objetivos de desarrollo del Milenio de 2008, todos los años mueren alrededor de 10 millones de niños antes de cumplir 5 años de edad. La mayoría de estos niños viven en países en desarrollo y mueren como resultado de una enfermedad o una combinación de enfermedades que se pueden evitar con métodos ya existentes y de bajo costo (ASIS, 2020).

En base a lo anterior nuestra propuesta busca un impacto en la población menor a 5 años en el departamento del Vichada, teniendo como objetivos los siguientes.

Realizar un trabajo junto con epidemiología para comprender los determinantes que causan el alto índice de mortalidad infantil.

Llevar a cabo las estrategias y actividades para fomentar estilos de vidas saludables. En base a las actividades propuestas realizar seguimiento a la población que se encuentre en más riesgo para así mantener una infancia sana evitando la desnutrición.

Los resultados tienen un impacto en la sociedad ya que se quiere no solo se está fortaleciendo la parte de salud si no el tema socioeconómico que tiene afectada a la mayor parte de la población.

Finalidad de la propuesta es hacer énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.

La propuesta pretende mejorar la nutrición de los niños menores de cinco años para el año 2030 en el municipio de Puerto Carreño, disminuyendo la tasa de morbilidad y asegurando una niñez sana y por ende buen porvenir, enriqueciendo su entorno familiar y social lo que le aportará al desarrollo de la comunidad.

Según el ASIS en el departamento del Vichada y principalmente la problemática planteada en el municipio de Puerto Carreño, se identifican algunos resultados positivos de las estrategias propuestas, los que traduce una reducción en los costos de intervención en la comunidad, porque se pretende disminuir la tasa de morbimortalidad de los niños menores de cinco años, garantizándoles un buen desarrollo social, por otra parte, si no se toman las medidas pertinentes de manera prioritaria será más costoso para el sistema de salud, porque tendrá que manejar las consecuencias que trae la desnutrición, implicando una mayor.

Inversión de recursos económicos y humano. Con la propuesta presentada se busca intervenir a la población menor de cinco años de la siguiente manera:

Analizar las determinantes, problemáticas y circunstancias que contribuyan a la disminución de la desnutrición en menores de cinco años de la región.

Generar los medios para mejorar los programas actuales y actividades propuestas para aplicar a la promoción y el bienestar en la población de la propuesta.

Constituir las Estrategias, que disminuyan los indicadores de la morbimortalidad para tener una población de primera infancia saludable.

Capacitar a la población en especial padres y cuidadores en hábitos de vida saludable, donde se incluyan además las madres gestantes lo cual traerá cambios importantes en la salud de los menores de cinco años.

Los indicadores relacionados previamente contribuirán para mejorar los resultados y presentarán aspectos positivos en el ámbito social, cultural, y económico.

Relación costo-efectividad

Para el sistema de salud incentivar programas de promoción y prevención, reduciendo los costos en salud con relación a patologías, siempre es más importante mantener la población sana y para disminuir los riesgos y no tener que costear tratamientos, hospitalizaciones, medicamentos entre otros.

Costos: Los programas de prevención y promoción de la salud se aplican no sólo por razones epidemiológicas si no también razones económicas. Según la propuesta planteada,

se identifican entre otras, la necesidad de suplementos dietarios, que ayuden a mejorar calidad en la nutrición de esta población, los cuales se trataran y formularan a través de los profesionales (nutricionistas), exclusivamente para población que no cumpla con los estándares nutricionales.

Efectividad: Se podrán medir los objetivos planteados mediante las actividades ejecutadas; para obtener un resultado positivo debemos trabajar transversalmente con los diferentes sectores de la población involucrada (madres gestantes y niños menores de 5 años).

Relación costo-efectividad y recursos financieros:

Para mitigar la desnutrición en madres gestantes y niños menores de 5 años recurriremos al suministro de productos como la bienestarina, como un suplemento dietario, con esto se pretende mejorar el aporte de nutrientes en la población foco. Suplementar con productos a base de hierro a mujeres embarazadas y proveer alimentos complementarios fortificados son de las intervenciones más caras; se plantean estrategias nutricionales cuyo costo sea bajo y cuya efectividad sea alta para disminuir la incidencia de enfermedades, estas estrategias desempeñan un papel importante en la recuperación y preservación de la salud.

Los programas de promoción y prevención demuestran ser altamente costo- efectivas ya que realizar este tipo de intervenciones permite tener un bajo costo comparado a los procedimientos y tratamiento de un menor enfermo.

Con respecto a las charlas propuestas en una de nuestras estrategias se realizan en instituciones donde se cuenta con el personal idóneo para la realización de ella, así como una infraestructura física ya dispuesta, simplemente es educar lo cual no tiene ningún costo lo cual no se iguala con el alto costo que implica el tratamiento de una patología producida por

la malnutrición.

La efectividad sin duda alguna va de la mano de los actores que hacen parte de esta estrategia y de las familias de los menores, en este caso va dirigido a las maternas, madres gestantes y madres, a quienes se les realizara un seguimiento para asegurarnos que sigan los lineamientos captando la atención de ellas que vean esta estrategia como algo necesarios para vida de tanto de ellas como de sus hijos.

Resultados esperados

Aumentar la educación en alimentación en las mujeres gestantes, mujeres lactantes las diferentes comunidades indígenas mediante la implementación de herramientas pedagógicas que permitan identificar a los niños con síntomas de desnutrición. La visualización y focalización de mujeres en embarazo y los niños en riesgo de desnutrición para el seguimiento médico desde la gestación.

El uso correcto del agua y los procesos de potabilización lo que permitirá disminuir el índice de enfermedades infecciosas causadas por la falta de higiene. Teniendo en cuenta que una de las enfermedades más frecuentes en los niños es la diarrea, causando una rápida deshidratación y el aumento de las probabilidades de sufrir infecciones difíciles de tratar en condiciones higiénicas bajas, se proyecta que con las actividades proyectadas en el presente trabajo se disminuya la cantidad de casos de desnutrición en Puerto Carreño en. Fomentar el control de plagas en el municipio, con el fin de disminuir la presencia de roedores e insectos portadores de enfermedades.

Conclusiones

Teniendo en cuenta la ubicación geográfica del Departamento del Vichada, especialmente del municipio de Puerto Carreño, se puede concluir que esta es una causa importante de la desnutrición que está viviendo la población Infantil, ya que las vías de acceso son limitadas y por ende el tema del trabajo también se limita sin transporte, esto conlleva a que las comunidades no adquieran beneficios económicos dignos; adicional en esta población existen diferentes culturas indígenas que también impiden la alimentación de los menores de una manera adecuada. Cabe aclarar que los gobiernos deben otorgar el derecho a la salud a las comunidades independientemente de su ubicación y sus culturas, es indispensable el desarrollo efectivo de los menores y el goce efectivo en la atención en salud.

Referencias Bibliográficas

Barrera D., Ramos N. Castañeda, Jorge A. (2020). Prevalencia de Mal Nutrición en Menores de 5 años. Comparación entre Parámetros OMS y su Adaptación a Colombia. Revista Universidad y Salud. Revista Universidad y Salud.

<https://dx.doi.org/10.22267/rus.202201.179>.

Gobierno de Colombia (s/f). Sistema Nacional De Información Cultural Sinic. Población-Vichada.

<https://www.sinic.gov.co/SINIC/ColombiaCultural/ColCulturalBusca.aspx?AREID=3&SECID=8&IdDep=99&COLTEM=216#:~:text=En%20el%20municipio%20de%20Puerto,Santa%20Rosal%C3%ADa%20hay%20un%20resguardo>.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2019, 12 de diciembre). Señales para detectar la desnutrición Infantil a Tiempo. <https://www.icbf.gov.co/ser-papas/senales-de-alertadeladesnutricióninfantil#:~:text=La%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20es%20una,estado%20nutricional%20de%20la%20ni%C3%B1ez>.

Ministerio de Salud y de la Protección Social (2020). *Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud, municipio de Puerto Carreño Vichada*.

Ministerio de Salud y Protección Social (2008, 27 de noviembre). *Resolución 4796*. <http://www.saludcapital.gov.co/Documents/RESOL.%204796%20DEL%2027%20NOV%202008%20BRIGADAS%20DE%20SALUD.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. *Análisis de la situación en Salud (ASIS) del*

municipio de Puerto Carreño, Vichada

(2020).<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/Forms/DispForm.aspx?ID=22815>

Naciones Unidas (2015). *Objetivos de Desarrollo*

Sostenible.<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Zarco, V (2020). *Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Departamento de Vichada 2020*.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/Forms/DispForm.aspx?ID=22815>