

Análisis de la Situación de la Malaria, Comuna 5, Tumaco, Colombia.

Sandra Patricia Espinosa Mora

Angie Paola Herrera Uribe

Yohanna Villamarin López

Asesora

Nidia Carolina Naranjo

Universidad Nacional Abierta y A distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Administración es Salud

2023

Resumen

A nivel mundial, se ha observado un aumento en los casos de malaria, pero una disminución en las muertes asociadas, lo que indica avances en su tratamiento y control. En Colombia, la malaria ha experimentado un incremento del 34% en 2019, principalmente en áreas rurales y dispersas. Tumaco es uno de los municipios más afectados, incluso con casos de malaria urbana. La presencia de la enfermedad en estas comunidades se ve agravada por determinantes sociales como la pobreza, la falta de viviendas adecuadas y un sistema de salud deficiente.

En el barrio 20 de Julio en Tumaco, la malaria se encuentra altamente incidida debido a la falta de viviendas adecuadas y a la desinformación. Para abordar esta situación, se propone la investigación acción participativa (IAP), que implica involucrar a los miembros de la comunidad en la toma de decisiones y acciones para prevenir y controlar la enfermedad.

A nivel regional y nacional, se han implementado iniciativas como la Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria (IREM) para reducir la incidencia de la enfermedad. La participación comunitaria y la capacitación son elementos fundamentales en estos esfuerzos. Es crucial mejorar el conocimiento de la población sobre el manejo y prevención de la malaria, además de promover medidas de higiene ambiental y recolección de basura para eliminar los criaderos de mosquitos.

Por lo anterior la Malaria continúa siendo un desafío importante para la salud pública, especialmente en áreas rurales y vulnerables. Es necesario abordar los determinantes sociales y fomentar la participación comunitaria en la prevención y control de la enfermedad. Con enfoque multidimensional y acciones coordinadas, es posible reducir la incidencia de la malaria y avanzar hacia su eliminación en las comunidades afectadas.

Palabras claves: Análisis, malaria, enfermedad, tumaco, colombia.

Abstrac

An increase in malaria cases has been observed, but a decrease in associated deaths, indicating advances in its treatment and control. In Colombia, malaria has experienced an increase of 34% in 2019, mainly in rural and dispersed areas. Tumaco is one of the most affected municipalities, even with cases of urban malaria. The presence of the disease in these communities is compounded by social determinants such as poverty, lack of adequate housing, and a poor health system.

In the 20 de Julio neighborhood in Tumaco, malaria is highly affected due to the lack of adequate housing and misinformation. To address this situation, participatory action research (PAR) is proposed, which involves involving community members in decision-making and actions to prevent and control the disease.

At the regional and national level, initiatives such as the Regional Initiative for the Elimination of Malaria (IREM) have been implemented to reduce the incidence of the disease. Community participation and training are critical elements in these efforts.

It is crucial to improve the knowledge of the population about the management and prevention of malaria, in addition to promoting environmental hygiene measures and garbage collection to eliminate mosquito breeding sites.

In summary, malaria remains a major public health challenge, especially in rural and vulnerable areas. It is necessary to address the social determinants and encourage community participation in the prevention and control of the disease. With a multidimensional approach and coordinated actions, it is possible to reduce the incidence of malaria and move towards its elimination in affected communities.

Keywords: Analysis, malaria, disease, Tumaco, Colombia.

Contenido

Introducción	7
Objetivos	9
Objetivos Específicos	9
Contextualización del problema de salud.....	10
Descripción de la población objeto	15
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta	16
Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar.....	21
Metodología.	22
Tipo de estudio e Investigación Acción participativa (IAP).	22
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública	29
Objetivos de desarrollo sostenible.....	31
Objetivo N°3: Salud y bienestar.....	31
Objetivo N° 11: Ciudades y Comunidades Sostenibles	31
Finalidad de la Propuesta	32
Conclusiones	33
Referencias.....	35

Índice de Tablas

Tabla 1. Actores de intervención	17
Tabla 2. Plan de actividades.....	24

Índice de Ilustraciones

Ilustración 1. Distribución de casos de malaria según grupos de edad y sexo.....	11
Ilustración 2. Comportamiento de la morbilidad por malaria en Colombia 2010-2019	13
Ilustración 3. Comportamiento de la morbilidad por malaria en Colombia 2010-2019	13

Introducción

La malaria o paludismo es una enfermedad febril aguda causada por parásitos del género Plasmodium, que se transmiten al ser humano a través de la picadura de los mosquitos hembra infectados del género Anopheles. Esta enfermedad es prevenible y curable de ser tratada de manera adecuada, sin embargo, es altamente mortal, según el tipo de parásito, edad del paciente y su salud actual. (Ministerio de Salud, 2020).

Esta enfermedad es considerada una enfermedad de Salud Pública, en Colombia es endémica en una gran porción del territorio, no es ajena puesto que ya que casi el 80% de la población rural Colombia se encuentra por debajo de los 1600 metros sobre el nivel del mar, condiciones o factores geográficos, climáticos y epidemiológicos que contribuyen a la presencia de la enfermedad.

La malaria se manifiesta en zonas inestables con patrones endémicos, peligrosa en un alto porcentaje es capaz de terminar con la vida de sus víctimas, a través de este escrito se realiza el análisis de esta enfermedad en la población de Tumaco (comuna 5, barrio Buenos Aires), mediante este documento se pretende recopilar información existente en estudios desarrollados por importantes entidades como la Organización Mundial de la Salud, el Instituto Nacional de Salud, el Ministerio de Salud y protección Social, el Dane, el Sivigila entre otros, identificar las zonas de mayor presencia de esta enfermedad; seguido a esto se revisan actores participantes en el proceso salud-enfermedad, promoción y prevención, se muestra una contextualización de la enfermedad a nivel global enfocando la región y la zona, se establece un plan de acción a través de estrategias con el cual se pretende impactar de forma positiva en la zona.

A través de acciones se plantea realizar actividades, desde el rol como administrador en salud, se puede actuar como facilitador en la promoción de ciertas actividades que contribuyan a la concientización, educación e implantación de diferentes estrategias en salud

para la comunidad, de esta manera mitigar o disminuir de alguna manera la morbilidad y mortalidad a causa de esta enfermedad.

Objetivos

Contribuir en la construcción de programas de promoción y prevención de la enfermedad, en coordinación con los diferentes entes Locales, territoriales y nacionales, para garantizar el cumplimiento de los diferentes objetivos expuestos en cada programa en pro de brindar una mejor calidad de atención en salud a la población.

Objetivos Específicos

Entender la situación actual de los habitantes de Tumaco, analizar su forma de vida para establecer medidas de prevención en el caso de la malaria al alcance de la comunidad.

Documentar a través de estudios existentes como los determinantes sociales influyen en la progresión de una enfermedad, sus formas impacto y las posibles estrategias de prevención.

Procurar a garantizar una mejor atención en salud a la población mediante el seguimiento de las principales enfermedades que puedan afectar a los habitantes del municipio en todas sus edades.

Contextualización del problema de salud

La Malaria, es una enfermedad producida por un parásito de la clase Plasmodium, esta enfermedad puede ser causada por diferentes especies de este parásito (*Falciparum*, *vivax*, *malariae*, *ovale*, *knowlesi*), en el continente Americano han sido notificada la existencia de las tres primeras especies, se transmite de manera vectorial en su mayoría lo que quiere decir solamente por medio de picadura de la hembra del zancudo género *Anopheles*, ; estudios publicados manifiestan que solo la hembra porque esta se alimenta de sangre para conseguir madurar sus huevos, el macho por su parte se dice que no pican debido a que se alimentan únicamente de néctar y jugos vegetales, sin embargo, se puede contagiar de un humano a otro de manera vertical sucede cuando la mujer embarazada está infectada y se lo transmite a su feto a través de la placenta, otra manera de transmitir la enfermedad es por medio de transfusiones sanguíneas esto sucede cuando la persona donante tiene o ha tenido la enfermedad, sucede lo mismo en el trasplante de órganos en el que el donante es una persona que ha padecido la infección, acá la importancia de los estudios previos a un procedimiento médico, para finalizar se han registrado casos de transmisión de la enfermedad al realizar una mala práctica médica, en la que se comparten agujas endovenosas usadas en personas infectadas.

Esta enfermedad ha sido considerada por años como una enfermedad de salud pública, puesto que constituye la causa de enfermedad y muerte de un número importante de personas en todo el mundo, en el 2018 y 2019 se notificaron 457 millones de casos a nivel mundial, en las Américas para el año 2021 se registraron 520.000 de casos de Malaria y alrededor de 120 muertes, cifras significativas, ahora bien, entre el 2015 y el 2021 hubo un 8% de aumento en los casos de Malaria pero un 29% de reducción en muertes.

Puntualmente en Colombia para el 2019 esta enfermedad incremento en un 34%, en comparación con años anteriores, siendo las zonas rurales y dispersas las más afectadas por

su ubicación geográfica, en Colombia la malaria se concentra en la

“región Pacífica en los Departamentos de Chocó, Cauca Nariño y Buenaventura, en un 50-60%, seguidas por la región Urabá, Bajo Cauca, Alto Sinú con un 20 al 30%, Amazonia con un porcentaje que val de 5-10, finalmente las zonas donde se ha reportado un menor número de casos son Orinoquia-Centro Oriente y Atlántica con el 5%”. (Ministerio de Salud y Protección Social).

Ver ilustración 1(distribución de casos de malaria según grupos de edad y sexo en Colombia 2020). Los casos de malaria se presentaron en un 58,2 % (47 416 casos) en personas de sexo masculino, las personas más afectadas según grupo de edad:

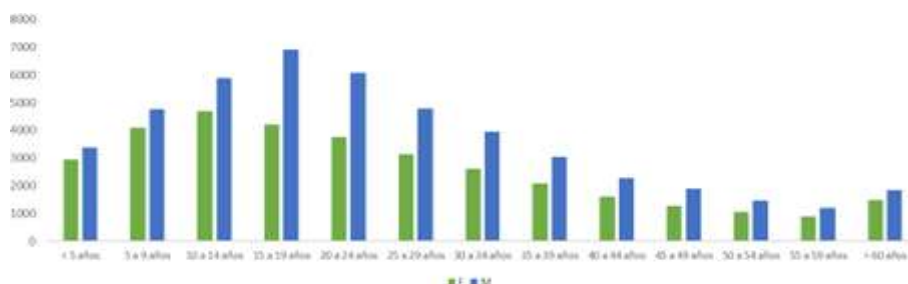
15 y 19 años (13,0 %),

10 y 14 años (12,3 %),

20 y 24 años (11,5 %)

los menores entre 5 y 9 años (10,1 %) (ver Ilustracion 1)

Ilustración 1. *Distribución de casos de malaria según grupos de edad y sexo, Colombia 2020*



Fuente: Ministerio de Salud. (2020). *Malaria 2020*. Instituto Nacional de Salud.

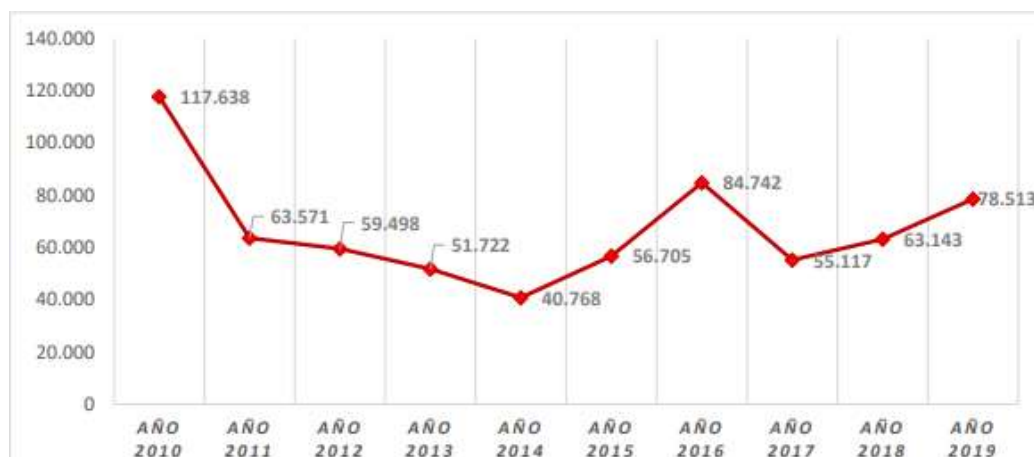
Se presentaron 715 casos en mujeres embarazadas (2,1 % de los casos presentados en mujeres); el 44,2 % de los casos se clasificaron como personas de pertenencia étnica afrocolombiana, seguido de indígenas en un 24,4 %; y según ocupación los mineros se encontraron en el 4,6 % de los casos. (Ministerio de Salud, 2020)

Si bien la malaria se presenta en zonas con ubicación geográfica dispersa, es importante mencionar que los determinantes estructurales, sociales, económicos y

medioambientales de una región contribuyen notablemente en el desarrollo de una enfermedad, depende de todos lograr cambios en una sociedad, mitigar y hasta erradicar enfermedades; en un informe publicado por la Organización Mundial de la Salud en el que participa el Dr Abdisalan Noorn, miembro importante de la "Unidad de Información Estratégica para la Respuesta", programa mundial sobre la Malaria de la OMS, hace referencia a once países (Burkina Faso, Camerún, la República Democrática del Congo, Ghana, India, Malí, Mozambique, Níger, Nigeria, Uganda y la República Unida de Tanzania) en los cuales se identificó mayor reporte de casos de malaria, resalta la importancia de mantener firmeza ante la erradicación de las enfermedades, menciona que algunos de estos países se mantuvieron aún durante la reciente pandemia de COVID19 firmes con sus planes para lograr mitigar los casos de malaria de esta manera lograron reducir el número de casos de 444.600 en 2020 a 427.854 en 2021, incluso menciona que durante el 2021 China y El Salvador se certificaron como países libres de malaria tras lograr 4 años con cero casos autóctonos de malaria, lo anterior se busca demostrar que con la contribución de diferentes actores desde su ámbito se pueden lograr grandes cambios aún en situaciones complejas.

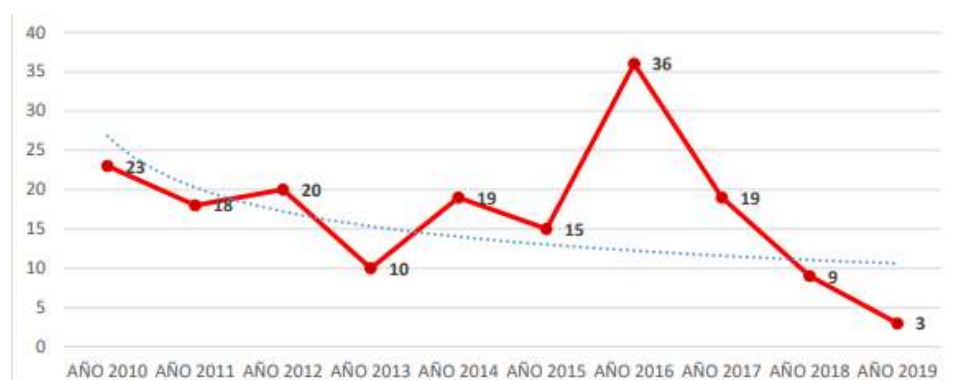
Si bien se sabe que la malaria es una enfermedad compleja, dinámica, histórica y multidimensional, puesto que su aparición es constante, su desarrollo es agresivo y sus consecuencias son fatales, se cuenta con mecanismos de vigilancia los cuales permiten obtener estadísticas epidemiológicas las cuales a su vez permiten determinar el tipo de población en riesgo de contraer la enfermedad, (ver ilustración 2), en Colombia de acuerdo a los registros del Instituto Nacional de Salud se logró establecer que el comportamiento de la malaria entre los años 2010- 2019 en cuanto a la morbilidad y la mortalidad a causa de la Malaria, el número de casos es significativo, sin embargo, las cifras para mortalidad han disminuido con los años lo que demuestra que vamos por buen camino. Ver ilustración 3.

Ilustración 1. Comportamiento de la morbilidad por malaria en Colombia 2010-2019



Fuente: Plan Estratégico Nacional de Malaria 2019- 2022. (2020, abril). Organización Panamericana de la salud.

Ilustración 2. Comportamiento de la morbilidad por malaria en Colombia 2010-2019



Fuente: Plan Estratégico Nacional de Malaria 2019- 2022. (2020, abril). Organización Panamericana de la salud.

Es indispensable, conocer la sintomatología de esta enfermedad la cual empieza a aparecer días e incluso semanas posteriores a la picadura del mosquito infectado, estos síntomas pueden varias, pero generalmente la persona infectada presenta fiebre, dolor de cabeza, escalofríos, diarrea, vómito, fatiga, sudoración, temblor, heces con sangre y malestar general en algunos casos incluso dificultad respiratoria, dolor en abdomen y músculos, mayor frecuencia cardiaca, palidez e inclusive convulsiones.

Cada individuo, comunidad, familia y habitante debe conocer e implementar las diferentes medidas de prevención para esta enfermedad el Ministerio de Salud y Protección Social recomienda el uso de mosquiteros tratados con insecticidas de duración prolongada en las noches, usar toldillo, durante el día, usar ropa adecuada (cubrir brazos y pernas), no exponerse en horarios de 5:00am – 8:00am y 5:00pm – 8:00pm, eliminar criaderos como pocetas de agua y huegos descubiertos; como medidas de control es importante identificar la presencia de síntomas y asistir a centros de salud, en los cuales se debe suministrar toda la información que solicite el personal médico, atender a sus indicaciones, consumir los medicamentos de manera completa.

En caso de contraer la malaria y no seguir un tratamiento adecuado, puede desencadenar múltiples problemas de salud en casos extremos como la infección cerebral, la anemia hemolítica, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, meningitis, edema pulmonar y hasta hemorragias inesperadas.

Entre los tratamientos utilizados para su tratamiento se encuentra la cloroquina principalmente, es un fármaco antipalúdico, sin embargo, cuando existe resistencia al mismo, se recurre al uso de combinaciones de otros fármacos derivados de artemisina, artemeter y lumefantrina, otros tratamientos incluyen la quinina en contraste con doxiciclina y clindamicina. (MedlinePlus.2021)

Descripción de la población objeto

La población a la cual está dirigida esta propuesta es al municipio de Tumaco, se seleccionó ya que ha sido uno de los municipios del Pacífico colombiano en donde se han identificado mayor número de casos de malaria, este municipio, una humedad relativa media de 88%, su altura a nivel del mar es de 20 metros.

El municipio de Tumaco está conformado por 13 corregimientos, 5 comunas y 73 barrios, para el año 2022 contaba con una población de 257.326, un cuarenta y nueve por ciento son de sexo masculino el cincuenta y un por ciento son de sexo femenino con un área geográfica de 86.585 de zona urbana corresponden a treinta y tres por ciento y en el área rural corresponde a un 66,31, analizando estos datos es claro que el mayor porcentaje de habitantes del lugar viven en el área rural.

Los habitantes del municipio de Tumaco carecen en su mayoría de una vivienda digna, el 88.70% de las viviendas están ubicadas en zonas de invasión, en su mayoría el material principal del que son construidas son las maderas y materiales de mala calidad lo cual contribuye a la proliferación de enfermedades, se suma a esto un estudio reciente publicado por la revista Scielo, se encuentra que una de las principales causas de esta enfermedad en Tumaco es la desinformación y las malas prácticas están presentes en algunas zonas de la población de Tumaco y por tanto se exponen más a esta enfermedad, sin embargo, esto no quiere decir que suceda en todo el municipio, algunas familias se protegen individualmente y cuidan deshacerse de todo lo que los haga vulnerables o los convierta en foco de la enfermedad, eliminando posibles criaderos para el vector, la limpieza de zanjas y tanques. La población específica a la cual se dirige esta propuesta es al barrio Buenos Aires, ubicado en la comuna 5, esta población se elige de acuerdo con la información del Programa de Control y Prevención Departamental de las ETV.

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

Cuando se habla de actores en este caso es la población a la cual por fichas si vigila INS 465 Malaria se diagnostica con la enfermedad y es por este medio por el cual se crean las estadísticas de la población sé que vuelve objeto de estudio, el alcance de estas se basa en agrupar la información por género y edad, sintomatología, nivel socioeconómico ,ubicación geografía si es rural o urbana, partiendo de la información consignada en la mismase crean propuestas para combatir y hacer rastreos de posibles focos del mosquito transmisor, podemos ver que este proceso no se llevaría a cabo y más en poblaciones tan apartadas sin el área de epidemiología de las entidades públicas de la región y los médicos que son los que diagnostican y envían tratamientos.

En cuanto a los diferentes actores, su alcance y su nivel de responsabilidad en la propuesta que intervienen, en estos procesos. los podemos identificar de la siguiente manera:

Tabla 1. *Actores de intervención*

Actor	Alcance	Responsabilidad
Comunidad	Logra la culminación de todas las actividades propuestas Lograr el cambio significativo de forma positiva ante la realidad de ellos frente a la realidad.	Es apoderarse del proceso y liderar la gestión así los demás actores para realizar las actividades propuestas
Grupo de profesionales en formación en salud (Nosotros)	Suministrar toda la información sobre la enfermedad, prevención y promoción posible a toda la comunidad a trabaja.	Crear estrategias de concientización mediante material didáctico y charlas educativas a la población.
Medico	Buscar diferentes soluciones y estrategias en salud a la patología anteriormente identificada en pro de brindar la mejor atención a los usuarios del municipio de Tumaco, aclarando cualquier duda e inquietud que puede manifestar el paciente	Detectar de una forma pertinente el diagnóstico adecuado de la patología, con su respectivo tratamiento, de acuerdo a su respectiva clasificación ya que puede ser ambulatoria o de hospitalización.

Enfermera jefe de promoción y prevención de la enfermedad	Colaborar con la identificación clara y específica de la patología, para luego realizar el respectivo reporte de notificación al Si vigila.	Realizar el seguimiento de promoción y prevención de la enfermedad en este caso la patología de la malaria. Solicitar los medicamentos para el cumplimiento de los tratamientos estipulados por médico a los casos notificados. Realizar el surco epidemiológico a los casos Detectados.
Auxiliar de enfermería	Colaborar con el médico en la atención médica asistencial, con la toma de signos vitales y orientaciones respectivas de la patología que sean necesarias etc.	Entregar al paciente fórmula clara y especificidad dada por el médico, de cómo se debe tomar los medicamentos, que cumpla con los horarios establecidos por médico para el cumplimiento de su tratamiento y reportar a la enfermera jefe los casos detectados para que ella le realice el seguimiento pertinente.

Auxiliar de laboratorio	Estar disponible en el momento que estime pertinente el médico, para realizar una concientización y explicación al paciente de por qué de la toma de exámenes de sangre para lograr identificar el tipo de patología.	Tomar exámenes de laboratorio que el médico ordene. La gota gruesa, según el método establecido por la OMS. Explicar el procedimiento a realizar al paciente Contar con los elementos e insumos necesarios de toma de muestras. Entregar a los resultados de laboratorio las muestras completamente bien diligenciadas y con la orden médica. Explicar al paciente cuando y como puede reclamar sus resultados de laboratorio
Auxiliar de farmacia	Estar a disposición del médico y la institución, para el suministro de medicamentos ordenados para el cumplimiento de los tratamientos pertinentes	Facilitar medicamentos ordenados por médico de acuerdo a disposición de la farmacia, para el cumplimiento de los tratamientos médicos de la patología y así mismo requerir stock de medicamento para solventar los requerimientos exigidos a la población notificada por malaria

Paciente (Persona habitante de la zona)	Velar por su bienestar y preservar su salud y la de su familia.	Atender y poner en prácticas las medidas de prevención indicadas por el personal médico y el estado, asistir a sus consultas médicas, seguir según fórmula médica tratamientos, medicamentos y demás indicaciones, mantener aseado su entorno, clasificar Basuras.
Entes de control -Junta de acción comunal -Alcaldía -secretaría Distrital de salud	Facilitar y disponer de los escenarios adecuados para la respectiva capacitación de la promoción y prevención de la enfermedad a los profesionales de la salud involucrados e invitar a la comunidad a la participación de las misma	Comunicación e interacción de los entes comprometidos, suministrar todos los dispositivos necesarios tanto de seguridad como los elementos y material requeridos para llevar a cabo las diferentes campañas de concientización a la comunidad.

Fuente: Elaboración Propia.

Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar

Es de conocimiento que la malaria es conocida en Colombia como una de las enfermedades con más historia en el territorio, para el 2019 se lanzó una iniciativa “llamada Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria” (IREM) la cual se inició en la región pacífica ya que las estadísticas muestran que el 75% de los casos en Colombia provienen de allá esto es para lograr un equilibrio en las condiciones y una igualdad para la población.

El **(IREM)** existe en Colombia desde el año 2014, este busca llegar en un lapso de 48 horas a un diagnóstico acertado y que el paciente en las siguientes 24 horas obtenga el tratamiento necesario para la sintomatología presentada, esto para lograr cortar la cadena de transmisión y por consiguiente eliminar la enfermedad.

Metodología.

Tipo de estudio e Investigación Acción participativa (IAP).

El tipo de investigación acción participativa (IAP), la cual, para Pinto, (1986), es “...un proceso de transformación de la conciencia del hombre desde una visión ingenua a una visión crítica”; (citado en De Hernández, s.f), de donde se parte que el proceso parte del conocimiento del tema de la población a intervenir, con el fin de evaluar desde la realidad social de este contextos para desde las iniciativas participativas se logre cambiar dicha realidad de forma positiva; lo cual para Pinto,(1986), indica que "En la Investigación Participativa los grupos o individuos van desarrollando una fuente de sentido común, y de amplitud, sobre la necesidad de transformarse de objetos de conocimientos en sujetos productores del mismo". (Citado en De Hernández, s.f), por lo vemos que desde la acción cada comunidad inicia una resignificación de su realidad la cual con gestión propuesta se mejorar para alcanzar los objetivos propuestos.

Se inicia con la recolección de datos que abordan la temática de la malaria en la población escogida, su conocimiento y el manejo de la enfermedad, en donde posterior a esto se evaluara las respuestas obtenidas que servirán para la formulación de actividades en pro de la prevención y la promoción en salud de esta enfermedad, dejando entrevé que desde el inicio de la presente estrategia de intervención la participación y el protagonismo de la comunidad es vital para el éxito en la consecución de los objetivos.

Es así como desde la investigación acción participativa, es pertinente para el proyecto social, ya que tiene en cuenta a los miembros del contexto social en el cual la comunidad es protagonista y al reconocer su relación con el medio permitirá resignificar significativamente la forma como debe actuar frente a la enfermedad, dándole así según Ferrarotti, (1983), "se da una apropiación del mundo... para traducirlo, redefinirlo y transformado... El individuo no sólo refleja lo social, se lo apropia, lo mediatiza, lo filtra, lo traduce, proyectándolo en otra

dimensión aquella de su subjetividad" (citado en De Hernández, s.f), permitiendo de esta manera una transformación positiva en un contexto social determinado.

Partiendo de la Investigación Acción participativa (IAP), utilizando de igual manera la técnica de participación informativa desde las actividades de capacitación para el personal a intervenir, también las técnicas de participación reflexiva que busca la interiorización de los aprendizajes para ser incorporados al día a día de la comunidad, lo que a largo plazo permitirá que se genere un adecuado manejo de factores de riesgo que inciden en la propagación de la malaria y la potencialización de los factores protectores que permiten desde las comunidades un control efectivo de la enfermedad.

Tabla 2. *Plan de actividades.*

Objetivo específico 1: Identificar y evaluar el nivel de conocimiento de la población objeto sobre el manejo y prevención de la malaria.					
Actividad	Descripción de la actividad	Técnica	Materiales	Tiempo	Observaciones
Encuesta	Se realiza un acercamiento a la comunidad, con el fin de diligenciar una encuesta sobre el conocimiento y la prevención de la malaria en contexto del hogar. Presencial o virtual	Técnica participativa – con componente de evaluación.	Formato de encuesta lápiz o esferos tablilla de soporte. Se puede aplicar dispositivo electrónico	15 días	Permite el reconocimiento de la comunidad realizando un primer acercamiento hacia ellos, así mismo, conocer aquellos saberes previos sobre el tema.
Análisis del Instrumento	A partir de las respuestas se continua con el análisis de los datos, que permitirá reconocer falencia y fortalezas Que permitirán estructurar las actividades siguientes de la intervención.	Técnica de análisis de datos y consolidación de reporte.	-Computador Programa de Excel -Habilidades informáticas para establecer estadísticas.	10 días	
Objetivo específico 2: Implementar acciones psicosociales a través de actividades participativas que permitan la adquisición de conocimientos ambiente sano y libre de vectores, para la disminución de la transmisión de la malaria, en la población objeto					

Actividad	Descripción de la actividad	Técnica	Materiales	Tiempo	Observaciones
Campana de sensibilización de higiene ambiental		Participativa informativa Esta actividad se realiza con la finalidad de brindar la información para un adecuado manejo de la higiene es sectores públicos comunales.	De forma presencial 1. computador 2. video beam 3. Sillas 4. Un espacio donde silencioso y con poca distracción.	Una charla de 20 minutos. Cada dos meses por 3 durante un semestre	Se pretende con la actividad informar a los participantes sobre el adecuado manejo de espacios abiertos libres de basuras, aguas residuales o materiales inertes que puedan ser focos de proliferación del mosquito.
Jornada de manejo y recolección de basuras	Posterior a la sensibilización de higiene ambiental se realizará tres jornadas de recolección adecuada de basuras, clasificándolas acuerdo normatividad, en la comunidad a intervenir. En coordinación con la empresa de aseo local para apoyar el destino final de estos desechos.	Técnica de acción participativa, el cual desde el hacer los líderes comunitarios gestionaran esta actividad con la colaboración de la población, para desde la acción reconocer la importancia del cambio de actitud hacia uno que	Proceso de gestión frente a la empresa de aseo. Bolsas, guantes, elementos de protección para el manejo de basuras.	Jornadas de 4 horas de recolección cada dos meses por un semestre.	Se espera que la población reconozca la importancia del adecuado manejo de basuras en pro de la salud comunitaria.

		brinde mejor bienestar comunitario			
Capacitación en manejo aguas residuales		Participativa,	De forma presencial	1. 10 minutos para la respuesta de los interrogantes	
			1. Hojas en blanco	2. 15 minutos para reflexión y socialización de la actividad.	
			2. Lápiz		
			3. Sillas		
			4. Un espacio donde silencioso y con poca distracción.		
Capacitación en el reconocimiento de la enfermedad de la malaria. distribución de folletos informativos de signos y síntomas	Con el apoyo de la secretaria de salud de Tumaco se realizarán 3 sesiones de capacitaciones y prevención de malaria dirigido a la comunidad objeto	Se utiliza una técnica participativa y reflexiva para los participantes, con el objeto interiorizar los principales factores de riesgo y la forma de prevención de la enfermedad.	Espacio cómodo y tranquilo; disposición y escucha; computador e Internet	1. hora	se crea un espacio de participación y reflexión frente a la enfermedad con el fin se sensibilizar de forma significativa a la población en pro de la prevención de la enfermedad.

de la enfermedad

de la malaria

Objetivo específico 3: Evaluar el impacto de las acciones psicosociales de promoción y prevención en el manejo de la malaria en una población de Tumaco

Actividad	Descripción de la actividad	Técnica	Materiales	Tiempo	Observaciones
Aplicación de evaluación y satisfacción	<p>Se Creará una encuesta de evaluación.</p> <p>1. Se entrega una encuesta a cada participante con el fin de ser diligenciada.</p> <p>2. se instruirá a los participantes del tiempo y la forma de su desarrollo.</p> <p>3. Se realizará un conversatorio acerca de los aprendizajes más significativos del proyecto.</p>	Técnica participativa – con componente de evaluación.	<p>De forma presencial</p> <p>1. Hojas con encuesta</p> <p>2. Lápiz</p> <p>3. Sillas</p> <p>4. Un espacio donde silencioso y con poca distracción.</p>	<p>3 jornadas de 4 horas</p>	<p>Se pretende reconocer desde las acciones realizadas por el grupo moderador cuales fueron los conceptos y los cambios en la percepción de la realidad y la esperanza de los participantes, durante la realización del proyecto.</p>
Evaluación del impacto y resultados	Con las respuestas tabuladas se confrontan con los objetivos propuestos para		<p>Computador</p> <p>Programa de Excel</p>	<p>2 jornadas de 4 horas</p>	

esperados durante la ejecución del proyecto encontrar el impacto realizado en el proyecto

-Habilidades informáticas para establecer estadísticas.

Fuente. Elaboración propia

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

Se puede decir que la línea operativa es; el plan operativo regional el cual lo compone la (Lineamiento Táctico y Operativo de la Estrategia de Gestión Integrada para las Enfermedades Transmitidas por Vectores (Egi-Etv) a Nivel Territorial), lograron definir y elaborar un planestratégico nacional de malaria, en este se plantearon estrategias a mediano plazo y en el transcurso de los planes operativos anuales los resultados en el corto plazo, en ambos se miden los cumplimientos de metas y los propuesto en la Estrategia de Gestión Integrada (EGI).

Los enfoques que el mismo aborda para la obtención de resultados en el cual se incorporan los derechos, diferencial, ciclo de vida, género, étnico, poblacional y el modelo de determinantes sociales de la salud, para el logro de objetivos y metas del plan decenal se implementó como ya mencioné el EGI-ETV, se evidencia que las principales acciones individuales, colectivas y poblacionales que se establecen en los planes estratégicos se deben dar por medio de la RIAS.

Cuando hablamos del Plan decenal de Salud Pública PDSP y como relacionamos nuestra problemática a él, nos referimos que comprende un marco conceptual que refiere 3 componentes los cuales son:

Los enfoques conceptuales.

El diseño estratégico

Las líneas operativas

Que los enfoques encontramos que son 7 y los encontramos en el Plan Decenal de Salud Pública. De lo anterior nuestra problemática se situaría en el *enfoque de derechos* que refiere a De acuerdo a nuestra actividades y estrategias implementadas en nuestra intervención, buscamos la mayor captación de la población en programas de promoción y prevención de la enfermedad en sus comunidades y así lograr una mayor cobertura en el

disfrute de una vida saludable

Siguiendo con nuestra ruta por el plan decenal de salud pública, llegamos a unos determinantes que son los estructurales y los intermediarios, nosotros nos ubicamos con los intermediarios los cuales se dividen en 8 dimensiones, los cuales los encontramos en el Plan Decenal de Salud Pública.

En nuestro contexto nos relacionamos con la Salud **Ambiental**, esta dimensión nos relaciona con nuestra problemática en el sentido que Tumaco cuenta con problemas sanitarios y del entorno ambiental en que se desenvuelven los habitantes de esta comunidad.

Esta dimensión nos ubica en dos grandes objetivos que son Promover la salud de las poblaciones que por sus condiciones sociales son vulnerables a procesos ambientales mediante la gestión intersectorial y la participación social y comunitaria.

Las líneas operativas del PDSP son tres: 1 Promoción de la salud, 2 Gestión del riesgo en salud y 3 Gestión de la salud pública. La línea operativa a la que apunta nuestra propuesta es la de la **promoción de la salud** porque en ella intervienen acciones que se deben liderar en el territorio, mediante la interacción de los diferentes sectores (comunidad e instituciones) para promover una buena calidad de vida a la comunidad.

Objetivos de desarrollo sostenible

Objetivo N°3: Salud y bienestar

Este objetivo es fundamental en nuestra problemática, ya que promueve el tener una vida sana en todas las edades y brindar a la población las condiciones necesarias de salud para propender cumplir los mínimos estándares de una vida saludable en cualquier entorno en que nos encontremos.

Objetivo N° 11: Ciudades y Comunidades Sostenibles

Este Objetivo haría parte de las metas a lograr por la problemática propuesta, puesto que Tumaco es un municipio que como se ha expuesto a lo largo de este escrito tiene un número considerable de habitantes, además no es aceptable que aun existan zonas sin sistemas de saneamiento, como alcantarillado y una adecuada recolección de residuos. Refiere entre sus metas.

Finalidad de la Propuesta

La finalidad de la propuesta es destacar los resultados en salud y la costo-efectividad que brinda al sistema de salud en términos de recursos financieros. Se enfoca en demostrar cómo la implementación de esta propuesta puede generar beneficios significativos para la salud de la población, al tiempo que optimiza la utilización de los recursos financieros disponibles.

La propuesta tiene como objetivo principal mejorar los resultados en salud, garantizando una atención efectiva y de calidad para los pacientes. A través de la implementación de medidas específicas y estratégicas, se busca lograr un impacto positivo en la salud de la población objetivo, reduciendo la incidencia de enfermedades, mejorando los indicadores de salud y promoviendo un estilo de vida saludable.

Además, se pone un énfasis especial en la costo-efectividad de la propuesta, ya que se busca optimizar la asignación de los recursos financieros disponibles en el sistema de salud. Esto implica utilizar los recursos de manera eficiente, minimizando los costos innecesarios y maximizando los beneficios en términos de salud. La propuesta se basa en la evaluación rigurosa de las intervenciones y tratamientos propuestos, considerando tanto su efectividad clínica como su impacto económico.

En resumen, la finalidad de esta propuesta es demostrar cómo la implementación de medidas enfocadas en resultados en salud y costo-efectividad puede contribuir a mejorar la salud de la población, al tiempo que se maximiza la utilización eficiente de los recursos financieros del sistema de salud. Se busca alcanzar un equilibrio entre la calidad de la atención y la sostenibilidad financiera, garantizando el mejor uso posible de los recursos disponibles para el beneficio de la comunidad.

Conclusiones

La malaria es una enfermedad transmitida por el mosquito Anopheles y causada por el parásito Plasmodium. Ha sido considerada una enfermedad de salud pública y ha causado un número significativo de muertes en todo el mundo.

A nivel mundial, se ha observado un aumento en el número de casos de malaria, pero una reducción en las muertes asociadas a la enfermedad. Esto indica que se han logrado avances en el tratamiento y control de la malaria.

En Colombia, la malaria ha aumentado en un 34% en el año 2019, especialmente en zonas rurales y dispersas. Se han identificado casos de malaria urbana en municipios como Tumaco.

Los determinantes sociales, como la pobreza, la falta de viviendas adecuadas y el deficiente sistema sanitario, contribuyen a la presencia de la malaria en las comunidades afectadas. Estos determinantes estructurales e intermedios deben abordarse para controlar la enfermedad. Tumaco, en Colombia, es uno de los municipios más afectados por la malaria, con una alta incidencia en el barrio 20 de Julio. La falta de viviendas dignas y la desinformación contribuyen a la propagación de la enfermedad en esta comunidad.

La investigación acción participativa (IAP) se propone como una metodología adecuada para abordar la malaria en la comunidad, involucrando a los miembros de la población en la toma de decisiones y acciones para prevenir y controlar la enfermedad.

Se han implementado iniciativas a nivel regional y nacional, como la Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria (IREM), para reducir la incidencia de la enfermedad. La participación de la comunidad y la capacitación son fundamentales en estos esfuerzos.

Se requiere mejorar el conocimiento de la población sobre el manejo y prevención de la malaria, así como promover acciones de higiene ambiental y recolección de basura para

reducir los criaderos de mosquitos.

Con lo anterior podríamos decir que la malaria sigue siendo un desafío para la salud pública, especialmente en áreas rurales y vulnerables. Es necesario abordar los determinantes sociales y promover la participación comunitaria en la prevención y control de la enfermedad. Con un enfoque multidimensional y acciones coordinadas, es posible reducir la incidencia de la malaria y trabajar hacia su eliminación en las comunidades afectadas.

Referencias.

Ministerio de Salud. (2020). Malaria 2020. Instituto Nacional de Salud.

https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/Malaria_2020.pdf

Perdomo-Ruiz, A. (2019c). Prevalencia de malaria urbana y determinantes sociales en la comuna 5 de San Andrés de Tumaco-Nariño. Año 2019. Recomendaciones para el programa de eliminación municipal.

<https://repositorio.uniandes.edu.co/bitstream/handle/1992/53856/24886.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

León Cárdenas, E. G. (2020). Caracterización de los componentes del programa de malaria en el municipio de Tumaco 2019-2020, un punto de partida para la eliminación de la malaria urbana.

<https://repositorio.uniandes.edu.co/bitstream/handle/1992/56481/25054.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Minsalud. (2020). Análisis de la Situación en Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales Asís -Distrito Tumaco 2020.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-distrito-tumaco-2020.pdf>

Molines. L. Carrillo. M. Castro. J. Trujillo. E. Revista Scielo. Conocimientos, actitudes, percepciones y practicas comunitarias sobre la malaria urbana, Tumaco, Colombia.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642018000100082

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013, noviembre). ABC del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021. Minsalud.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP_4feb+ABCminsalud.pdf

MedlinePlus. 2021. Malaria. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000621.htm>

Plan Estratégico Nacional de Malaria 2019- 2022. (2020, abril). Organización Panamericana de la salud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/plan-estrategico-malaria.pdf>