

Desnutrición infantil en menores de cinco años del departamento del Amazonas

Astrid María Peluffo Hernández

Aury Esther González Díaz

Kaira Kateherine Caro Cárdenas

María del Carmen Jiménez Arrieta

Osnaider Manuel Polo Pacheco

Asesor

Claudia Marcela Sabogal Fajardo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela De Ciencias De La Salud-ECISA

Administración En Salud

2023

Magda Gioanna Cruz Suarez

Nombre Director de Trabajo de Grado

Jurado

Jurado

Dedicatoria

A mi familia, que ha sido mi faro y mi sostén en cada paso de este viaje. Su amor incondicional, su paciencia y su sabiduría han sido el viento bajo mis alas, impulsándome hacia adelante incluso en los momentos más desafiantes.

A mis amigos, compañeros de aventuras, risas y desvelos, por estar siempre allí, en los buenos y malos momentos. Su apoyo y amistad han sido pilares fundamentales en este camino.

A mis profesores y mentores, por su guía experta y su inagotable paciencia. Gracias por compartir su conocimiento y por inspirarme a buscar la excelencia en cada aspecto de mi educación y mi vida.

Y, por último, a todos aquellos que, de una forma u otra, han contribuido a mi crecimiento personal y profesional durante estos años. Cada lección aprendida, cada desafío superado y cada éxito alcanzado, lleva un poco de cada uno de ustedes.

Este trabajo es el fruto de todas esas influencias, y les dedico este logro con todo mi corazón.

Agradecimientos

Agradecemos sinceramente a nuestra asesora de trabajo de diplomado y al comité por su orientación invaluable y a todo el personal de universidad por su apoyo académico. Un especial reconocimiento a nuestros compañeros de clase por su compañerismo y aporte enriquecedor a nuestra experiencia de aprendizaje. Nuestra gratitud profunda a nuestras familias y amigos por su amor incondicional y apoyo constante a lo largo de este proceso. Este logro es tanto nuestro como de todos ustedes que han contribuido a nuestro viaje educativo.

Resumen

El siguiente documento titulado "Desnutrición Infantil En Menores De Cinco Años Del Departamento Del Amazonas" se centra en la problemática de la desnutrición infantil en la región del Amazonas, Colombia. Aborda la desnutrición como un desafío multifactorial, afectando el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños. Propone una intervención integral que incluye mejorar el acceso a alimentos nutritivos, educación nutricional, y colaboración entre diversos sectores. Destaca la importancia de la intervención multisectorial para combatir la desnutrición, considerando la nutrición, salud, educación y desarrollo socioeconómico. Además, resalta la costo-efectividad de la propuesta, enfocándose en inversiones estratégicas, colaboraciones eficientes y beneficios a largo plazo. La finalidad de la propuesta es reducir la mortalidad infantil y mejorar el bienestar y desarrollo de los niños, impactando positivamente en la sociedad.

Palabras clave: Desnutrición infantil, intervención integral, educación nutricional, Amazonas, Costo-Efectividad.

Abstract

The following document titled "Child Malnutrition in Children Under Five Years of Age in the Amazonas Department" focuses on the issue of child malnutrition in the Amazonas region of Colombia. It addresses malnutrition as a multifactorial challenge, affecting the physical, cognitive, and emotional development of children. It proposes a comprehensive intervention that includes improving access to nutritious food, nutritional education, and collaboration across various sectors. It highlights the importance of multisectoral intervention in combating malnutrition, considering nutrition, health, education, and socioeconomic development. Moreover, it emphasizes the cost-effectiveness of the proposal, focusing on strategic investments, efficient collaborations, and long-term benefits. The purpose of the proposal is to reduce infant mortality and improve the well-being and development of children, positively impacting society.

Keywords: Child malnutrition, comprehensive intervention, nutritional education, Amazonas, cost-effectiveness.

Tabla de Contenido

Introducción	9
Justificación	10
Objetivos	11
Objetivo General	11
Objetivos Específicos.....	11
Contextualización del Problema de Salud	12
Descripción de la Población Objeto.....	14
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	16
Actores Primarios.....	16
Actores Secundarios.....	16
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar	17
Línea Operativa y Plan Decenal de Salud Pública.....	20
Descripción de los ODS	21
Objetivo 2. Hambre Cero	21
Objetivo 3. Salud y Bienestar	21
Finalidad de la Propuesta Haciendo.....	23
Resultados de Salud	23
Costo-Efectividad	25
Conclusiones	27
Recomendaciones	29
Referencias Bibliográficas	30

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Cuadro descriptivo</i>	17
--	----

Introducción

En el presente trabajo se expone la problemática desnutrición infantil en el departamento del Amazonas la cual es una preocupación crítica que requiere atención inmediata. Este fenómeno impacta de manera significativa en la salud y el desarrollo de los niños, creando repercusiones a corto y largo plazo. La combinación de factores socioeconómicos y geográficos en esta región ha exacerbado la prevalencia de la desnutrición, afectando la calidad de vida y el bienestar general de la población infantil.

Es esencial destacar la urgencia de abordar la desnutrición en el Amazonas. Los índices alarmantes de malnutrición infantil no solo representan un riesgo inmediato para la salud de los niños, sino que también tienen implicaciones a largo plazo en su desarrollo cognitivo, físico y emocional. La falta de acceso a recursos económicos y la ubicación geográfica remota contribuyen a la complejidad de esta situación.

La intervención efectiva debe considerar estrategias que no solo aborden la falta de nutrientes en la dieta de los niños, sino también que se enfoquen en mejorar el acceso a servicios de salud, promover la educación nutricional y fomentar la colaboración entre diversos sectores. Esta introducción busca resaltar la importancia de abordar la desnutrición infantil en el Amazonas como una prioridad inaplazable para garantizar un futuro saludable y próspero para la población infantil de la región.

Justificación

La justificación ampliada del proyecto sobre "Desnutrición Infantil en Menores de Cinco Años del Departamento del Amazonas" aborda dos aspectos cruciales. En primer lugar, resalta la gravedad de la desnutrición infantil en la región, una condición que no solo impacta adversamente en el desarrollo físico y cognitivo de los niños, sino que también refleja y perpetúa ciclos de pobreza y desigualdad social. Esta problemática se ve agravada por la escasez de recursos y acceso limitado a servicios básicos de salud y nutrición, lo que hace indispensable una intervención efectiva y sostenible.

En segundo lugar, la propuesta enfatiza la importancia de una estrategia multisectorial que integre aspectos de nutrición, salud, educación y desarrollo socioeconómico. Esta aproximación no solo busca proporcionar soluciones inmediatas a la desnutrición, sino también establecer un modelo de intervención integral que pueda ser replicado y adaptado a otras regiones con desafíos similares. El proyecto se centra en la implementación de programas educativos en nutrición, el fortalecimiento de la infraestructura de salud y la promoción de prácticas agrícolas sostenibles, buscando así un impacto duradero en el bienestar y desarrollo de los niños del Amazonas.

Objetivos

Objetivo General

Realizar propuesta de intervención que disminuya significativamente la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años en la población del departamento del Amazonas.

Objetivos Específicos

Analizar y contextualizar la situación problemática específica relacionada con la desnutrición infantil en el departamento del Amazonas.

Describir detalladamente la población afectada, considerando factores demográficos, socioeconómicos y geográficos.

Identificar los actores clave, tanto gubernamentales como de la sociedad civil, involucrados en la problemática de desnutrición infantil en los municipios del departamento del Amazonas.

Desarrollar estrategias específicas para abordar la desnutrición en niños menores de cinco años en los diferentes municipios del departamento del Amazonas.

Plantear claramente la finalidad de la propuesta, estableciendo metas y resultados esperados en términos de reducción de la desnutrición infantil.

Realizar una presupuestación detallada de los recursos necesarios para la implementación de la intervención.

Contextualización del Problema de Salud

La pobreza, una de las mayores adversidades mundiales, se expande fácilmente, generando escasez de recursos económicos, alimentarios y de salud. Esto repercute en el desarrollo de la sociedad, incrementando las posibilidades de enfermedades. La falta de acceso y oportunidades para obtener alimentos dignos conduce a la desnutrición y mortalidad, especialmente en la población más vulnerable, como los niños. La desnutrición en niños menores de 5 años es un desafío significativo que afecta la salud y el desarrollo de la población infantil en diversas regiones. Esta problemática, también presente en el contexto de los menores de 5 años, se caracteriza por una serie de factores interrelacionados que contribuyen a su persistencia.

La desnutrición se refiere a la condición en la cual un individuo no recibe los nutrientes esenciales en cantidad y calidad adecuadas para mantener un crecimiento y desarrollo saludables. En menores de 5 años, esta condición puede tener consecuencias a largo plazo en su salud física y mental. La desnutrición en esta población puede ser causada por diversos factores, incluyendo la falta de acceso a alimentos nutritivos, condiciones socioeconómicas precarias, prácticas alimentarias inadecuadas, enfermedades recurrentes y limitado acceso a servicios de salud preventiva. La desnutrición durante los primeros cinco años de vida puede tener repercusiones significativas en el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños. Puede dar lugar a retrasos en el crecimiento, disminución de la capacidad cognitiva y mayor susceptibilidad a enfermedades.

Las características principales de la desnutrición infantil incluyen cansancio, bajo peso, irritabilidad, diarrea y fiebre. Factores como la pobreza extrema, el consumo ineficiente de alimentos y la falta de suministro de agua potable contribuyen a esta problemática. Según la

Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, la desnutrición infantil se clasifica en desnutrición crónica, desnutrición aguda y carencia de vitaminas y minerales.

Durante el periodo 2005 a 2021, se registraron 6,281 muertes por desnutrición en menores de cinco años, con un promedio de 369 muertes anuales. Aunque las tasas han tendido a disminuir, pasando de 14.87 muertes por cada 100,000 menores de cinco años en 2005 a 7.80 en 2021, la problemática persiste. En 2020, los departamentos de Vichada, La Guajira, Chocó, Amazonas y Putumayo presentaron las tasas más elevadas de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años. las dimensiones y condiciones relacionadas con la pobreza multidimensional favorecen la mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años (Minsalud, 2022).

El Departamento del Amazonas enfrenta una problemática crítica en salud relacionada con la desnutrición en niños menores de 5 años. Esta situación se caracteriza por diversos factores que convergen y afectan negativamente el desarrollo y bienestar de la población infantil en la región. La ubicación remota y las condiciones geográficas del Amazonas dificultan el acceso a recursos esenciales, incluyendo alimentos nutritivos y servicios de salud de calidad. Igualmente, la población enfrenta desafíos socioeconómicos, como la limitada disponibilidad de empleo y oportunidades económicas, lo que impacta directamente en la capacidad de las familias para proporcionar una alimentación adecuada a sus hijos. La falta de infraestructuras de salud y servicios básicos dificulta el acceso oportuno a atención médica y seguimiento del crecimiento infantil. Esto resulta en diagnósticos tardíos y tratamiento inadecuado de la desnutrición. Así mismo, Las condiciones ambientales adversas, como enfermedades transmitidas por vectores, pueden afectar la salud materna y, por ende, el desarrollo saludable de los niños durante la gestación y en los primeros años de vida.

Descripción de la Población Objeto

La población objeto de estudio fueron niños y niñas menores de cinco años del municipio Puerto Nariño perteneciente al Departamento de Amazonas. Cuya población cuenta con tasas de mortalidad asociadas a enfermedades respiratorias, endocrinas, nutricionales y metabólicas.

En el Departamento del Amazonas está situada al suroriental de la república de Colombia en una zona de triple frontera que le confiere una posición geopolítica estratégica, clasificada dentro de los siete regiones naturales más importantes, De acuerdo con Cajal-Flores, (2020), por ser una zona con menor cantidad de habitantes, con un total de 264.945 habitantes, distribuidos en los seis departamentos y 60 clases de etnias.

Entendiendo que la población objeto de estudio se centra en los menores de 5 Años, es la causa de mortalidad más importantes en los infantes del municipio de Puerto Nariño durante los años 2005, 2007, 2009 y repuntando en el año 2013 alcanzando la tasa máxima con 224 muertos por esta causa por cada 1000 menores de 5 años.

Este análisis de la situación de salud está basado por tres componentes, como son el componente sociodemográfico, componente de mortalidad y el de respuesta organizada a la sociedad. Donde se busca reducir su impacto en salud en la Población General, Vulnerable y Grupos étnicos. Teniendo en cuenta, el indicador más alto de la Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años presente en el Municipio de Puerto Nariño departamento de Amazonas.

La población más afectada por esta situación de desnutrición son los niños, niñas menores de cinco años del departamento. los cuales no están incorporados a programas del ICBF o instituciones escolares. Además, están vinculados en la parte de salud a régimen subsidiado lo cual afecta la atención inmediata a los servicios de salud siendo perjudicial para la calidad y

bienestar del menor a causa de las condiciones de acceso en cuanto al tiempo de espera para la atención de consultas general o especialistas.

Finalmente, esta situación prevalece en el índice de desnutrición debido que no cuentan con la accesoria necesaria y a tiempo. Además, los habitantes carecen de diversas necesidades lo cual no ayuda a que los menores tengan un desarrollo positivo y digno que propicia enfermedades graves o en su defecto hasta la muerte.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Actores Primarios

Alcaldía, ICBF, Acción Social, Instituto Amazónico de Investigaciones Científicas (SINCHI), Universidad de la Amazonía, Universidad Nacional, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Organización Internacional para las Migraciones (OIM), Radio y Emisora local, con predominio de relación fuerte en la categoría pública.

Actores Secundarios

Programa Mundial de Alimentos, Colegios, Picachos, Fundación de Cooperación Internacional (FUCAI), Fundación Isla Korea, Instituto Colombiano Agropecuario (ICA), Instituto Colombiano para el Desarrollo Rural (INCODER), Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA), Internet Página Local (medio de comunicación local).

Para disminuir la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, se solicita el apoyo incondicional en las acciones y compromisos de las autoridades, comunidad y todos los actores que intervienen en la salud y bienestar de los niños; como la toma de decisiones, elaboración de políticas basadas en resultados científicos, evaluación sistémica de programas de promoción y prevención donde garanticen las eficiente condiciones para reducir el impacto en salud publica presente en esta Zona.

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) a través de su modalidad 1000 Días para Cambiar el Mundo, trabaja para prevenir la desnutrición en menores de cinco años garantizando la atención de 450 niños y niñas del Departamento de Amazonas donde garantiza la entrega de alimento de alto valor nutricional, 3.114 unidades de Bienestarina Líquida, 672 unidades de raciones para preparar, 205 unidades de alimento listo para el consumo donde mejora el estado nutricional mediante la promoción de condiciones adecuadas de nutrición y

salud, fortaleciendo las capacidades familiares para la generación de entornos protectores en seguridad alimentaria y nutricional.

Por último, el ICBF se compromete a seguir trabajando de manera articulada con las entidades territoriales para bajar los índices de esta problemática en el departamento donde puntualiza la directora regional del ICBF en Amazonas.

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Tabla 1.

Cuadro descriptivo

Situación	Programa	Actividades
Localizar activamente a infantes de 0 a 5 años.	Proporcionar una alimentación adecuada para minimizar la desnutrición.	El personal encargado de las jornadas de promoción y prevención cuenten con la estadística de niños y niñas entre las edades de cero a 5 años en donde se les puedan valorar y así mismo realizar estrictamente y de manera prioritaria el control de crecimiento y desarrollo con el objetivo de un diagnóstico a tiempo a cada uno de los menores que están propensos a la desnutrición y puedan suministrar un tratamiento oportuno eficaz.
La nutrición como fuente de vida basada en una excelente alimentación.	Reforzar los acuerdos y compromisos interinstitucionales gobernación alcaldía instituto colombiano de bienestar familiar y las comunidades indígenas.	Teniendo en cuenta las estadísticas de desnutrición en menores de 5 años hacer una jornada para implementar propuestas donde se comprometan todas las entidades para incrementar los cupos en el suministro de alimentos y suplementos nutricionales.
Jornada de capacitación para reforzar la buena alimentación sin descuidar los hábitos o prácticas.	Crear y promover espacios de concientización sobre hábitos alimenticios saludables.	Por medio de las dinámicas lúdicas capacitar usando material audiovisual sobre la buena nutrición y prácticas saludables. Realizar estos espacios con aquellas familias en estado de gestación y padres de menores en condiciones de desnutrición en edades de 0 a 5 años.

Situación	Programa	Actividades
Monetizar mediante subsidios a las familias más vulnerables y de bajos recursos.	Trabajar con fundaciones y la población para que contribuyan en la entrada de alimentos y mercados.	Aportar donaciones solidarias. Creaciones de proyecto para comedores comunitarios. Ampliar propuestas ante la alcaldía y demás entes para incrementar las ayudas humanitarias por parte de la gobernación.
Disminución en la tasa de mortalidad infantil.	Destinar una ruta de atención intersectorial de menores con desnutrición aguda y procurar promover la lactancia materna o alimentación complementaria.	Orientar y capacitar a las madres durante el período de gestación en donde se resalte lo fundamental que es el consumo de leche materna en los niños. Así mismo organizar campaña de promoción y prevención en el casco urbano también rural y comunidades aledañas. Planificar jornadas de atención y control de salud a la población infantil menor de 5 años con problemas de desnutrición. Programar al personal de auxiliares de enfermería con el objetivo de que realicen una búsqueda activa de niños con riesgos en situación de desnutrición.
Instauración de hogares para niños con factores de riesgo y diagnóstico por desnutrición.	Reforzar un plan de articulación con la institución colombiana bienestar familiar que proporcionen protección a los menores de 0 a 5 años que sufren desnutrición y puedan adquirir restablecimiento de derechos como corresponde.	Ejecución de brigadas móviles en el departamento de Amazonas con todo el personal de salud y del instituto colombiano de bienestar familiar jurídicas y el sector salud en las zonas de riesgo. Formulación con el instituto de bienestar familiar.
Implementación de jornadas de salud y capacitación de buena alimentación y nutrición.	Establecer los programas de promoción y prevención en salud para todos los menores de 5 años de edad	Requerir a todos los menores de cinco años y se les pueda valorar y del mismo modo tratar.
Plan de adopción y restauración de infantes Menores de 5 años en	Coordinar de manera conjunta con el instituto de bienestar familiar	Realizar seguimiento en el departamento de Amazonas con el acompañamiento del personal del instituto colombiano de

Situación	Programa	Actividades
condiciones de abandono y negligencia.	para elaborar y formular un plan de trabajo en donde sean los menores los beneficiarios aquellos en estado de vulnerabilidad, abandono y puedan tener la oportunidad de una familia sustituta.	bienestar familiar sector salud y también el departamento jurídico y puedan hacer los respectivos ajustes ante la situación. Ampliar las campañas de concientización y la población reconozca sus derechos y puedan aprovechar los beneficios proporcionados por el estado como método de apoyo.

Nota. Elaboración propia.

Línea Operativa y Plan Decenal de Salud Pública

Promoción de la salud: esta línea está en miras de proyectos dirigidos a la generación de condiciones y capacidades para que la población logre modificar los DDS en su territorio. Incluye las acciones de formulación de políticas públicas, movilización social, generación de entornos saludables y de capacidades sociales e individuales, participación ciudadana y educación en salud.

Enfoque de derechos: el cual reconoce el derecho universal, igualitario, irrevocable e irrenunciable a la salud, entendida como el “disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social”, que se hace extensivo a otros derechos (alimentación, agua potable, saneamiento básico, condiciones seguras de trabajo y ambiente sano). Es decir, que debe existir una mejora continua, en la calidad y las condiciones de vida de las personas de acuerdo a orígenes y condiciones de estilos de vida en cada región, esto es de acuerdo con la modificación del PDSP 2022-2031 (Minsalud, 2019).

Descripción de los ODS

Objetivo 2. Hambre Cero.

Tras décadas de una disminución constante, el número de personas que padecen hambre (medido por la prevalencia de desnutrición) comenzó a aumentar lentamente de nuevo en 2015. Las estimaciones actuales indican que cerca de 690 millones de personas en el mundo padecen hambre, es decir, el 8,9 por ciento de la población mundial, lo que supone un aumento de unos 10 millones de personas en un año y de unos 60 millones en cinco años.

Al mismo tiempo, es necesario llevar a cabo un cambio profundo en el sistema agroalimentario mundial si queremos alimentar a más de 820 millones de personas que padecen hambre y a los 2000 millones de personas más que vivirán en el mundo en 2050. El aumento de la productividad agrícola y la producción alimentaria sostenible son cruciales para ayudar a aliviar los riesgos del hambre.

Objetivo 3. Salud y Bienestar

Actualmente, el mundo se enfrenta a una crisis sanitaria mundial sin precedentes; la COVID-19 está propagando el sufrimiento humano, desestabilizando la economía mundial y cambiando drásticamente las vidas de miles de millones de personas en todo el mundo.

Antes de la pandemia, se consiguieron grandes avances en la mejora de la salud de millones de personas. En concreto, estos grandes avances se alcanzaron al aumentar la esperanza de vida y reducir algunas de las causas de muerte comunes asociadas con la mortalidad infantil y materna. Sin embargo, se necesitan más esfuerzos para erradicar por completo una gran variedad de enfermedades y abordar un gran número de problemas de salud, tanto constante como emergente. A través de una financiación más eficiente de los sistemas sanitarios, un mayor

saneamiento e higiene, y un mayor acceso al personal médico, se podrán conseguir avances significativos a la hora de ayudar a salvar las vidas de millones de personas.

Finalidad de la Propuesta Haciendo

La finalidad de la propuesta de intervención en el departamento del Amazonas para abordar la problemática de desnutrición infantil es lograr una disminución significativa de la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, mejorando así la calidad de vida y el desarrollo integral de los niños en esta región. Esta intervención se centrará en la implementación de estrategias que atiendan las causas multifactoriales de la desnutrición, incluyendo el mejoramiento del acceso a alimentos nutritivos, la promoción de prácticas de alimentación saludable, la mejora en la calidad y disponibilidad de servicios de salud, y la educación nutricional para las familias.

Resultados de Salud

En el contexto de los esfuerzos para combatir la desnutrición infantil en el departamento del Amazonas, los resultados esperados en términos de salud son de suma importancia y se pueden categorizar en tres áreas principales: la reducción de la mortalidad infantil, la mejora en el desarrollo físico y cognitivo, y la disminución de enfermedades relacionadas con la desnutrición.

Primero, uno de los resultados más críticos esperados es la reducción significativa en la tasa de mortalidad infantil debido a la desnutrición. Esta expectativa se basa en la implementación de intervenciones dirigidas a mejorar la nutrición y el acceso a servicios de salud. Al proporcionar a los niños menores de cinco años una dieta equilibrada y rica en nutrientes esenciales, junto con un acceso más fácil a servicios de salud preventiva y curativa, se espera mitigar las tasas alarmantes de mortalidad infantil atribuidas a la desnutrición. Este enfoque se alinea con la evidencia global que demuestra que la nutrición adecuada y la atención sanitaria oportuna son factores determinantes en la reducción de la mortalidad en la infancia.

En segundo lugar, la intervención apunta a mejorar el desarrollo físico y cognitivo de los niños. La nutrición adecuada durante los primeros años de vida es un pilar fundamental para garantizar un crecimiento y desarrollo óptimos. La malnutrición en esta etapa crucial puede llevar a deficiencias en el desarrollo físico, incluyendo retraso en el crecimiento, así como en el desarrollo cognitivo, afectando capacidades como el aprendizaje y la memoria. Por lo tanto, asegurar que los niños reciban los nutrientes necesarios es esencial para fomentar un desarrollo saludable y equilibrado, sentando las bases para un futuro más prometedor en términos de educación y productividad.

Finalmente, la intervención busca disminuir la prevalencia de enfermedades y complicaciones relacionadas con la desnutrición. La malnutrición no solo disminuye la resistencia del cuerpo a infecciones, sino que también puede exacerbar la severidad de las enfermedades y retrasar la recuperación. Mejorar la nutrición y facilitar el acceso a servicios de salud adecuados son pasos cruciales para reducir la incidencia de enfermedades asociadas a la desnutrición, como infecciones gastrointestinales y respiratorias, que son particularmente devastadoras en poblaciones vulnerables.

La intervención propuesta en el departamento del Amazonas tiene el potencial de generar impactos significativos en la salud y el bienestar de la población infantil. A través de un enfoque integral que combina mejoras en nutrición y acceso a servicios de salud, se espera lograr una reducción de la mortalidad infantil, un avance significativo en el desarrollo físico y cognitivo, y una disminución en la prevalencia de enfermedades relacionadas con la desnutrición. Estos resultados no solo beneficiarán a los niños directamente afectados, sino que también tendrán un efecto positivo en la sociedad en su conjunto, mejorando la calidad de vida y el desarrollo socioeconómico de la región.

Costo-Efectividad

La evaluación de la costo-efectividad es un aspecto fundamental en la planificación y ejecución de intervenciones de salud pública, especialmente en el contexto de la lucha contra la desnutrición infantil en el departamento del Amazonas. Esta evaluación se enfoca en tres áreas clave: el uso eficiente de recursos financieros, la colaboración con organizaciones locales y globales, y la proyección de beneficios a largo plazo.

Inicialmente, la intervención prioriza el uso eficiente de los recursos financieros, enfocándose en estrategias costo-efectivas que generan un impacto significativo en la prevención de la desnutrición con inversiones relativamente bajas. Por ejemplo, programas de educación nutricional y promoción de prácticas de alimentación saludable pueden ser implementados a un costo moderado, pero tienen el potencial de generar cambios sustanciales en los hábitos alimentarios y la salud de los niños. Estas estrategias no solo son accesibles, sino que también tienen un alcance amplio, lo que permite maximizar el impacto de la inversión realizada.

Además, la colaboración con organizaciones tanto locales como globales representa un pilar importante de la estrategia de intervención. Establecer alianzas con entidades gubernamentales, organizaciones no gubernamentales y otros actores clave puede resultar en una optimización de recursos y una amalgama de conocimientos y experiencias. Estas colaboraciones pueden facilitar la implementación de programas, el intercambio de mejores prácticas y la movilización de recursos adicionales. La sinergia generada a través de estas alianzas puede incrementar la eficiencia y la efectividad de la intervención, maximizando así el retorno de la inversión realizada.

Por último, se contempla la importancia de los beneficios a largo plazo de la intervención. Si bien la inversión inicial en la lucha contra la desnutrición infantil puede ser

considerable, los resultados a largo plazo justifican esta inversión. La mejora en la nutrición infantil y el acceso a servicios de salud adecuados no solo disminuyen los costos futuros en el sistema de salud, al reducir la incidencia de enfermedades y complicaciones relacionadas con la desnutrición, sino que también contribuyen a mejorar la calidad de vida y el potencial de desarrollo de la población infantil. Esta mejora en la salud y el bienestar de los niños tiene un impacto positivo en la sociedad en general, promoviendo un desarrollo más sostenible y equitativo.

La estrategia de intervención en el departamento del Amazonas para combatir la desnutrición infantil se caracteriza por su enfoque en la costo-efectividad. La combinación de inversiones estratégicas, colaboraciones eficientes y una visión a largo plazo garantiza no solo la sostenibilidad de la intervención, sino también su impacto significativo y duradero en la salud y el desarrollo de los niños de la región.

Conclusiones

La propuesta de intervención para combatir la desnutrición infantil en el departamento del Amazonas se configura como una iniciativa primordial y perentoria, destinada a enfrentar uno de los desafíos más acuciantes en el ámbito de la salud pública en esta región. Esta propuesta trasciende la mera atención de una problemática sanitaria; su envergadura se extiende a la promoción de un bienestar integral y al fomento de un desarrollo futuro robusto para la población infantil. La relevancia de esta intervención radica en su capacidad para impactar de manera directa en la calidad de vida de los niños, así como en sus perspectivas de desarrollo a largo plazo.

En el corazón de esta estrategia yace la implementación de enfoques integrados y multisectoriales. Estos enfoques engloban una serie de áreas críticas: nutrición, salud, educación y desarrollo socioeconómico. Esta diversidad de áreas refleja la complejidad de la desnutrición como un fenómeno multifacético, que requiere soluciones que aborden tanto sus causas inmediatas como sus determinantes subyacentes. Por ello, la intervención propuesta no se limita a la provisión de alimentos o al tratamiento médico, sino que incorpora una dimensión educativa y un compromiso con el mejoramiento de las condiciones socioeconómicas. Estas acciones conjuntas permiten una aproximación más holística, asegurando que las soluciones sean sostenibles y efectivas a largo plazo.

Desde una perspectiva económica, la intervención se destaca por su alta relación costo-efectividad. Aunque la inversión inicial puede parecer significativa, es imperativo destacar que los beneficios que se proyectan a largo plazo justifican sobradamente esta inversión inicial. Estos beneficios no se limitan exclusivamente al ámbito de la salud, aunque este es, sin duda, un aspecto fundamental. La mejora en la nutrición y la salud de los niños tiene un efecto

multiplicador, repercutiendo positivamente en su capacidad de aprendizaje, en su rendimiento escolar y, en última instancia, en su productividad futura como miembros activos de la sociedad. Asimismo, una población más saludable y educada es un pilar esencial para el desarrollo económico y social sostenible de la región.

La propuesta de intervención en el departamento del Amazonas representa un esfuerzo vital y estratégicamente planificado para abordar una problemática de gran envergadura en la salud pública. Su éxito no solo se medirá en términos de la reducción de la desnutrición infantil, sino también en la capacidad de sentar las bases para un futuro más saludable, educado y económicamente próspero para la región. La inversión en esta intervención es, por tanto, una inversión en el capital humano y en el desarrollo sostenible del departamento del Amazonas.

Recomendaciones

Para combatir la desnutrición infantil en el Amazonas, se propone una estrategia integral que comienza con la educación nutricional. Esta educación debe ser culturalmente relevante y accesible para familias y comunidades, enfocándose en la importancia de una dieta balanceada en el desarrollo infantil. Paralelamente, es esencial mejorar la infraestructura de salud, especialmente en áreas rurales, lo que incluye desde la renovación de instalaciones hasta la capacitación del personal médico. Además, se debe promover la agricultura sostenible, que no solo sea respetuosa con el medio ambiente, sino que también asegure la disponibilidad y accesibilidad de alimentos nutritivos.

La colaboración entre diferentes sectores, incluidos el gobierno, las ONGs y las empresas, es fundamental para abordar esta problemática de manera holística. Esta colaboración debería dirigirse a los factores socioeconómicos y de salud que contribuyen a la desnutrición. Por último, es crucial establecer un sistema robusto de monitoreo y evaluación para seguir la eficacia de estas intervenciones, lo que permitiría realizar ajustes basados en la evidencia y garantizar la efectividad y sostenibilidad de las acciones emprendidas.

Referencias Bibliográficas

- Archila, T., Moreno, M., & Salazar, J. (2019). Reflexiones desde el trabajo social para intervenir la desnutrición en la primera infancia. *Desarrollo, Economía y Sociedad*, 2(1), 12-23.
<https://revista.jdc.edu.co/index.php/deyso/article/view/458>
- Berrios, M. (2023). Estrategia educativa interinstitucional para promover la alimentación saludable en la primera infancia en el distrito de Manuel Mesones Muro - 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 517-533.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4341
- Cajal-Flores, A. (20 de octubre de 2020). Obtenido de Región Amazónica: características, ubicación, clima, hidrografía. Lifeder: <https://www.lifeder.com/region-amazonicacolombia/>
- ICBF. (20 de abril de 2022). ICBF fortalece su trabajo para prevenir la desnutrición en Amazonas. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF:
<https://www.icbf.gov.co/noticias/icbf-fortalece-su-trabajo-para-prevenir-la-desnutricion-en-amazonas>
- ICBF. (12 de enero de 2022). Implementación, observatorio de seguridad alimentaria y nutricional de Colombia. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar:
https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/observatorio_nacional_de_seguridad_alimentaria_y_nutricional_-_osan_.pdf
- Longhi, F., & Tuñón, I. (2023). Pobreza y desnutrición infantil en la provincia de Santiago del Estero, Argentina, 2010-2020. Algunas precisiones a partir de las intervenciones de una organización de la sociedad civil. *Ería: Revista Cuatrimestral de Geografía*, 43(1), 81-110. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9056505.pdf>

Minsalud. (1 de octubre de 2019). ICBF fortalece su trabajo para prevenir la desnutrición en el Amazonas. Ministerio de Salud y Protección Social:

<https://www.icbf.gov.co/noticias/icbf-fortalece-su-trabajo-para-prevenir-la-desnutricion-en-amazonas>

Minsalud. (1 de enero de 2019). Plan Decenal de Salud Pública 2020-2031. Ministerio de Salud y Protección Social:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/SSA/13.Plan-Decenal-de-Salud-Publica-2012-2021-Resumen-ejecutivo.pdf>

Minsalud. (1 de abril de 2019). Resolución 2626, por el cual se adopta el Modelo de atención integral territorial – MAITE. Ministerio de Salud y Protección Social:

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf

Minsalud. (31 de diciembre de 2022). Análisis de la Situación de Salud de Fronteras (ASIS) Amazonas. Ministerio de Salud y Protección Social:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/ASIS%20Amazonas%20Gu%C3%ADa%20Andina%202012.pdf>

Minsalud. (12 de septiembre de 2022). Análisis de situación de salud Nacional 2022. Ministerio de Salud y Protección Social:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2022.pdf>

Rivera, J. (2019). La malnutrición infantil en Ecuador: Una mirada desde las políticas públicas. Revista Estudios de Políticas Públicas, 5(1), 89-107.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7390665.pdf>

UN. (3 de junio de 2017). La agenda para el desarrollo sostenible. Naciones Unidas:

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