

**¿Cómo Disminuir la Mortalidad por Desnutrición de la Primera Infancia en el
Departamento del Amazonas?**

Deny Gualteros Umbarila

Claudia Rodríguez Vega

Geiner Giraldo Muñoz

Magda Arce Medina

Yerly Gálvez Gómez

Asesor

Nidia Carolina Naranjo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Administración en Salud

2024

Resumen

La desnutrición infantil es un grave problema de salud que afecta a muchas regiones, incluido el departamento del Amazonas. La desnutrición crónica en la primera infancia puede afectar negativamente el crecimiento y desarrollo de un niño, así como su salud a largo plazo. Esta condición es el resultado de factores comunes como la pobreza, la falta de recursos económicos, el acceso limitado a los servicios de salud, el consumo deficiente de alimentos, los frecuentes brotes repetidos de enfermedades infecciosas y los daños físicos y cognitivos, entre otros. La desnutrición infantil se presenta principalmente en los primeros años de vida y puede manifestarse como desnutrición crónica o desnutrición aguda, con graves consecuencias para la salud de los niños. Las principales causas de la desnutrición en los niños incluyen el bajo peso materno al nacer durante el embarazo, el bajo peso al nacer y la falta de estatura, la falta de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, las malas prácticas de alimentación complementaria y las infecciones recurrentes. Es importante señalar que la desnutrición infantil es un problema complejo y multidimensional que puede requerir un enfoque integral en áreas como la seguridad alimentaria, la atención de la salud, la educación nutricional y otras intervenciones relacionadas. Para abordar esta cuestión es importante implementar políticas y programas eficaces.

Palabras Clave: desnutrición, pobreza, desigualdad, políticas públicas.

Abstract

Child malnutrition is a serious health problem affecting many regions, including the department of Amazonas. Chronic malnutrition in early childhood can negatively affect a child's growth and development, as well as his or her long-term health. This condition is the result of common factors such as poverty, lack of economic resources, limited access to health services, poor food consumption, frequent repeated outbreaks of infectious diseases, and physical and cognitive impairment, among others. Child malnutrition occurs mainly in the first years of life and can manifest as chronic malnutrition or acute malnutrition, with serious consequences for children's health. The main causes of undernutrition in children include low maternal birth weight during pregnancy, low birth weight and short stature, lack of exclusive breastfeeding during the first 6 months, poor complementary feeding practices, and recurrent infections. It is important to note that child undernutrition is a complex and multidimensional problem that may require a comprehensive approach in areas such as food security, health care, nutrition education, and other related interventions. To address this issue, it is important to implement effective policies and programs.

Keywords: malnutrition, poverty, inequality, public policies.

Tabla de Contenido

Introducción	7
Objetivos	8
Objetivo General	8
Objetivos Específicos.....	8
Contextualización del Problema de Salud	9
Principales Causas de la Desnutrición Infantil	10
Factores Sociales que Inciden Directamente en la Desnutrición Infantil	11
Descripción de la Población Objeto.....	11
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	11
Defensoría del Pueblo	11
Familias	13
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar	13
Estrategia 1: Capacitaciones	13
Actividades	13
Que se Espera.....	14
Estrategia 2: Creación de Huerta Comunitaria	14
Actividades	15
Que se Espera de la Estrategia	16
Estrategia 3. Subsidio y Control de Crecimiento.....	16
Actividades	17
Evaluar las Necesidades Individuales	17
Consultar con Profesionales.....	18

Buscar Alternativas Económicas	18
Que se Espera de la Estrategia	19
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública.....	20
Atención Primaria de Salud	20
Gestión Integral del Riesgo en Salud.....	20
Promoción de la Salud	21
Descripción de Dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Apunta.....	21
Objetivo 2 Hambre cero	21
Objetivo 3 Salud y bienestar	21
Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros	22
Conclusiones	25
Referencias Bibliográficas	27

Indice de Figuras

Figura 1 <i>Mapa Mental Efectos de la Desnutrición</i>	15
Figura 2 <i>Mapa Mental Efectos de la Desnutrición</i>	21

Introducción

En este trabajo se aborda la problemática de la desnutrición en la población infantil del Amazonas, la cual se ve influenciada por diversas características culturales y socioeconómicas. Estas incluyen niveles económicos, estratos sociales, grupos etarios. Esta situación ha llevado a la indiferencia hacia aquellos que carecen de recursos para satisfacer las necesidades básicas, especialmente en términos de alimentación para los grupos familiares. En este contexto, se plantea la necesidad de desarrollar una propuesta de intervención que tenga como objetivo mitigar y prevenir la desnutrición en niños menores de cinco años. Esta intervención deberá llevarse a cabo de manera oportuna y en colaboración con diversos actores, alineándose con los objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS) y abordando los alcances necesarios. El propósito es cambiar la situación de necesidad existente y, de esta manera, reducir la mortalidad anual en infantes debido a la pobreza, el hambre y la falta de bienestar socioeconómico en el departamento de Amazonas.

Objetivos

Objetivo General

Estructurar un programa de intervención de manera articulada con los diferentes sectores y actores del Estado Colombiano, con la finalidad de garantizar la nutrición y calidad de vida de los niños y las gestantes del departamento del Amazonas.

Objetivos Específicos

Identificar la problemática de mayor prevalencia en el departamento del Amazonas, a través del análisis de los indicadores de mortalidad nacional.

Establecer estrategias para mitigar la problemática en salud identificada, impactando de manera positiva sobre la calidad de vida y bienestar de los niños menores de cinco años.

Identificar las líneas operativas que se van a impactar con las estrategias planteadas, describiendo los ODS y su impacto.

Contextualización del Problema de Salud

La desnutrición entre niños menores de cinco años es un grave problema de salud grave que afecta a muchas regiones, incluido el departamento del Amazonas. La desnutrición crónica en la primera infancia puede afectar negativamente el crecimiento y desarrollo de los niños, así como en su salud a largo plazo.

Esta condición es el resultado de factores comunes como la pobreza, la falta de recursos económicos, acceso a los servicios de salud y consumo deficiente o escaso de alimentos, brotes repetidos de enfermedades infecciosas, daños físicos y cognitivos según su gravedad lo que trae consecuencias evolutivas y adquiridas. del nivel de gravedad, adquisición de otras afecciones médicas como: anemia, gastritis, enfermedad hepática y sistema inmunológico debilitado.

La desnutrición, definida como un desequilibrio de nutrientes en el organismo, se presenta principalmente en los primeros años de vida en niños. La desnutrición se presenta de muchas formas.

Desnutrición crónica: esto ya ha provocado un retraso en el crecimiento, esto se puede ver por el hecho de que su altura está por debajo del promedio para su edad.

La desnutrición aguda, también conocida como “hambre oculta”, puede reconocerse cuando el peso de un niño es inferior al apropiado para su altura. En este caso, se requiere atención médica urgente. La deficiencia de vitamina A en los niños puede hacerlos más susceptibles a las infecciones, mientras que la falta de hierro puede provocar anemia y dificultades de aprendizaje.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia Unicef, una niña o un niño con desnutrición aguda severa tiene en realidad nueve veces más probabilidades de morir que una niña o un niño con una dieta normal.

“Se dice que el 70% de los niños en la amazonia sufren altos niveles de desnutrición”, dijo Lina Albarracín, agregando que la región enfrenta graves problemas socioeconómicos, el 42.8% de la población. vive bajo pobreza extrema” basado en un informe de (Caracol Radio 2021, 23 de octubre).

Conforme a ello se encuentra que el 92% de los municipios de Amazonas está en el nivel crítico y bajo, lo cual significa que tiene, infortunadamente, todos los elementos para que se presente esta enfermedad en menores de 5 años. Preocupa también que muchos no disponen de la información, lo que sugiere baja capacidad institucional y posiblemente una situación nutricional muy crítica según (Fundación éxito, 2020). Acorde a ello se habla que esta afectación es notable y ha trascendido a ser una problemática mundial, por cuanto la cumbre del milenio de las naciones unidas ha evaluado altos índices de personas en condición social de pobreza alrededor del planeta, de allí que no cuentan con la debida seguridad alimentaria que satisfaga a las poblaciones.

Principales Causas de la Desnutrición Infantil

Durante el embarazo la madre se encuentra en bajo peso.

El recién nacido presenta bajo peso y talla.

Ausencia, interrupción o inadecuada lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, es importante mencionar que ninguna fórmula industrializada puede reemplazar la composición de la leche materna.

Malas prácticas de alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad, que impiden que los niños reciban las vitaminas y minerales que requiere en cada etapa de desarrollo.

“Presencia recurrente de infecciones respiratorias e intestinales que dificultan el consumo de alimentos, su digestión y la absorción de nutrientes en el organismo de los niños, en referencia”, a lo plasmado por el (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, s.f.).

Factores Sociales que Inciden Directamente en la Desnutrición Infantil

Ingresos económicos bajos de la familia que imposibilita el acceso a alimentos en cantidad y calidad suficiente.

Acceso inseguro a sistemas de agua y saneamiento.

Falta de educación materna sobre prácticas de cuidado y alimentación.

Descripción de la Población Objeto

La población objeto fueron “niños menores de 5 años residentes en zonas rurales, siendo el 37,8% de la población” de acuerdo con (Corpoamazonia, s.f.). Los cuales residen en el departamento del Amazonas, ubicado al suroriental de la República de Colombia.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Defensoría del Pueblo

“Tienen la responsabilidad de proteger y defender los derechos humanos y priorizar los derechos del niño por encima de cualquier otra cuestión y derecho” conforme a la (Defensoría del Pueblo s.f.). Por lo tanto, ayudarán a dar su visto bueno consentimiento a las acciones a realizar. además, seguimiento del proyecto, se garantizarán los derechos de los niños y de los ciudadanos de acuerdo con las disposiciones legales.

Alcaldías

Nos ayudan a proporcionar recursos materiales. Se trata de alquiler de infraestructura (Salón o parque municipal) donde se realizan talleres y charlas. también proporciona el recurso económico. Para asegurar y proveer el material didáctico que se entregará a los padres y

participantes de las charlas y los talleres, así como suministros necesarios para la implementación de huertas caseras. proporcionarán semillas, fertilizantes orgánicos y herramientas de trabajo como palas y azadones. Además, ofrecen los suplementos vitamínicos para apoyar el desarrollo nutricional de las mujeres embarazadas durante el embarazo.

Por último, las alcaldías municipales tienen un papel fundamental en la implementación de intervenciones y políticas para reducir la desnutrición infantil. Se encarga de recabar información y proponer acciones que involucren a las familias y actores.

Nutricionista con Experiencia en Nutrición Infantil

Será el profesional responsable de realizar talleres de nutrición para padres, cuidadores de los menores y las madres embarazadas, así como brindar la información necesaria para apoyar la creación de las huertas, por lo que esta persona trabajará en articulación con el horticultor. Es un experto en desarrollar una dieta equilibrada con lo que se pueda cultivar.

Horticultor

Él se hace cargo de la huerta y dirige todo el proceso para garantizar que las familias tengan acceso a alimentos básicos y nutritivos que ellos mismos puedan cultivar como comunidad. Verificará el terreno que se cultivará, gestionará los materiales necesarios para crear las huertas en la alcaldía, trabajará con un nutricionista para decidir qué alimentos cultivar y brindar apoyo a las familias.

Pediatras

Será el profesional encargado de la atención, valoración y controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, además de monitorear a los menores y notificar si el plan nutricional que se les suministra muestra mejoras en la salud de los niños.

Familias

Ellos son parte integral de la propuesta, ya que se buscan participar activamente en las prácticas de alimentación saludable de los niños.

Administrador en Salud

Es el encargado de manejar y coordinar las actividades administrativas, financieras y operacionales del proyecto, con el fin de que se lleve a cabo de manera satisfactoria.

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Las estrategias a continuación detalladas se conectan una a una de forma integral, lo que permite su articulación y de esta forma poder impactar positivamente el indicador, reduciendo la mortalidad por desnutrición en menores de cinco años.

Estrategia 1: Capacitaciones

Aquí se convocarán a padres y cuidadores de niños entre 0 y 5 años (primera infancia) que se encuentren en hogares, guarderías o caseríos indígenas en el Amazonas, con el fin de que ellos conozcan la importancia de una alimentación saludable de acuerdo con los requerimientos nutricionales según su etapa del desarrollo, la manera más adecuada de implementar hábitos saludables, los errores más frecuentes y cómo hacer huertas comunitarias. Las capacitaciones serán dictadas por nutricionistas, horticultores, enfermeras capacitadas en promoción y prevención.

Actividades

Convocatoria a través de los líderes de las comunidades para dar a conocer los detalles de las capacitaciones que se quieren impartir y de esta manera, reunir a todos los padres o cuidadores que tengan bajo su cargo a niños de 0 a 5 años. Esta se realizará de manera personal, citando a cada líder en una reunión previa, donde se les indicará cual es el objetivo principal de

la capacitación, con el fin de que estén enterados de la información que se va a brindar a la comunidad.

Elaboración y preparación del material que será usado en las capacitaciones, tales como: diapositivas con información clara y concisa que usarán los profesionales. Adicional, folletos donde los familiares participantes podrán obtener un resumen con el detalle de aquellos aspectos más importantes y relevantes a tener en cuenta. Por último, los elementos básicos indispensables para hacer simulacros de huertas.

Puesta en marcha de las capacitaciones: en este punto se tendrá presente, las distintas formas de aprendizaje de las personas como: visual, auditivo, verbal y kinestésico, donde se mostrará con ejemplos la información y los participantes elaborarán un simulacro de huertas.

Se realizarán 10, en el periodo de un mes y contará con una intensidad horaria de cuatro horas cada una, donde se reunirán grupos de 10 personas entre niños y adultos en cada sesión, teniendo un líder en cada uno, quien se encargará de entregar los folletos, material didáctico a quien se le asignarán los materiales para realizar el simulacro del trabajo en las huertas.

Que se Espera

empoderar a la comunidad para que se apropien de la información adquirida y con ello, pongan en práctica todo lo aprendido para vencer la mortalidad de los más pequeños, unidos como sociedad en pro del bienestar colectivo.

Estrategia 2: Creación de Huerta Comunitaria

Su objetivo será que las mismas familias puedan sembrar alimentos ricos en nutrientes para poder alimentar a sus hijos y con ello disminuir positivamente la tasa de desnutrición en los menores de 5 años. Además, que, con estos mismos, las madres gestantes se puedan beneficiar para dar a luz bebés sanos.

Es de vital importancia, brindar nuevas oportunidades alimenticias, brindar alimentación balanceada para la población infantil en situación de pobreza para mitigar la desnutrición infantil. Se busca con un trabajo en conjunto realizar huertas las cuales ayuden, de sustento no solo en alimento sino en lo económico para poder ver resultados positivos.

Figura 1

Mapa Mental Efectos de la Desnutrición



Fuente. Autoría propia

Actividades

Revisión de la zona por parte del horticultor para analizar la viabilidad del terreno, coordinar el espacio de ocupación con los metros cuadrados disponibles necesarios y los alimentos que se pueden sembrar.

Diálogo entre profesional de nutrición y horticultor para establecer plan alimentario acorde a las necesidades requeridas de nutrientes por la población objetivo y que si se puedan cultivar.

Creación de la lista por parte del horticultor de los materiales y herramientas necesarios para poder poner en marcha la estrategia tales como: semillas e instrumentos de trabajo

Charla con el alcalde sobre el presupuesto necesario para desarrollar la huerta sustentable.

Capacitación a los líderes de la zona sobre el método concerniente al cultivo y cuidado de estos.

Ejecución de la huerta en compañía de los habitantes de la comunidad y acompañamiento con el horticultor.

Nota: para esta estrategia se hará un seguimiento por un periodo de 4 meses por parte del horticultor para garantizar el éxito de esta.

Que se Espera de la Estrategia

Eliminar la causa raíz uniendo a la comunidad para que juntos venzan aquellas barreras sociales que solo traen muerte y dolor, como el hambre y la pobreza.

Estrategia 3. Subsidio y Control de Crecimiento

Su objetivo es fomentar la alimentación saludable desde el embarazo, en el puerperio y la infancia. La primera fuente de nutrición saludable de los niños inicia en el embarazo, es importante que, durante la gestación, la madre se alimente adecuadamente, por esta razón se beneficiara a las gestantes con suplementos vitamínicos cada mes durante el periodo que dure su embarazo.

Actividades

Diálogo entre el administrador de salud y el alcalde para revisar el presupuesto que se tendrá disponible.

La actividad consiste en entablar una conversación para revisar el presupuesto que estará disponible. Durante esta reunión, se discutirán los detalles del presupuesto y se tomarán decisiones sobre cómo asignar los fondos disponibles.

Es importante destacar que el presupuesto es una herramienta financiera que permite planificar y controlar los recursos económicos de una entidad, en este caso, el departamento. Al revisar el presupuesto, se evaluarán los ingresos y gastos proyectados. Durante la reunión con el alcalde, se pueden abordar diferentes aspectos relacionados con el presupuesto, como:

Revisar los ingresos proyectados

Evaluar los gastos proyectados

Priorizar proyectos y necesidades

Establecer metas y objetivos

De acuerdo con el dinero disponible se realizará con apoyo de los profesionales (pediatra y nutricionista) el plan vitamínico más adecuado y efectivo.

Evaluar las Necesidades Individuales

Cada persona tiene necesidades vitamínicas específicas, por lo que es importante evaluar las deficiencias y requerimientos de cada individuo. Esto se puede hacer a través de análisis de sangre y consultas médicas.

Consultar con Profesionales

Es fundamental contar con la orientación de profesionales pediatra y nutricionista, para determinar las dosis adecuadas de vitaminas y minerales según las necesidades individuales de cada niño y el presupuesto disponible.

Buscar Alternativas Económicas

Si el presupuesto es limitado, se pueden buscar alternativas económicas como alimentos ricos en vitaminas y minerales. Por ejemplo, consuma frutas cítricas para obtener vitamina C o alimentos fortificados con vitamina D.

Evaluación inicial a las maternas, con el fin de conocer el estilo de vida que llevan y verificar factores de riesgo para desnutrición.

Esta será realizada por el profesional en nutrición, al iniciar el periodo de gestación, será el encargado de valorar el estilo de vida que lleva la gestante, sus hábitos alimenticios y peso gestacional inicial; Seguimiento a las gestantes, peso y talla gestacional.

A través de este seguimiento, se pueden identificar posibles complicaciones y tomar medidas preventivas para asegurar un embarazo saludable.

El seguimiento a las gestantes incluye la medición regular del peso y la talla gestacional. Estas medidas proporcionan información importante sobre el crecimiento y desarrollo del bebé, así como sobre la salud general de la madre; Seguimiento a lactancia materna exclusiva.

La estrategia de seguimiento a la lactancia materna exclusiva es un enfoque que busca promover y apoyar la práctica de la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida del bebé.

El seguimiento a la lactancia materna exclusiva puede incluir diferentes acciones, como:
Educación y asesoramiento

Apoyo emocional

Monitoreo de crecimiento y desarrollo del bebe

Promoción de lactancia materna en la comunidad

Controles de crecimiento y desarrollo: ello será la herramienta para detectar a tiempo la desnutrición infantil, ya que es la mejor opción con la que cuentan los padres de familia para hacer seguimiento al estado nutricional de sus hijos.

Estos controles se deben llevar a cabo así:

Primer control: durante los cinco a ocho días siguientes al nacimiento.

Segundo control: al primer mes de vida.

Siguientes controles durante el primer año: un control cada dos meses.

“Entre el primer y tercer año de vida: un control cada seis meses. Después del tercer año de vida: un control cada 12 meses” (Intituto Colombiano de Bienestar Familiar , 2019).

Que se Espera de la Estrategia

Prevenir por medio del control y seguimiento en el embarazo, el nacimiento de bebés enfermos, con altas probabilidades de morir debido a la desnutrición.

Además de disminuir los factores de riesgo que ocasionan la desnutrición en la primera infancia.

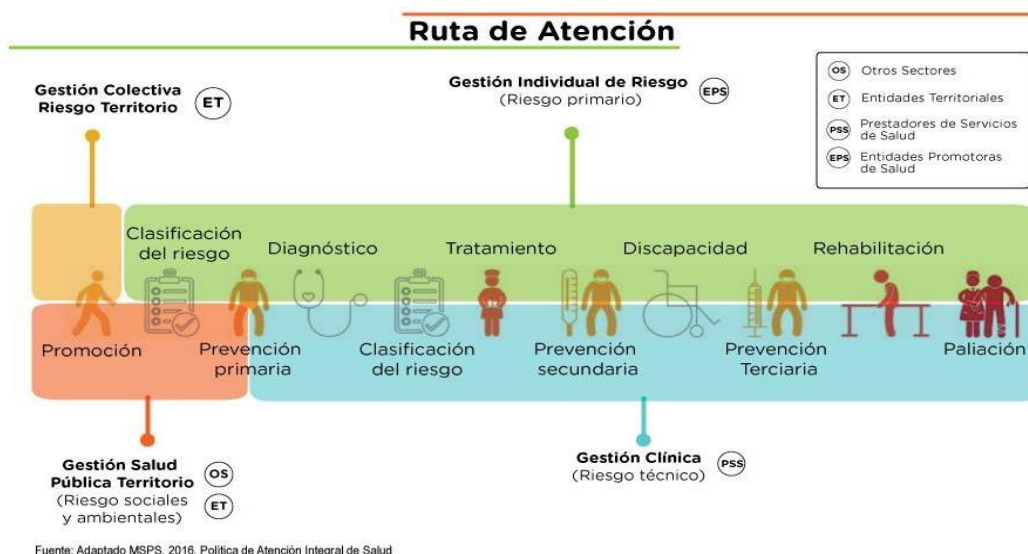
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública

Atención Primaria de Salud

Se centra en mejorar la accesibilidad y calidad de los servicios de salud. Nos permite lograr el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud ODS, es un método costo-eficaz y efectivo para mejorar los resultados de la salud física y el bienestar social de las personas. Por ejemplo, la protección social, los sistemas alimentarios, la educación y los factores ambientales, según la (organización mundial de la salud, s.f.). Todo ello, satisface la problemática que queremos abarcar.

Gestión Integral del Riesgo en Salud

Esta estrategia se centra en las personas y sus familias para detectar sus necesidades y hacer uso de los recursos disponibles de manera eficiente para su intervención, promoviendo al mismo tiempo principios como la eficiencia del Sistema de salud. Su objetivo es realizar acciones orientadas hacia la promoción de la salud para adelantarse a la enfermedad y así no se genere, o si sucede, por lo menos detectarla y tratarla precozmente para impedir o acortar su evolución y por ende sus efectos. Por último, “la Gestión Integral del Riesgo en Salud se articula con otras entidades o sectores, para nuestro caso como: la comunidad y la academia todo esto en correspondencia” (Ministerio de Salud y Protección Social, s.f).

Figura 2*Mapa Mental Efectos de la Desnutrición*

Fuente. Autoría propia

Promoción de la Salud

Esta línea operativa se enfoca en proyectos y acciones que promueven la salud y previenen enfermedades.

Descripción de Dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Apunta

Objetivo 2 Hambre cero

Meta 2.2, de aquí a 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando a más tardar 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, las mujeres embarazadas y lactantes.

Objetivo 3 Salud y bienestar

Meta 3.8, lograr la cobertura sanitaria universal, cobertura de los servicios de salud esenciales de calidad entre la población general y lo más desfavorecidos, calculada a partir de intervenciones trazadoras como las relacionadas, con la salud materna, neonatal e infantil y la capacidad de los servicios y el acceso a ellos (Fechac, 2021).

Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo

Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros

Con las propuestas expuestas se busca reducir significativamente en el departamento del Amazonas la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años y a su vez la causa raíz de esta problemática como: la falta de conocimiento por parte de los padres de como alimentar sanamente a sus hijos y el bajo peso de las madres por no contar con los recursos suficientes para acceder a alimentos con la calidad y cantidad nutricional necesaria.

Haciendo uso de las estrategias de: Atención primaria en salud y Gestión Integral del Riesgo en Salud: favorece el impacto económico que trae sobre el sistema de salud, atender a niños que ya cuentan con desnutrición crónica y desnutrición aguda o madres gestantes cuyos bebés se encuentran en riesgo debido a la malnutrición que estas tienen, donde se requiere de fórmulas terapéuticas que las entidades de salud deben asegurar, tanto para el tratamiento ambulatorio como hospitalario. También, con la propuesta de la huerta comunitaria se asegura la sustentabilidad y la sostenibilidad con el disfrute pleno de los alimentos adecuados dentro del mismo territorio, para llevar una vida saludable y garantizar así los derechos de la primera infancia (Defensoría del Pueblo, s.f.).

Por otra parte, es muy importante realizar capacitaciones para concienciar a las familias sobre los buenos hábitos alimenticios pues son necesarios para tener una vida sana y saludable. Al mismo tiempo, se busca garantizar que los recursos financieros y otros recursos utilizados en el sistema de salud sean utilizados de manera eficiente y efectiva. Se deben considerar aspectos como la planificación adecuada, la asignación de recursos, la capacitación del personal de salud y la evaluación continua de los resultados para garantizar el éxito de la propuesta.

El análisis costo-efectividad es una forma de evaluación económica que compara los efectos positivos o negativos de un mismo programa o intervención sanitaria. Este análisis busca optimizar los escasos recursos que están destinados para la salud, haciendo uso de ellos de una forma más eficiente. De esta manera no solo se deben priorizar aquellas necesidades que aumentan vertiginosamente y generan un impacto sumamente negativo en la población, sino al mismo tiempo se deben priorizar aquellas estrategias que maximicen y den un resultado positivo y duradero con los años de vida ganados al emplear un tipo de tratamiento en vez de otro.

Se debe tener en cuenta la consideración de los costos sociales para optar por los servicios menos costosos entre los efectivos, evitando no solo despilfarro de dinero, sino también de evitar muertes y sufrimientos innecesarios. Hay que maximizar la salud que obtiene la sociedad con los recursos disponibles.

Con las premisas anteriores podemos optar por estrategias tales como: la capacitación a la comunidad, las intervenciones alimentario-nutrimientales, con las huertas sustentables y los controles a los recién nacidos. Se le debe brindar a la comunidad las herramientas necesarias que los hará capaces de eludir aquellos obstáculos causantes de la muerte en los más pequeños. Este tipo de alternativas simplifican los servicios en salud porque si se tiene a la población bien alimentada en este caso los menores de 5 años y las gestantes, se reducen los riesgos de contraer enfermedades que conllevan a gastos como hospitalizaciones, medicamentos de alto costo, uso de recurso humano especializado, entre otros. Siempre será mejor y a un menor costo, la promoción y prevención que hacer uso de todo el arsenal médico para atender, paliar y curar patologías demandantes.

Entonces, resumiendo la información, es más económico para el sistema de salud hacer una intervención inicial, sirviendo como base, empoderando a la comunidad para crear sus

propios alimentos saludables, donde el personal médico estará allí, como acompañante del proceso, disponibles en las primeras etapas del ciclo de vida las madres gestantes y sus hijos menores de 5 años. Como resultado tendremos menos niños enfermos y, por ende, menos muertes.

Conclusiones

Se concluye que el estado de desnutrición del niño menor de 5 años está siendo influenciado por muchos factores de riesgo inherentes al paciente, a la madre y al entorno sociocultural en el que se desenvuelve el menor y que afectan de manera significativa su crecimiento y desarrollo.

El departamento de Amazonas presenta una gran problemática de desnutrición que afecta la población infantil, con altos niveles de pobreza en el sector que desencadena extinción de los infantes por hambre, vulnerados

sus derechos por no obtener una vida digna con solvencia de necesidades básicas, a pesar de contar con la mayor biodiversidad del planeta, su población es un grupo marginal, ya que, la falta de saneamiento básico, conlleva a no tener el manejo correcto de sus heces fecales, aguas residuales, residuos sólidos (conocido como basura), son las causas de la presencia de bacterias y parásitos, conllevando serios problemas de salud en la población, provocando así mismo la desnutrición; es una triste realidad que se vive en el país.

La desnutrición infantil es una crisis que demanda acciones concretas y urgentes, es una problemática compleja que se ve agravada por la pobreza, el conflicto armado, los cambios climáticos, las recesiones económicas y la falta de acceso a empleo digno. La falta de saneamiento básico y las desigualdades sociales también contribuyen a este panorama. La implementación de huertas comunitarias, junto con las capacitaciones, el seguimiento a las madres gestantes y sus bebés se presenta como estrategias para reducir el índice de mortalidad infantil, al proporcionar alimentos nutritivos y educación sobre alimentación saludable. Sin embargo, para que estas herramientas sean efectivas, se requiere una colaboración y apoyo sostenido de gobiernos, organizaciones no gubernamentales y la sociedad en general. Es

fundamental destinar recursos adecuados para garantizar el funcionamiento continuo de las huertas comunitarias y su capacidad para atender a un mayor número de niños en condición de desnutrición y madres gestantes.

Por medio de esta se busca mitigar la desnutrición crónica, enfocada en una gestión integral innovadora que busca articular esfuerzos por medio de programas sociales y garantizar un servicio de alimentación integral para todos los niños, niñas y madres gestantes de la región. Comprometidos en atender todas sus necesidades nutricionales siendo accesible y de calidad, a su vez que goce de los derechos a los que tienen virtud. Con todo ello, se busca el mejoramiento de la salud, que tengan una vida digna y un excelente bienestar.

Referencias Bibliográficas

Cepal org. (2018). Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe.

<https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>

Corpoamazonia . (s.f). Cartografía.

https://www.corpoamazonia.gov.co/region/Amazonas/Cartografia/Ama_general.html

Defensoria del pueblo . (2023). En 2022 se registraron 308 muertes de niños menores de 5 años por desnutrición y causas asociadas a la desnutrición. Obtenido de Desnutrición aguda:

<https://www.defensoria.gov.co/-/en-2022-se-registraron-308-muertes-de-ni%C3%B1os-menores-de-5-a%C3%B1os-por-desnutrici%C3%B3n-y-causas-asociadas-a-la-desnutrici%C3%B3n>

Defensoria del pueblo. (2023). Reporte desnutrición en niños y niñas menores de 5 años de edad en colombia .

<https://www.defensoria.gov.co/documents/20123/1657207/reporte+desnutricio%cc%81n+en+nin%cc%83os+y+nin%cc%83as+menores+de+5+an%cc%83os+de+edad+en+colombia.pdf/c16abb21-9e11-44d4-16e1-58ed50053ee3?t=1675089656750#:~:text=Por%20otro%20lado%2C%20teniendo%20e>

Defensoria del pueblo . (s.f) Intervención del Estado para la reducción de la anemia infantil dd.

<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/12/Informe-de-Adjunt%C3%ADa-012-2018-DP-AAE-Intervenci%C3%B3n-del-Estado-para-la-reducci%C3%B3n-de-la-anemia-infantil.pdf>

Fechac. (2021). Objetivos del Desarrollo Sostenible .

https://fechac.org.mx/app_fechac/_files/_img/_documents/012821-160142_rf-1-03compromisodefchacconlosodsrev1.pdf?gclid=Cj0KCQiAr8eqBhD3ARIsAie-

buOdx4-

gnelGoyS0VxWxBWl80c2yjXwoXRYNhSvnTm3fp4jwxb7rfHUaAma6EALw_wcB

Infobae . (2021). Desnutrición infantil, pobreza y falta de asistencia azotan al Amazonas.

<https://www.infobae.com/america/colombia/2021/10/26/desnutricion-infantil-pobreza-y-falta-de-asistencia-azotan-al-amazonas/>

Intituto Colombiano de Bienestar Familiar . (2019). Señales para detectar la desnutrición infantil a tiempo. Obtenido de Principales causas de la desnutrición infantil :

<https://www.icbf.gov.co/ser-papas/senales-de-alerta-de-la-desnutricion-infantil#:~:text=La%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20es%20una,estado%20nutricional%20de%20la%20ni%C3%B1ez>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (s.f). Estrategia de Atención y Prevención de la Desnutrición Infantil. <https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/estrategia-atencion-prevencion-desnutricion-infantil>

liliana, p. a., abello camargo , m., castro rojas , a. l., & borrero turriago , c. (s.f). estrategia de atencion integral a la primera infancia . https://www.mineducacion.gov.co/1759/articulos-177829_archivo_pdf_fundamentos_ceroasiempre.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f). Qué es la gestión integral del riesgo en salud (Girs). <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/gestion-integral-de-riesgo-en-salud.aspx>

Naciones Unidas. (s.f). La Agenda para el Desarrollo Sostenible.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/#:~:text=Para%20alcanzar%20el%20desarrollo%20sostenible,las%20personas%20y%20las%20sociedades>

Objetivos de desarrollo sostenible . (s.f). Hambre cero . infantil:

<https://ods.dnp.gov.co/es/objetivos/hambre-cero>

Organizacion Panamericana de la Salud . (s.f). Atención primaria de salud.

[https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-](https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud#:~:text=La%20APS%20es%20un%20enfoque,va%20desde%20la%20promoci%C3%B3n%20de)

[salud#:~:text=La%20APS%20es%20un%20enfoque,va%20desde%20la%20promoci%C3%B3n%20de](https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud#:~:text=La%20APS%20es%20un%20enfoque,va%20desde%20la%20promoci%C3%B3n%20de)

Rivadeneira, a. g., & montaña caicedo , c. (2014). Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/bibliotecadigital/ride/ia/ssa/13.Plan-Decenal-de-Salud-Publica-2012-2021-Resumen-ejecutivo.pdf>

Uribe, a. g., guerrero davila , c. e., & serna correa , l. f. (2018). Gestión integral del en salud.

Obtenido de Ministerio de Salud y Protección Social:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/bibliotecadigital/ride/vp/doa/girs-perspectiva-desde-aseguramiento.pdf>

Vargas, c. f., parra , g. a., betancurt , m. f., & medina , j. d. (2020). Propuesta Comedor

Comunitario “Construyendo Futuro”.

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/38736/cfrodriguezva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>