

Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años en el departamento del Magdalena

Edisson Román Gamboa Ruiz

Jose Luis Montaña Paz

Fabiola Ramirez Quintero

Aura Yineth Sánchez Tirado

Erika Johana Vásquez Betancur

Tutora

Magda Gioanna Cruz Suarez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Administración en Salud

Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas

2024

Resumen

La desnutrición infantil sigue siendo un desafío significativo en muchas regiones del mundo, incluyendo el corregimiento de Guacamayal en el municipio de Zona Bananera. Este problema afecta especialmente a los niños menores de 5 años, poniendo en riesgo su salud y supervivencia. El presente estudio analiza la mortalidad asociada con la desnutrición en esta población infantil. Se encontró que la desnutrición crónica y aguda son factores determinantes en la mortalidad infantil en Guacamayal. Los niños desnutridos tienen un mayor riesgo de contraer enfermedades graves y, en consecuencia, enfrentan un mayor riesgo de mortalidad.

Los factores subyacentes que contribuyen a la desnutrición infantil en Guacamayal son diversos e incluyen la pobreza, la falta de acceso a alimentos nutritivos, la falta de acceso a servicios de salud adecuados y la insuficiente educación sobre prácticas de alimentación y cuidado infantil.

Para abordar este problema, se requiere una intervención integral que incluya programas de alimentación suplementaria, educación nutricional para padres y cuidadores, acceso mejorado a servicios de salud y medidas para abordar las causas subyacentes de la pobreza y la inseguridad alimentaria. La mortalidad por desnutrición en menores de 5 años en el corregimiento de Guacamayal es un desafío complejo que requiere una acción urgente y coordinada por parte de las autoridades locales, organizaciones no gubernamentales y la comunidad en general para garantizar el bienestar y la supervivencia de los niños en esta región.

Palabras clave: Desnutrición, alimentación, niños, mortalidad, educación.

Abstract

Malnutrition in children under the age of 5 remains a significant challenge in many regions of the world, including the district of Guacamayal in the municipality of Zona Bananera. This issue particularly affects children under 5, jeopardizing their health and survival. This study examines mortality associated with malnutrition in this pediatric population. It was found that both chronic and acute malnutrition are determining factors in infant mortality in Guacamayal. Malnourished children are at a higher risk of contracting severe illnesses and consequently face an increased risk of mortality. Underlying factors contributing to child malnutrition in Guacamayal are diverse and include poverty, lack of access to nutritious food, inadequate access to proper healthcare services, and insufficient education on feeding and childcare practices. Addressing this issue requires a comprehensive intervention, including supplementary feeding programs, nutritional education for parents and caregivers, improved access to healthcare services, and measures to tackle the underlying causes of poverty and food insecurity. Mortality due to malnutrition in children under 5 in the district of Guacamayal is a complex challenge that requires urgent and coordinated action from local authorities, non-governmental organizations, and the community at large to ensure the well-being and survival of children in this region.

***Keywords:** Malnutricion, feeding, children, mortality, education.*

Contenido

Introducción	7
Objetivos.....	8
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos.....	8
Contextualización del problema de salud	9
Descripción de la población objeto.....	11
Corregimiento de Guacamayal:	12
Municipio de Zona Bananera:.....	12
Departamento de Magdalena	12
Centros de salud y puestos de atención primaria	13
Programas de salud preventiva	13
Acceso a servicios especializados.....	13
Desafíos y limitaciones	14
Participación comunitaria	14
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta.....	16
Actores involucrados:	16
<i>Actores del corregimiento de Guacamayal, Magdalena.</i>	17
Alcance:	17
Responsabilidades:.....	18
Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar	19
Diagnóstico y Evaluación Inicial:.....	19

Educación Nutricional:	19
Promoción de la Lactancia Materna:	19
Acceso a Alimentos Nutritivos:	20
Atención Médica y Nutricional:.....	20
Desarrollo Comunitario y Participación:	20
Monitoreo y Evaluación Continua:.....	21
Líneas Operativas según el Plan Decenal de Salud Pública PDSP.....	22
El Plan Decenal de Salud Pública PDSP define tres líneas operativas:.....	22
1. Promoción de la salud.....	22
2. Gestión del Riesgo:.....	23
3. Gestión de la salud pública:.....	24
Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible al que apunta	27
Finalidad de la propuesta con énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad...	29
Conclusiones	31
Referencias Bibliografía	32

Lista de figuras

Figura 1 *Corregimiento de Guacamayal, situado en el municipio de Zona Bananera.....15*

Figura 2 *Semaforización y tendencia de la mortalidad materno-infantil 2005-2020.....28*

Introducción

La desnutrición crónica es un asunto de salud pública con efectos devastadores en el desarrollo del país, que a su vez genera un impacto en el desarrollo económico y en el capital social del país. Tiene consecuencias lamentables que no se compadecen del potencial de desarrollo de las personas y de las sociedades. La desnutrición en la primera infancia impide el desarrollo pleno de capacidades físicas y cognitivas, con consecuencias en la vida adulta y en el coeficiente intelectual, la educación y los ingresos de las personas. El crecimiento económico por sí solo no mejora proporcionalmente la desnutrición, pues para disminuirla se requiere impactar indicadores de desigualdad con acciones en torno a la accesibilidad y la calidad de las atenciones en salud, nutrición, cuidado y crianza.

Es tiempo de reconocer a la desnutrición como un problema de desarrollo económico y agendarla de manera prioritaria con el correspondiente respaldo financiero a las medidas estructurales de prevención. Igualmente, reconocerla como un problema de salud pública de primer orden y liderar la articulación sectorial para emprender las medidas necesarias para su superación.

En el presente trabajo, realizamos un análisis específico con la comunidad de Guacamayal en el departamento del Magdalena, en donde es notable la situación de desnutrición en niños menores de cinco años. Con base en algunos datos recopilados, se generaron una serie de estrategias y propuestas que al implementarlas ayudarían a reducir las tasas de desnutrición, mejoraría la economía local y se impulsaría a cambiar las condiciones de vida de esta población los cuales se verían reflejados en una mejor calidad de vida que sería sostenible con el tiempo.

Objetivos

Objetivo General

Reducir la mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años en el corregimiento de Guacamayal, en el municipio de Zona Bananera, a través de intervenciones integrales y sostenibles.

Objetivos Específicos

Mejorar el acceso a alimentos nutritivos y asequibles para las familias del corregimiento de Guacamayal, con el fin de garantizar una dieta adecuada para los niños menores de 5 años.

Fortalecer los programas de promoción y apoyo a la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y la lactancia continuada con alimentación complementaria hasta los 2 años o más.

Incrementar el acceso a servicios de salud de calidad en Guacamayal es una responsabilidad compartida que requiere la colaboración entre el gobierno local y nacional, los profesionales de la salud, las organizaciones internacionales y las comunidades locales.

Implementar programas educativos dirigidos a padres y cuidadores sobre prácticas alimentarias saludables, higiene y cuidado infantil adecuado, para mejorar el conocimiento y las habilidades necesarias para prevenir la desnutrición en la población infantil.

Establecer un sistema de monitoreo y evaluación efectivo por autoridades locales, ONG, agencias gubernamentales, organizaciones internacionales y la propia comunidad local. para medir el progreso en la reducción de la mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años en el corregimiento de Guacamayal.

Contextualización del problema de salud

La mortalidad por desnutrición en menores de 5 años en el corregimiento de Guacamayal, situado en el municipio de Zona Bananera, representa un desafío grave para la salud pública en esta área de Colombia. Este problema de salud está arraigado en una serie de factores que afectan la salud y el bienestar de los niños en la comunidad.

Pobreza y acceso limitado a recursos: Guacamayal y otras comunidades en Zona Bananera pueden enfrentar altos niveles de pobreza, lo que dificulta que las familias accedan a alimentos nutritivos y otros recursos esenciales para el desarrollo infantil adecuado.

Inseguridad alimentaria: La disponibilidad inconsistente de alimentos nutritivos debido a la inseguridad alimentaria es un factor contribuyente importante. Esto puede deberse a la falta de acceso a tierras agrícolas adecuadas, así como a la dependencia de cultivos sensibles a las condiciones climáticas y a la variabilidad de los precios de los alimentos.

Acceso limitado a servicios de salud: Las comunidades rurales como Guacamayal pueden tener acceso limitado a servicios de salud básicos, incluidos la atención médica preventiva, el tratamiento de la desnutrición y la educación sobre prácticas de alimentación saludable.

Educación y conciencia sobre nutrición: La falta de educación y conciencia sobre la importancia de una nutrición adecuada puede llevar a prácticas alimentarias inapropiadas, como la introducción tardía de alimentos sólidos o la falta de diversidad en la dieta de los niños.

Impacto de la industria bananera: La industria bananera, que es una parte importante de la economía de Zona Bananera, puede influir en la disponibilidad de recursos y en las condiciones socioeconómicas de las comunidades locales, lo que a su vez puede afectar la nutrición y la salud de los niños en Guacamayal.

Para abordar este problema de manera efectiva, es fundamental implementar estrategias integrales que aborden estos factores subyacentes. Esto puede incluir programas de apoyo nutricional para familias en situación de vulnerabilidad, mejor acceso a servicios de salud y educación, promoción de prácticas agrícolas sostenibles. Además, es crucial involucrar a la comunidad local y a las partes interesadas relevantes en el desarrollo e implementación de soluciones adaptadas a las necesidades específicas de Guacamayal y sus residentes.

Descripción de la población objeto

La población objeto en el corregimiento de Guacamayal, ubicado en el municipio Zona Bananera del departamento de Magdalena, Colombia, son los menores de 5 años los cuales se estima estén en 10.078, tiene una superficie de 34.936 hectáreas, que representa aproximadamente el 72.8% del área municipal. El corregimiento está compuesto por siete veredas: Santa Rosa, La Bodega, Macondo, La Agustina, La Paulina, Piloto y La Balsa.

Según el Censo Nacional de Población y Vivienda del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2018) la población del municipio de Zona Bananera Guacamayal está compuesta por 49,01% personas del género femenino y 50,99% del masculino. En contraste, la distribución por área es muy desigual, es decir, la mayoría de los habitantes se encuentran dispersos y asentados en el área rural, mientras que solo el 6,5% residen en las cabeceras. En cuanto a la población étnica, una característica relevante a destacar es que en el municipio se encuentra una población significativa de negros, mulatos o afrocolombianos, representando el 99,49% de los grupos étnicos con aproximadamente 14.111 individuos, cifra que probablemente ha aumentado debido a que esta cifra está basada en el censo que realizó el DANE para el año 2005. Además, existen 70 indígenas habitando el Municipio, ubicándose con una participación de solo el 0,49%. De igual forma, el DANE (2018) evidencia por medio de la pirámide poblacional que la población del Municipio es bastante joven, ubicándose la mayor parte entre los 5 y 24 años, lo cual puede traducirse en una oportunidad para aprovechar población económicamente activa que se sitúa entre los 15 y 24 años, jóvenes que pueden ejecutar diversas tareas con la finalidad de lograr un mayor desarrollo económico para el municipio. No obstante, representa un riesgo, debido a que estos grupos poblacionales se

encuentran vulnerables a los diferentes problemas estructurales como desempleo, embarazo adolescente, pobreza, entre otros.

El corregimiento de Guacamayal, al ser una división territorial dentro del municipio de Zona Bananera, se encuentra subordinado administrativamente a la estructura municipal. A continuación, se presenta una descripción de cómo podría ser la división político-administrativa en este contexto:

Corregimiento de Guacamayal:

Guacamayal es la unidad territorial más pequeña dentro del municipio de Zona Bananera. Aunque las dimensiones específicas pueden variar, los corregimientos suelen ser subdivisiones administrativas más pequeñas que los municipios y se rigen por autoridades locales designadas por el gobierno municipal.

Municipio de Zona Bananera:

Zona Bananera es la unidad administrativa principal a la que pertenece Guacamayal. Como municipio, tiene su propio gobierno local encabezado por un alcalde y un concejo municipal. El municipio es responsable de proporcionar una variedad de servicios públicos, incluidos servicios de salud, educación, transporte, infraestructura y seguridad, a todas las comunidades dentro de su jurisdicción, incluido el corregimiento de Guacamayal.

Departamento de Magdalena:

A su vez, tanto el municipio de Zona Bananera como el corregimiento de Guacamayal están ubicados dentro del departamento de Magdalena. Los departamentos son divisiones administrativas de nivel regional en Colombia y tienen sus propias autoridades departamentales encargadas de coordinar y administrar asuntos gubernamentales a nivel regional.

El corregimiento de Guacamayal forma parte del municipio de Zona Bananera, que a su

vez está ubicado en el departamento de Magdalena. Cada uno de estos niveles administrativos tiene sus propias responsabilidades y funciones en la prestación de servicios y la administración de recursos en beneficio de la población local.

En el corregimiento de Guacamayal, al igual que en muchas otras áreas rurales de Colombia, la salud es un aspecto fundamental del bienestar de la comunidad. Aunque la infraestructura de salud puede ser limitada en comparación con áreas urbanas más desarrolladas, existen recursos y servicios que contribuyen a la atención médica de la población local. A continuación, se hace una descripción general de cómo podría ser la situación de la salud en Guacamayal:

Centros de salud y puestos de atención primaria:

Es probable que Guacamayal cuente con al menos un centro de salud o puesto de atención primaria que brinde servicios básicos de atención médica a la comunidad. Estos centros pueden estar a cargo de médicos generales, enfermeras y otros profesionales de la salud que atienden las necesidades médicas básicas de la población, como consultas médicas, vacunaciones, atención prenatal y control de enfermedades crónicas.

Programas de salud preventiva:

Dado que la prevención es clave para mantener la salud de la población, es posible que en Guacamayal se implementen programas de salud preventiva, como campañas de vacunación, promoción de la lactancia materna, educación sobre higiene y saneamiento, y detección temprana de enfermedades.

Acceso a servicios especializados:

Sin embargo, es probable que los servicios de atención médica especializada, como atención hospitalaria, cirugías o tratamientos especializados, estén menos disponibles en

Guacamayal. En muchos casos, los pacientes pueden necesitar ser referidos a centros de salud más grande en áreas urbanas cercanas para recibir este tipo de atención.

Desafíos y limitaciones:

La falta de recursos y la distancia a centros de salud más grandes pueden representar desafíos para la población de Guacamayal en términos de acceso a servicios médicos especializados y de emergencia. Además, factores como la pobreza, la falta de educación en salud y las condiciones ambientales pueden influir en la salud de la comunidad.

Participación comunitaria:

A pesar de los desafíos, es posible que la comunidad de Guacamayal esté involucrada en iniciativas de salud comunitaria, como grupos de voluntarios de salud, promotores de salud locales o comités de salud, que trabajan en colaboración con las autoridades locales para abordar las necesidades de salud de la población.

La salud en el corregimiento de Guacamayal es un aspecto crucial del bienestar de la comunidad, y aunque puede haber limitaciones en cuanto a recursos y acceso a servicios especializados, existen esfuerzos locales y programas destinados a mejorar la atención médica y promover estilos de vida saludables entre la población.

Figura 1

Corregimiento de Guacamayal, situado en el municipio de Zona Bananera.



Nota. Imagen tomada de Plan Territorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional – PTSAN.

Municipio Zona Bananera, Magdalena (2017). [link](#)

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

Actores involucrados:

- **Gobierno colombiano** (a nivel nacional, regional y local): Encargado de proporcionar el marco legal y las políticas públicas necesarias para abordar la desigualdad en salud y asignar recursos adecuados para la implementación del programa.
- **Instituciones de salud**: Responsables de brindar servicios de atención médica equitativos y de calidad a todos los ciudadanos, así como de implementar programas de prevención y promoción de la salud dirigidos a la población infantil menor de 5 años con problemas de desnutrición.
- **Organizaciones de la sociedad civil**: Participan en la sensibilización, la promoción de derechos y la prestación de servicios complementarios a la atención médica, como apoyo psicosocial y acompañamiento a comunidades marginadas.
- **Sector privado**: Puede contribuir mediante la inversión en proyectos sociales, la colaboración en programas de responsabilidad social empresarial y la participación en alianzas público-privadas para mejorar el acceso a la salud en áreas desatendidas.
- **Organización No Gubernamental (ONG)**: Su principal objetivo es abordar y mejorar problemas sociales, humanitarios y medioambientales en comunidades locales e internacionales.
- **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)**: Es la entidad del estado colombiano que trabaja por la prevención y protección integral de la primera infancia, infancia y adolescencia, el fortalecimiento de los jóvenes y las familias en Colombia, brindando atención especialmente a aquellos en condiciones de amenaza, inobservancia o vulneración de sus derechos.

- Secretarías de Salud Municipal: Entre sus objetivos y dentro del marco de sus competencias, formular, adoptar, dirigir, coordinar, ejecutar y evaluar la política pública en materia de salud, salud pública, y promoción social en salud, además cumplen con funciones tales como: formular, adoptar, coordinar la ejecución y evaluar estrategias de promoción de la salud y la calidad de vida, y de prevención y control de enfermedades transmisibles y de las enfermedades crónicas no transmisibles, como también, dirigir y orientar el sistema de vigilancia en salud pública.

Actores del corregimiento de Guacamayal, Magdalena.

- Alcalde como autoridad principal municipal y personal de salud tales como: médicos, enfermeras, nutricionistas, secretarías de salud municipal, personería, madres y padres de familia, profesores, líderes comunitarios y la población civil del corregimiento Guacamayal que pueda ser educada y capacitada para lograr el objetivo propuesto.

Alcance:

- El programa se implementaría a nivel municipal, con enfoque en las familias más afectadas por la desigualdad en salud como es la zona bananera ubicada en el departamento del Magdalena.
- Se enfocaría en abordar las causas de muerte por desnutrición en niños menores de 5 años, debido a la falta de acceso a servicios básicos, y una adecuada alimentación, así como en fortalecer los sistemas de salud para garantizar una atención oportuna y de calidad.

- Se priorizaría la atención a grupos vulnerables, como comunidades indígenas, afrodescendientes, población rural, madres gestantes, mujeres en edad fértil y sobre todo la población infantil con mayor riesgo de sufrir desnutrición.

Responsabilidades:

- El gobierno sería responsable de liderar la implementación del programa, asignando recursos financieros y humanos adecuados, así como monitoreando y evaluando su impacto.
- Las instituciones de salud serían responsables de garantizar el acceso oportuno a la atención médica y de implementar medidas para reducir los factores que desencadenan la problemática.
- Las secretarías de salud municipal colaborarían en la sensibilización, participación y compromiso de acciones encaminadas en el cumplimiento de los objetivos.
- El sector privado contribuiría mediante la inversión en proyectos sociales y emprendimientos con los recursos de la zona en pro de la salud pública.

Esta propuesta de intervención busca abordar de manera integral la situación de desnutrición en la población infantil de Guacamayal, Zona Bananera del Municipio del Magdalena, con enfoque participativo que involucre a múltiples actores en la búsqueda de soluciones adecuadas y adaptadas a las necesidades específicas de Guacamayal y sus residentes.

Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar

Diagnóstico y Evaluación Inicial:

Realizar un diagnóstico preciso de la situación nutricional en la zona, incluyendo la identificación de los factores socioeconómicos, culturales y ambientales que contribuyen a la desnutrición.

Evaluar las prácticas de alimentación y cuidado infantil en los hogares mediante encuestas y entrevistas a familias.

Educación Nutricional:

Impartir talleres y charlas educativas dirigidas a madres, padres y cuidadores sobre alimentación balanceada, preparación de alimentos nutritivos y adecuados cuidados infantiles. Desarrollar material educativo visual y didáctico que sea accesible y comprensible para la comunidad, incluyendo folletos, carteles y vídeos informativos, con la colaboración de entidades gubernamentales tales como ICBF, secretarías de salud municipal, nutricionistas, profesores y líderes comunitarios, en los centros de salud, colegios, escuelas, viviendas, centros comunitarios, entre otros.

Promoción de la Lactancia Materna:

Organizar sesiones de capacitación sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y su continuación hasta los 2 años, junto con la alimentación complementaria, apoyados en enfermeras, médicos, psicólogos, auxiliares y profesionales de la salud en general.

Establecer grupos de apoyo a la lactancia materna para brindar asesoramiento y respaldo a las madres lactantes.

Acceso a Alimentos Nutritivos:

Promover el acceso a alimentos nutritivos y asequibles mediante la promoción de huertas familiares, programas de agricultura sostenible y la distribución de alimentos fortificados, con el apoyo de ICBF, ONG'S, proyectos de investigación Universitarios, fundaciones infantiles, entidades adscritas al Ministerio de Agricultura, entre otros, con el fin de buscar apoyo en capacitación agrícola.

Establecer alianzas con productores locales para garantizar el suministro regular de frutas, verduras y otros alimentos frescos a precios accesibles.

Atención Médica y Nutricional:

Fortalecer los servicios de atención primaria de salud, especialmente en áreas rurales, con énfasis en la detección temprana y el tratamiento de la desnutrición.

Capacitar al personal de salud en la identificación y manejo de la desnutrición infantil, así como en la promoción de prácticas saludables de alimentación y cuidado infantil.

Desarrollo Comunitario y Participación:

Fomentar la participación activa de la comunidad en la planificación e implementación de las intervenciones, involucrando a líderes comunitarios, organizaciones locales y autoridades municipales.

Establecer comités de seguimiento y evaluación integrados por representantes de la comunidad para monitorear el progreso de las acciones y realizar ajustes según sea necesario.

Monitoreo y Evaluación Continua:

Establecer indicadores claros y medibles para evaluar el impacto de la intervención en la reducción de la desnutrición infantil, vigilado y monitoreado por la secretaria de salud pública municipal, con el propósito de reducir significativamente la incidencia de desnutrición en menores de 5 años en la zona bananera del departamento del Magdalena, mejorando así su salud y bienestar a largo plazo.

Realizar evaluaciones periódicas para identificar los logros alcanzados y los desafíos encontrados, utilizando los resultados para mejorar continuamente las estrategias y actividades, mediante vigilancia de las autoridades de salud pública.

Líneas Operativas según el Plan Decenal de Salud Pública PDSP

El Plan Decenal de Salud Pública PDSP define tres líneas operativas:

1. *Promoción de la salud:*

La promoción de la salud es fundamental para el desarrollo personal, económico y social. Contribuye al desarrollo humano integral de la población y de la comunidad educativa a través del fortalecimiento de acciones de promoción de la salud en las instituciones educativas, lo que a su vez contribuye al desarrollo de los niños y adolescentes del país, construyendo una cultura de la salud. Este conjunto de acciones debe ser lideradas por el territorio, convocando los diferentes actores, instituciones y comunidad, dirigidos a la construcción o generación de condiciones, capacidades y medios necesarios, para que los individuos las familias y la sociedad en su conjunto logren intervenir los determinantes sociales de su territorio, así como las condiciones de calidad de vida, consolidando una cultura saludable.

La promoción de la salud implica generar capacidades y habilidades para que las personas tengan un mejor control sobre la salud y proceso de enfermedad. En este sentido se propone invitar a varios actores, tales como: ICBF, Secretarías de Salud departamentales y municipales, colegios y escuelas, con el propósito de brindar educación y capacitación mediante talleres participativos en los cuales se involucren a los profesores, madres de familia, lideresas entre otros, con el fin de que sean formados en signos y síntomas de alarma en desnutrición, como también encontrar formas de construir alimentos más saludables, de este modo no se enfocan solo en la enfermedad sino también en la prevención, de manera que logran evidenciar como se están alimentando los niños y poder prevenir la desnutrición en aquellos que no se están alimentando bien o adecuadamente, con el fin de educarlos en alimentación y nutrición.

2. *Gestión del Riesgo:*

En esta Línea Operativa se implementan proyectos dirigidos a disminuir la probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud. Incluye las acciones de análisis de riesgo, planeación de la atención según riesgos, modificación del riesgo, vigilancia de la gestión del riesgo, gestión de la calidad de la atención, coordinación administrativa y técnica de los servicios y planes.

Los actores involucrados en esta Línea Operativa son usualmente las EPS, por tanto, es importante identificar la red de atención de dicha población y conocer cuáles son las EPS que tienen mayor frecuencia de mortalidad y morbilidad en niños con rango de edad entre 0 – 5 Años y revisar si la ruta de atención para los niños está funcionando adecuadamente, así mismo, se debe vigilar como es la atención de la EPS con respecto a la población indígena y la forma en la que se está llegando a ellos para captar y garantizar el servicio, también es necesario revisar las unidades de análisis de los niños reportados por mortalidad a causa desnutrición e identificar si hubo demora en la atención de los niños, con el fin de mejorar la red de captación y evitar la muerte de estos niños se debe realizar unidades de análisis en todos los casos, esto consiste en revisar que sucedió desde el momento del ingreso del niño al hospital hasta que sucede el evento no deseado o muerte, se deben analizar qué tipo de situaciones se presentaron, tales como: si el niño llegó tarde al centro asistencial, si se realizó un diagnóstico tardío, si en el centro asistencial hay escases de medicamentos o suplementos para realizar una debida atención del niño y con estos datos entrar a mejorar los sucesos en la atención tomando acciones como:

- Capacitación de los profesionales de la salud con el fin que sean más sensibles a la hora de diagnosticar un niño con desnutrición.

- Identificación de los recursos con los que cuenta toda la red hospitalaria para lograr una adecuada atención de los niños con desnutrición.
- Buscar información de la red de atención del magdalena, cuales son IPS y EPS que hacen parte de la red de atención.
- Cuáles son las Instituciones Prestadoras de Servicio que están funcionando en la red de servicios con desnutrición.

3. Gestión de la salud pública:

Esta línea se encuentra conformada por proyectos dirigidos a modificar la probabilidad de pérdida en salud de la población, incluye las acciones de conducción; sostenibilidad del financiamiento; garantía del aseguramiento; fiscalización; intervenciones colectivas; movilización de los otros sectores de la sociedad, los territorios y la ciudadanía. Las autoridades sanitarias (Secretarías de Salud) Nacional o Locales, deben ejecutar sobre colectivos poblacionales indivisibles en caminadas a modificar el riesgo primario o la probabilidad de perder la salud en forma de estrategias colectivas, políticas, normas y documentos técnicos, así como en el ejercicio de planificación, dirección, coordinación, integración, vigilancia, administración y fiscalización de los recursos.

Dentro de las secretarías municipales, departamentales o locales debe existir una figura que se encargue de la vigilancia de la desnutrición y los recursos asignados para los planes de intervenciones colectivas, los cuales están dirigidos a mitigar la muerte de niños por desnutrición en el corregimiento de Guacamayal. La autoridad sanitaria podrá mitigar esta situación de varias maneras:

- Poniéndolo dentro de la agenda pública como una priorización del territorio.

- Destinando recursos dentro de la gestión de salud pública para que las actividades de prevención, educación y concientización se puedan llevar a cabo.
- Implementar el modelo de vigilancia nutricional en la Zona Bananera de manera que abarque corregimientos y veredas.
- Promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y la complementación alimentaria hasta los 2 años.
- Diseñar estrategias de educación nutricional, en normas de higiene y manipulación de alimentos, lavado de manos.
- Prevenir y reducir la desnutrición y la deficiencia de micronutrientes.
- Implementar espacios bio-saludables.
- Generando veeduría a las IPS y EPS para que exista una ruta articulada para la atención de los niños con desnutrición.
- Dentro del Plan de Intervenciones Colectivas PIC también se pueden generar recursos para que los profesionales de salud desarrollen un plan de captación puerta a puerta, se formen equipos extramurales, realicen visitas a escuelas y colegios con el propósito de plantear intervenciones en estos lugares que favorezcan a la población infantil.
- Realizar intervenciones en Salud Publica tales como:
 - Revisar si hay el medicamento base
 - Asegurar que hay claridad en signos y síntomas
 - Verificar si los médicos y enfermeras están sensibles frente a la situación
 - Confirmar si existen equipos extramurales que realicen proceso de captación en los hogares y validar si se presentan niños con desnutrición.

Enfoque diferencial de género se podría basar en madres cabeza de familia o lideresas que tienen dificultades o pocos recursos para proporcionar una adecuada alimentación a sus hijos.

Enfoque diferencial intercultural se relaciona con la población indígena en condición de desnutrición, en los casos donde el porcentaje de desnutrición es alto se busca contactar al palabrero o líder de la comunidad para que permita el ingreso y conocer cuáles son sus necesidades, que dificultades presentan a la hora de conseguir los alimentos y de esta forma llegar a cubrir sus necesidades con los entes locales.

Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible al que apunta.

El Plan de Desarrollo Departamental del Magdalena “Renace” integra los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) como referente para establecer sus metas de resultados, convirtiéndose en estándar para orientar diferentes proyectos para alcanzar los objetivos de interés en el Departamento. En este orden de ideas, especialmente en materia de reducción de la pobreza (que es el principal problema que acarrea otros sectores), establece una Ruta del Cambio Superando la Pobreza e integra todos los ODS y especialmente en los que se enfoca nuestro trabajo:

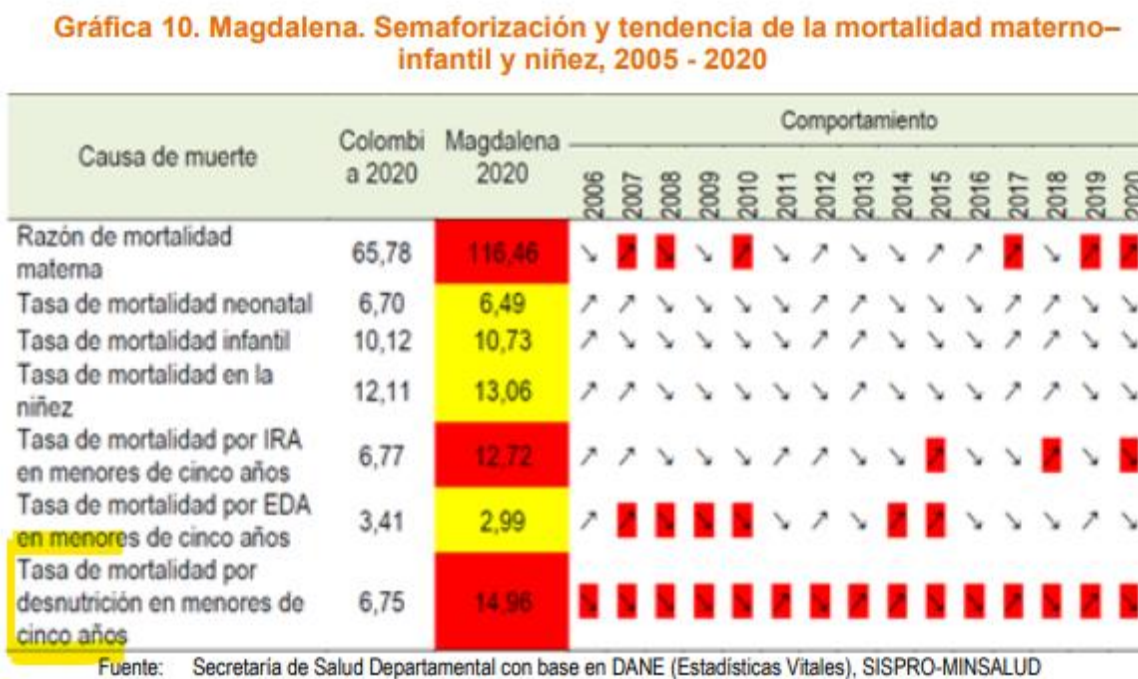
- El objetivo sostenible N° 1. Fin de la Pobreza, con un indicador de referencia: índice de pobreza Multidimensional.
- El objetivo sostenible N° 2. Hambre cero que busca poner fin al hambre, logrando la seguridad alimentaria, la mejora de la nutrición y promoción de la agricultura sostenible.

El “*Pacto por Colombia, pacto por la equidad*” prioriza sus acciones en la contribución para poner fin al hambre extrema y la desnutrición que sufren muchas regiones en Colombia como la de Guacamayal en el departamento de Magdalena; su indicador de referencia traza su meta en disminuir la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años y pasar de 6.8 a 6.5 muertes por cada mil menores de 5 años. Trabaja a través de la Ruta intersectorial de atención a niñas y niños menores de 5 años con desnutrición aguda, moderada y severa, iniciando su implementación en lugares apartados del país y esperamos que en algún momento sea el turno para el territorio en el que trabajamos. El Plan de Desarrollo Departamental del Magdalena 2024-2027 enfoca sus esfuerzos a través de sus ejes estratégicos de Revolución de la Equidad.

En el ASIS 2023 se evidencian las tasas que superan la línea nacional respecto a la mortalidad por desnutrición en menores de cinco años 17,98, consecutivo desde hace quince años con el mismo riesgo alto como muestra la imagen.

Figura 2

Semaforización y tendencia de la mortalidad materno-infantil y niñez, 2005 - 2020



Las estrategias del Plan de Desarrollo Departamental están alineadas con los ODS, principalmente y acorde a la problemática tratada, en fortalecer oportunidades para superar las vulnerabilidad sociales y socioeconómicas, en nuestro caso, el manejo de la desnutrición infantil en menores de 5 años.

Finalidad de la propuesta con énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad

Dada que la desnutrición en los niños en la zona bananera del departamento del Magdalena no es un tema nuevo, por el contrario, es totalmente recurrente y progresivo, tomaremos como base algunos presupuestos y entidades de donde saldría los recursos encaminados a impactar esta problemática buscando reducir los diferentes factores influyentes. Sin embargo, se debe siempre tener en cuenta que el Gobierno puede aumentar el monto según la necesidad que aqueje al departamento en esta situación y mantendría vigentes algunos otros proyectos que llevan años programadas pero que ha sido difícil la ejecución de ellas o todavía no se ha cumplido el tiempo fijado para el cumplimiento total.

La eficiencia de la inversión en nutrición es significativamente alta. Por cada dólar invertido en la disminución de la desnutrición hay un retorno de USD 11 y solo de USD 4 cuando se invierte en superar la desnutrición aguda (Shekar et. al.). En Colombia la desnutrición presenta una prevalencia de 10.8% (ENSIN, 2015). Si la tendencia de decrecimiento de la prevalencia desnutrición se sostiene, la erradicación de este mal se alcanzaría en Colombia el año 2045, cuando se espera que sea en 2030.

A través de tres modalidades de educación inicial (institucional, familiar y comunitaria) Colombia anualmente invierte por cada niño alrededor de \$2,8 millones de pesos, si es atendido en un Centro de Desarrollo Infantil, y alrededor de \$2,1 millones si es atendido en modalidad familiar. Con el apoyo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a través de la modalidad 1000 Días para Cambiar el Mundo, podemos llevar a cabo las estrategias sugeridas para prevenir la desnutrición en niños menores de 5 años, así como de las mujeres gestantes con bajo peso focalizadas en el departamento del Magdalena.

Al implementar una educación sobre la alimentación balanceada, tanto para los niños como para las gestantes; promover la importancia de la lactancia materna; proveer alimentos e impulsar las cosechas locales y reforzar la atención médica en conjunto con la participación comunitaria, apuntaría a obtener como resultados una disminución significativamente de los indicadores, además que representaría una reducción de costos a futuro para el Gobierno y que además podría ser sostenible con el tiempo siempre y cuando cada los Gobiernos sucesivos ponga como prioridad en la salud pública del país la Desnutrición en los niños.

Se ha comprobado que el desarrollo económico de un país va de la mano con la desnutrición crónica de los individuos, puesto que los que la han padecido, al menos durante sus primeros cinco años de vida, presentan una disminución en el desarrollo de su intelecto en comparación a un individuo que tuvo un peso normal. En la economía de un país tiene consecuencias lamentables que no se compadecen del potencial de desarrollo, tanto de las personas, como de las sociedades, se convierte en una pérdida deliberada de posibilidades de progreso. Con lo anterior podemos decir, que las brechas en el desarrollo que se presentan entre los niños en sus primeros años persisten a lo largo de la trayectoria de vida, y en el caso colombiano, con marcada diferencia entre quienes habitan el sector rural y el urbano. Por más que haya acontecimientos en la vida del ser humano que puedan permitirle avanzar hacia estados de desarrollo óptimos, aquel que presentó afectaciones al inicio de la vida, no alcanza los mismos niveles de desarrollo que los niños que transitaron sanos durante los primeros dos años.

Con las propuestas planteadas, sí es posible inferir en que la participación de programas de complementación alimentaria, que, además, se complementen con estrategias en educación y salud, constituye un factor de protección que mitiga los riesgos nutricionales a los que se ve expuesta la población infantil más vulnerable en la Zona Bananera del Magdalena.

Conclusiones

La desnutrición infantil suele ser un indicador de problemas subyacentes en la seguridad alimentaria de una comunidad. Es posible que Guacamayal enfrente dificultades para acceder a alimentos nutritivos de manera regular, ya sea debido a limitaciones económicas, falta de acceso a servicios de salud y educación nutricional, o problemas de distribución de alimentos.

La alta prevalencia de desnutrición infantil sugiere que Guacamayal podría ser una comunidad afectada por la pobreza y la marginalización. Las familias con ingresos limitados pueden tener dificultades para proporcionar una dieta adecuada para sus hijos, lo que aumenta el riesgo de desnutrición y enfermedades relacionadas.

Es posible que Guacamayal carezca de servicios de salud adecuados, incluida la atención médica prenatal y pediátrica, así como programas de nutrición y educación para padres. Mejorar el acceso a estos servicios es crucial para abordar la desnutrición infantil y reducir las tasas de mortalidad en niños menores de 5 años.

La alta tasa de mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años indica la necesidad de intervenciones urgentes y coordinadas. Esto puede incluir programas de alimentación suplementaria, educación nutricional para madres y cuidadores, acceso mejorado a atención médica y servicios de salud materno-infantil, así como esfuerzos para abordar las causas subyacentes de la pobreza y la inseguridad alimentaria en la comunidad.

Abordar la desnutrición infantil en Guacamayal requerirá un enfoque integral que aborde no solo la falta de alimentos, sino también las condiciones socioeconómicas subyacentes que contribuyen a la inseguridad alimentaria y la malnutrición. Esto puede implicar inversiones en educación, empleo, infraestructura y desarrollo económico local.

Referencias Bibliografía

Alcaldía Municipal de la Zona Bananera (2020). Plan Territorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional – PTSAN. Municipio Zona Bananera, Magdalena (2017 – 2020).

<https://zonabananera-magdalena.gov.co/Transparencia/PlaneacionGestionyControl/PTSAN%20-%20Zona%20Bananera.pdf>

Berrio, L. M., Oliveros, L. y Perdomo, S. (2006). Diagnóstico de salud del corregimiento de Soplador municipio Zona Bananera departamento del Magdalena año 2006.

<https://core.ac.uk/download/pdf/198275481.pdf>

Cruz, M. (2020). Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/3542>

Ministerio de salud y protección Social (MPS, 2018). Gestión Integral de Riesgo en Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/gestion-integral-de-riesgo-en-salud.aspx>

Fundación Éxito. Desnutrición Crónica como Problema de Salud Pública y Desarrollo Económico. (2018)

https://www.fundacionexito.org/sites/default/files/publicaciones/Propuesta%20al%20Gobierno%20Nacional_0.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social (MPS, 2023) - Análisis de Situación de Salud – ASIS 2023.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>

Ministerio de salud y protección Social. (MPS, 2022). Plan Decenal De Salud Pública PDSP 2022 – 2031.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/docum ento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>

Ministerio de salud y Protección Social. (MPS, 2015). Resolución 518 de 2015. Título II.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20518%20de %202015.pdf

Organización Panamericana de la Salud. (OPS, 2017). Estrategia y Plan de Acción sobre la Promoción de la Salud en el Contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2019-2030.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55950/OPSFPLIM220006_spa.pdf?sequen ce=3&isAllowed=y

Sanjuán, E. C. (2017, 17 de diciembre). Ciclo de gestión para la mejora continua P.H.V.A. [Video]. Repositorio Institucional UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/14192>

Universidad Nacional Abierta y a Distancia. (2019). Radio Unad Virtual – RUV. Políticas Públicas y su Importancia en la Salud de los Territorios.

<https://ruv.unad.edu.co/index.php/academica/unad-vital/6246-politicas-publicas-y-su- importancia-en-la-salud-de-los-territorios>

Universidad Nacional Abierta y a Distancia. (2020). Radio Unad Virtual – RUV. Intervenciones Colectivas.[Podcast]

<https://ruv.unad.edu.co/index.php/academica/unad-vital/6631-intervenciones-colectivas>

Zapata Gómez, A. (2015). *Ciclo de la calidad PHVA*. Editorial Universidad Nacional de Colombia. <https://elibro-net.bibliotecavirtual.unad.edu.co/es/lc/unad/titulos/129837>