

**Intervención en salud para el abordaje de infección respiratoria aguda en el municipio de  
Tarazá en la subregión del Bajo Cauca**

Julián Chica Arango

Bibiana Espinosa Oquendo

Carolina Gaitán Álzate

Santiago López González

María Diocelina Ramírez

Asesor

Magda Giovanna Cruz

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de ciencias de la salud ECISA

Programa Administración en Salud

2024

## Resumen

El trabajo aborda la necesidad de diseñar estrategias para mejorar las condiciones de vida de la población del Bajo Cauca en relación con las infecciones respiratorias agudas (IRA). Se establecen objetivos específicos que incluyen sensibilizar a la comunidad sobre el manejo de síntomas y signos de alarma, promover hábitos de limpieza y autocuidado, y captar a aquellos que no están dentro del sistema de salud mediante talleres y jornadas de limpieza. Se contextualiza el problema de salud en Colombia, donde se ha implementado un sistema de vigilancia epidemiológica para monitorear las enfermedades respiratorias. Según datos recientes, se reportaron más de 1.7 millones de consultas por IRA, con un número significativo de hospitalizaciones, especialmente en niños menores de cinco años. La alta prevalencia de estas infecciones en Antioquia afecta gravemente a grupos vulnerables, lo que resalta la importancia de investigar los factores de riesgo y desarrollar estrategias de prevención efectivas. El texto también menciona que las condiciones climáticas, la densidad poblacional y las desigualdades socioeconómicas contribuyen a la propagación de las IRA. Se han implementado estrategias integrales que incluyen vigilancia epidemiológica, campañas de vacunación y programas de educación comunitaria para fomentar prácticas de higiene y atención médica temprana. Finalmente, se destaca que la tasa de mortalidad por IRA es preocupante, especialmente en menores de cinco años, superando el promedio nacional. Las condiciones geográficas y culturales, así como los cuidados caseros en algunas comunidades, pueden agravar la situación, lo que subraya la necesidad de garantizar el acceso a servicios de salud adecuados y estrategias de prevención efectivas en estas regiones.

***Palabras claves:*** salud, educación, estadística

### **Abstract**

This project addresses the need to design strategies to improve living conditions and reduce the burden of acute respiratory infections (ARIs) in the Bajo Cauca region of Colombia. The objectives include raising community awareness about symptom management and alarm signs, promoting hygiene and self-care habits, and reaching underserved populations through workshops and cleaning campaigns. The project is contextualized within Colombia's epidemiological surveillance system, which has reported over 1.7 million ARI consultations, with a significant number of hospitalizations, particularly among children under five years. The high prevalence of ARIs in Antioquia disproportionately affects vulnerable groups, emphasizing the importance of investigating risk factors and developing effective prevention strategies. Climate, population density, and socioeconomic inequalities are identified as contributing factors to ARI propagation. Integrated strategies, including epidemiological surveillance, vaccination campaigns, and community education programs, are implemented to promote hygiene practices and early medical attention. The project highlights the alarming ARI mortality rate, particularly among children under five, exceeding the national average. Geographic and cultural factors, as well as inadequate home care in some communities, may exacerbate the situation, underscoring the need for accessible healthcare services and effective prevention strategies in these regions.

**Keywords:** health, education, statistic

## Tabla de contenido

Objetivos .....	5
Objetivo General .....	5
Objetivos Específicos .....	5
Contextualización del problema de salud .....	6
Fisiopatología de la IRA.....	7
Descripción de la población objeto .....	9
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.....	11
Descripción Detallada de las Estrategias.....	14
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública.....	16
Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta Salud y bienestar .....	17
Ciudad sostenible .....	17
Finalidad de la Propuesta .....	18
Conclusiones .....	20
Referencias bibliográficas .....	21

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Diseñar estrategias orientadas al mejoramiento de las condiciones de vida de la población del Bajo Cauca en relación con las enfermedades transmisibles como la Infección Respiratoria Aguda (IRA).

### **Objetivos Específicos**

Sensibilizar a la población Bajo Cauca sobre el manejo de la sintomatología de las Infecciones Respiratorias Agudas. en casa y los signos de alarma para acudir a un centro médico a través de un taller de higiene y prevención.

Promover la limpieza y los hábitos de autocuidado en la comunidad del Bajo Cauca garantizando el manejo adecuado de ventilación y manejo de residuos en el hogar.

Captar habitantes que no se encuentren dentro del sistema de Salud a través de los encuentros en la jornada de limpieza y el taller de higiene y prevención.

## Contextualización del problema de salud

En Colombia se ha implementado un sistema de vigilancia epidemiológica para enfermedades respiratorias. Este Sistema permite monitorear la propagación de los virus y diseñar estrategias para reducir el número de los casos y prevenir las complicaciones que esto trae. (Velásquez et al, 2022)

Según Luna, Valencia y Agudelo (2022), el boletín epidemiológico de Colombia para la semana 14 de 2022 reportó un total de 1.780.965 consultas por infecciones respiratorias agudas (IRA), de las cuales 66,734 requirieron hospitalizaciones en salas generales y 11. 350 en unidades de cuidados intensivos. Aunque en Antioquia no mostro un comportamiento atípico en la mayoría de los indicadores, se observó un incremento en las hospitalizaciones de niños menores de 5 años en unidades de alta dependencia.

En el departamento de Antioquia, al igual que en muchas regiones del país, presenta alta prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA). Estas enfermedades son causadas principalmente por virus y bacterias y afectan significativamente la salud de esa población, especialmente en grupos etarios vulnerables como los niños menores de 5 años y en los adultos mayores. La investigación en este campo es fundamental para comprender mejor los factores de riesgo, desarrollar las estrategias de prevención efectivas y mejorar el manejo de los usuarios que consultan debido a esto.

Antioquia enfrenta un desafío significativo con las infecciones respiratorias agudas, que colapsan los servicios de salud y demandan atención médica considerable. Los niños menores de 5 años, adultos mayores y aquellos con condiciones médicas preexistentes son los más afectados por estas enfermedades. Para disminuir la incidencia y gravedad de las IRA, es muy fundamental

adoptar medidas preventivas como la vacunación, la higiene y la ventilación adecuada de los espacios.

Los diversos factores interactúan para favorecer la propagación de las infecciones respiratorias agudas en Antioquia. Las fluctuaciones climáticas, la alta densidad poblacional en áreas urbanas y las desigualdades socioeconómicas crean un entorno propicio para la transmisión de estos virus, especialmente entre los grupos más vulnerables.

En Antioquia, se ha implementado una estrategia integral para el control de las infecciones respiratorias agudas. A través de la vigilancia epidemiológica, se monitorea la incidencia y la distribución de los casos, permitiendo una respuesta oportuna ante los posibles brotes. Además, se han intensificado campañas de vacunación contra la influenza, especialmente en grupos de riesgo. Paralelamente, se han desarrollado programas de educación comunitaria para promover las prácticas de higiene y la búsqueda temprana de una atención médica.

## **Fisiopatología de la IRA**

La fisiopatología de las IRA detalla paso a paso lo que ocurre en el cuerpo cuando se produce una infección respiratoria.

Las infecciones respiratorias agudas comienzan con la entrada de virus o bacterias al organismo a través de las mucosas como nariz, boca u ojos. Una vez dentro, estos microorganismos se adhieren firmemente a las células de las vías respiratorias, utilizando estructuras especiales que les permiten fijarse y comenzar a multiplicarse, dando inicio así al proceso infeccioso.

Una vez que los microorganismos se adhieren a las células del epitelio respiratorio, inician su multiplicación activa, utilizando los recursos de la célula huésped para generar copias de sí mismos. Esta proliferación desencadena una respuesta inflamatoria en la cual el sistema inmunológico libera las sustancias que provocan vasodilatación y aumentan la permeabilidad de los vasos sanguíneos, permitiendo así el ingreso de las células inmunitarias al sitio de la infección. La acumulación de estas células, junto con el daño directo causado por los microorganismos y los mediadores inflamatorios, puede resultar en la destrucción de los tejidos epiteliales y la obstrucción de las vías aéreas, lo que se manifiesta clínicamente como tos, dificultad para respirar, sensación de ahogo, entre otros síntomas característicos de las infecciones respiratorias.

Las infecciones respiratorias agudas o IRA pueden causar una variedad de síntomas molestos, como la fiebre, tos, dolor de garganta, congestión nasal y malestar general. Estos síntomas suelen aparecer cuando el virus o las bacterias infectan nuestras vías respiratorias. En algunos casos, las IRA pueden complicarse y dar lugar a enfermedades más graves como la neumonía o la bronquiolitis, especialmente en los niños pequeños, de esta manera si no es manejada de manera adecuada puede provocar hospitalizaciones e incluso la muerte.

### **Descripción de la población objeto**

La población del Departamento de Antioquia (2023) presenta en el informe de Análisis de Situación de Salud (ASIS) diversas causas de enfermedades transmisibles, en la cual se puede indicar que la Infección Respiratoria Aguda es la que se encuentra en mayor prevalencia, es así como ocupa la mayor tasa promedio de defunciones; en el caso de la población masculina 22,3 defunciones por cada 100.000 habitantes y en el caso de la población femenina 15 defunciones por cada 100.00 habitantes.

En el caso de los menores de 5 años se puede determinar que la tasa de mortalidad se ubica en un 9,1 en el año 2021 superando el indicador nacional de 8,4 lo cual es preocupante pues la infancia es población de especial protección a quien el Estado debe garantizarle el acceso adecuado a los servicios de salud, esto incluye estrategias de prevención. Debido a esto, es importante tener en cuenta que por su ubicación geográfica, se dan condiciones climáticas que aumentan los factores de riesgo para que se presenten las infecciones respiratorias, además de otros factores para tener en cuenta como los culturales, en el caso de la población indígena, por su arraigada cultura persisten en muchos casos cuidados caseros para este tipo de patologías que en muchos casos avanzan de manera tórpida lo que hace se compliquen y puedan llevar a la muerte.

Las regiones de Urabá, Bajo Cauca y Occidente Antioqueño presentan alta tasa de mortalidad por IRA en menores de un año, habitantes de área rural y afiliados por medio del Régimen Subsidiado.

Para la propuesta se ha tomado la población de mujeres de 18 a 35 años del Municipio de Tarazá, ubicado en la Subregión Bajo Cauca en la cual se presentan altos indicadores de pobreza,

desplazamiento, miseria y carencia de condiciones de vida digna lo cual conlleva a una serie de consecuencias a nivel de salud como lo es la IRA.

Cabe anotar que a la población indígena se le debe prestar especial atención debido a su ubicación geográfica, costumbres y en ocasiones falta de acceso oportuno al servicio de salud, que puede requerir una mayor concentración de esfuerzos y recursos en las actividades de promoción y prevención que garanticen la protección de este tipo de población.

Es importante además tener en cuenta los múltiples factores que pueden intervenir para que la IRA se presente y no son solamente los ambientales sino que influyen otros como lo son el acceso a servicios básicos como lo es el agua potable, inadecuada alimentación, viviendas en hacinamiento donde conviven varias familias y si uno de los miembros se enferma no es aislado ni se toman las medidas necesarias para tratar que no se propague al resto de su familia, falta además educación sobre las medidas que se pueden llevar a cabo para procurar evitar se presente la infección respiratoria, en muchos casos no se cuenta tampoco con la vacunación al día ni los controles de crecimiento y desarrollo en los tiempos que deben realizarse.

Los Aseguradores han de trabajar en conjunto con las entidades gubernamentales de tal manera que dicha alianza permita fomentar educación en salud, intervenir de manera oportuna casos de IRA y cuidar a la población infante que como se indica es de especial protección, es importante además la participación de la comunidad pues ellos son quienes habitan en el Departamento y conocen cuáles son sus necesidades y la importancia de su aporte en la construcción de un entorno saludable.

### **Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta**

Durante los últimos años las enfermedades respiratorias han llamado la atención a nivel mundial por el alto impacto de morbi-mortalidad. Se estima que la (IRA) infección respiratoria aguda ocasiona alrededor de cuatro millones de muertes por año en el mundo, con una tasa de 60 muertes por cada 100.000 habitantes, reconociendo la existencia de virus respiratorios emergentes que representan un alto riesgo para la humanidad, por a su elevado potencial de propagación.

De acuerdo con el Asís (2023) En Antioquia se implementa la estrategia de vigilancia centinela de IRA con el fin de monitorear los virus respiratorios que circulan en la población. Esta estrategia de vigilancia se desarrolla en articulación entre la Dirección de Salud Colectiva y el Laboratorio Departamental de Salud Pública. Actualmente, existen siete Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) llamadas unidades centinelas entre las que se encuentran:

Hospital San Vicente Fundación de Medellín

ESE Hospital San Juan de Dios de Yarumal

ESE Hospital San Rafael de Yolombó

ESE Hospital la Merced de Ciudad Bolívar

Sociedad Médica De Rionegro “SOMER” de Rionegro

ESE Hospital del Sur Gabriel Jaramillo Piedrahita de Itagüí

ESE Hospital Francisco Valderrama de Turbo.

Esta estrategia de vigilancia centinela ha permitido conocer el estado en la circulación de los diferentes virus respiratorios y como resultado se ha detectado la circulación de virus respiratorios que han generado nuevos brotes por lo que se debe seguir trabajando en articulación

con los diferentes actores del sistema, en prevención, control y manejo de la IRA en la población del departamento de Antioquia.

Ahora bien, En cuanto al propósito del Asís de Antioquia, esta propuesto a orientar procesos de planificación, establecer líneas de base para la elaboración de políticas públicas, guiar y fortalecer la toma de decisiones, en las acciones de regulación e Inspección, Vigilancia y Control, como la implementación de planes, programas y proyectos de salud en los diversos territorios, en este caso específico para reducir la morbi-mortalidad por IRA, abarcando desde la planificación estratégica hasta la ejecución y evaluación de intervenciones de salud pública, y la gestión efectiva de los recursos para el desarrollo de la mismas. Además de comprender lo más complejo de la salud y en la búsqueda de equidad y eficiencia en la intervención de las necesidades de salud de la población.

De acuerdo con el Asís Antioquia (2023) su alcance se amplía en su nueva versión respondiendo a la nueva metodología “Guía conceptual y metodológica para la construcción participativa del ASIS en el territorio” establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante la construcción participativa y articulada a la construcción del Plan Territorial de Salud 2024-2027. (ASIS, 2023 Antioquia, p. 35)

Los resultados y conclusiones del ASIS ofrecen una visión completa de la situación de salud en Antioquia, siendo un insumo de gran valor para la comunidad científica, técnica y los tomadores de decisiones, guiando el desarrollo y evaluación de políticas públicas, que junto con el Análisis de la Situación de Salud 2023 participativo, el Plan de Desarrollo Nacional 2022-2026, el Programa de Gobierno “Por Antioquia Firme 2024-2027”, los Objetivos de Desarrollo Sostenibles, el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, se constituyen en los insumos para el proceso de Planeación Territorial en Salud que se adelanta en el territorio.

En cuanto actores y responsabilidades es prioridad del orden social y los procesos de salud donde convergen la gestión de todos los actores de nuestro SGSSS, y demás sectores aliados y comprometidos en lograr óptimos resultados en salud, relevantes para la IRA.

Desde la operatividad, tenemos el eje orientador del Programa la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y las competencias de cada actor (sectorial e intersectorial), con alternativas y acciones de las estrategias institucional, comunitaria e intersectorial del Programa en fortalecimiento de lo existente, generando nuevas exigencias normativas que se han generado desde el Ministerio, enmarcadas en la disminución de casos graves y muertes de IRA la población infantil, involucrando a las gobernaciones, alcaldías, direcciones territoriales de salud, las EPS, IPS, EAPB (o quien haga sus veces) y las organizaciones sociales y ambientales con responsabilidades en la implementación y monitoreo.

### **Descripción Detallada de las Estrategias**

Teniendo en cuenta la población a intervenir, los familiares de niños menores de cinco años del municipio de Taraza, Subregión Bajo Cauca en la cual se presentan altos indicadores de pobreza y desplazamiento que limitan las condiciones de vida digna y además contribuyen en la prevalencia de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) se plantean las siguientes actividades:

Taller de Higiene y Prevención de IRA para los familiares de niños menores de cinco años en los que se explican las formas de manejar sintomatología respiratoria en casa y los signos de alarma para acudir a un centro médico. El objetivo principal es sensibilizar a esta población sobre las mejores prácticas para prevenir las IRA, así como identificar los signos de alarma que requieren atención médica urgente. Esta actividad tiene una metodología participativa con el fin de que los habitantes de este sector se involucren en este proceso y de una manera respetuosa por su cultura comprendan las consecuencias de no buscar ayuda en el momento adecuado. A través de dialogo con los líderes comunitarios, ellos jugarán un papel clave en la organización y promoción del taller, ayudando a crear un ambiente de confianza y colaboración, y facilitando el acceso a toda la población.

Una vez se tenga el espacio, se realizarán presentaciones y folletos donde se explicarán las causas de las IRA, las formas de prevención más efectivas (como el lavado adecuado de manos, el uso de pañuelos desechables, la ventilación adecuada de los hogares, etc.) y cómo manejar los primeros síntomas de estas enfermedades en casa. Los mensajes serán claros, simples y adaptados al contexto local, utilizando ejemplos cercanos a la vida cotidiana de las familias.

La forma de evaluar esta actividad será a través de una encuesta realizada a todos los participantes de dicho taller.

Otra actividad para realizar con los familiares de niños menores de cinco años del municipio de Taraza en la subregión del Bajo Cauca, una jornada de Limpieza Comunitaria donde se propone articular dicha actividad con alcaldías locales e instituciones prestadoras de salud de la región, con el fin de promover la limpieza y los hábitos de autocuidado en esta población. La jornada de limpieza será una actividad colaborativa que involucra tanto a los miembros de la comunidad como a las autoridades locales, fomentando el sentido de pertenencia y la responsabilidad, además de garantizar que en las viviendas de estas familias se tengan medidas preventivas en cuanto al manejo de residuos (pozos, vertederos, aguas lluvias) y se hará énfasis en la ventilación de dichos hogares que es fundamental en la prevención de las IRA.

Esta actividad al articularse con otros sectores también brinda la posibilidad realizar captación de personas sin acceso a servicios de salud o afiliación activa al sistema y que se convierte en un factor externo a la hora del manejo de estas infecciones respiratorias, ya que puede existir población que no acude a establecimientos de salud por factores económicos pensando que se les va a cobrar un servicio.

Con esta jornada se pretende crear mayor responsabilidad entre los habitantes y por parte de entes gubernamentales con esta población, además de contribuir en el mejoramiento de las condiciones de vida dignas de estas familias.

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

Según el plan decenal de Salud Pública publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social. (2022), esta propuesta hace parte del eje estratégico Gestión Integral del Riesgo en Salud Pública ya que este es considerado una herramienta operativa que permite identificar riesgos en la población y de esta manera prevenirlos, entre otras funciones que cumple este eje:

Al referirse a la Gestión Integral del Riesgo en Salud Pública, es necesario plantear que la protección de la salud de las poblaciones se centra en identificar los potenciales riesgos que pueden afectar la salud integral de las personas y comunidades, prevenirlos, evaluarlos e intervenirlos mediante acciones efectivas y respetuosas de la diversidad y cosmovisiones que comprenden de manera distinta lo que afecta los procesos de salud-enfermedad, y lo que puede ser una amenaza para la salud individual y colectiva (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022, p.101).

Teniendo en cuenta lo anterior, es pertinente mencionar que se trabajara desde el enfoque diferencial de derechos debido a la protección especial que tiene históricamente la población con la que se va a trabajar, según el plan Decenal de Salud Pública (2022) el enfoque diferencial se concibe no solo frente a la protección de los sujetos, sino en la intervención de condiciones y situaciones generadoras de vulneraciones y dinámicas de vulnerabilidad en individuos y colectivos que estructuran discriminación, segregación y exclusión. (p.14).

Así las cosas, se plantearon actividades que tienen en cuenta esas diferencias culturales y que reconocen la diversidad de las poblaciones con las que se trabajará, considerando sus cosmovisiones, valores, prácticas de salud y formas de organización social.

## **Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta**

### **Salud y bienestar**

Garantizar y materializar el derecho de la población antioqueña a vivir libre de enfermedades transmisibles en todas las etapas del ciclo de vida y en los territorios cotidianos, con enfoque diferencial y de equidad, mediante la transformación positiva de situaciones y condiciones endémicas, epidémicas, emergentes, reemergentes y desatendidas, para favorecer el desarrollo humano, social y sostenible.

Buscar un Espacio de acción sectorial, transectorial y comunitario que busca garantizar el disfrute de una vida sana, en las diferentes etapas del ciclo de vida, promoviendo modos, condiciones y estilos de vida saludables en los territorios cotidianos de las personas, familias y comunidades, así como el acceso a una atención integrada ante situaciones, condiciones y eventos transmisibles, con enfoque diferencial y equidad social, desde una perspectiva de desarrollo humano sostenible.

Reducir de manera progresiva y sostenida la exposición a condiciones y factores de riesgo ambientales, sanitarios y biológicos, y propender por la accesibilidad, integralidad, continuidad, vínculo y sostenibilidad de la atención de las contingencias y daños producidos por las enfermedades transmisibles.

### **Ciudad sostenible**

Formulación e implementación de planes de preparación, control y evaluación de contingencias por brotes y epidemias por enfermedades transmisibles, articulando los sectores que integran el sistema para la gestión del riesgo de desastres.

### **Finalidad de la Propuesta**

La propuesta tiene la finalidad el mejoramiento de condiciones de salud para la población ubicada en las regiones de Urabá, Bajo Cauca y Occidente Antioqueño teniendo como enfoque principal la disminución de casos por Infección Respiratoria Aguda y basándonos para ello en la alta prevalencia de estos en el territorio de Antioquia.

El costo efectividad se verá reflejado en la detección oportuna de los casos presentados y su intervención adecuada, a la vez los resultados en salud se podrán evidenciar debido también en la realización de educación en salud dada a su población; lo que permitirá que ésta tenga presente factores de riesgos y tome las medidas necesarias a fin de proteger su salud y la de aquellas personas con las cuales convive.

Se han de generar alarmas tempranas en casos de IRA evitando así complicaciones en salud para quienes la padecen como para su entorno debido a su contagio y diseminación, por ello la importancia de tomar medidas a tiempo tales como el lavado frecuente y adecuado de manos, utilización de tapabocas, ventilación, iluminación y limpieza de superficies y entorno, consumo abundante de bebidas, regulación de temperatura corporal entre otras.

Es necesario facilitar espacios intersectoriales que permitan abordar y resolver el impacto negativo de la IRA en la población, involucrando los equipos de Vigilancia en Salud Pública de IRA, e incluyendo la vigilancia desde el enfoque comunitario y la vigilancia sanitaria, así como las áreas de aseguramiento, calidad, contratación, estadísticas vitales e incluso aquellos sectores que promueven alianzas con otros sectores y que además incluya el reconocimiento de los costos y las posibles fuentes de financiación que puedan asegurar la sostenibilidad de la propuesta en el marco de las acciones y actividades del programa territorial de IRA y EDA.

De acuerdo con los lineamientos técnicos y operativos del programa nacional de prevención, manejo y control de la IRA y la EDA “El posicionamiento en el Plan Operativo Anual (POA) implica la gestión de recursos, priorización de metas y la determinación de la acción intersectorial, articulando con el PTS, otras políticas, planes, programas dirigidos a la población objeto” (Ministerio de salud, 2023. p. 51).

## Conclusiones

La Infección Respiratoria Aguda es una enfermedad que debe tener especial atención en el Departamento de Antioquia, teniendo en cuenta su alta prevalencia y propagación, lo que en muchos casos conlleva a complicaciones graves como hospitalizaciones y la muerte; dentro de la población afectada se ubican menores de 5 años los cuales que son sujetos de especial protección por el Estado y a quienes se les debe garantizar por parte de sus familias los cuidados necesarios para prevenir este tipo de enfermedades.

Entre los factores de riesgo para los indicadores altos en esta región se encuentran las condiciones insalubres, pobreza, escasos recursos, falta o deficiencia de servicios básicos como agua potable o la carencia en la educación, falta de seguimiento a programas de vacunación y de crecimiento y desarrollo hacen que este tipo de población tenga un alto índice de vulnerabilidad ante estas infecciones, a esto se le suma las creencias socialmente establecidas que limitan el manejo adecuado de esta sintomatología.

Dentro de los Objetivos de Desarrollo sostenibles se encuentran el diseño de acciones que propendan por el mejoramiento y mantenimiento de la salud de la población en términos de seguridad, eficiencia y sostenibilidad teniendo en cuenta las diferentes etapas del ciclo de vida. En base a esto, de manera respetuosa e incluyente se diseñaron dos estrategias que permiten la mitigación de las infecciones respiratorias agudas conocidas como IRA.

Es importante tener en cuenta la adecuada planeación y desarrollo de actividades que permitan lograr resultados eficientes logrando que enfermedades como la IRA si bien no es posible erradicarlas, puedan ser detectadas y tratadas a tiempo al igual que se reduzcan en número los casos presentados evitando complicaciones.

### Referencias bibliográficas

- Álvarez Castelló, M., Castro Almarales, R., Abdo Rodríguez, A., Orta Hernández, SD, Gómez Martínez, M., & Álvarez Castelló, M. del P. (2008). Infecciones recurrentes de las vías respiratorias superiores: algunas consideraciones. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 24 (1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252008000100011&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000100011&lng=es&tlng=es)
- Daza, LA, Mejía Guatibonza, MC, & Pacheco Hernández, O. (2020). Efectividad del gasto en salud pública y su impacto sobre la mortalidad por infección respiratoria aguda - Colombia (2017). *Ene*, 14 (3). [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2020000300009&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2020000300009&script=sci_arttext)
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Análisis de Situación en Salud departamental y municipal Antioquia 2023. El Ministerio, <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-antioquia-2023.zip>
- Castaño-Pineda, Y., Atehortúa-Mira, SM, & López-Arango, Y. (2018). Condiciones sociohabitacionales y morbilidad percibida de desplazados internos residentes en Viviendas de Interés Social en Turbo, Antioquia. *Revista Ciencias de la Salud*, 16 (2), 237-261. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6768>