

Análisis de la situación de salud en Chocó

Mary Jhohana Pérez Rodríguez

Roselia Murillo Buitrago

Yeidy Johana Murillo

Jonathan Estid Malaver Chimby

Carlos Adrián Latorre Mendoza

Asesor

Clara María Garzón Rodríguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias Artes y Humidades ECSAH

Administración en Salud

2024

Resumen

El departamento del Chocó, ubicado en el noroeste de Colombia, posee grandes riquezas naturales y culturales, pero enfrenta desafíos económicos y sociales importantes. Este territorio de 46.530 km², con un clima extremadamente lluvioso, está habitado mayoritariamente por población afrodescendiente. Aunque cuenta con recursos hídricos y biodiversidad notable, su economía, basada en minería, agricultura y pesca, está poco desarrollada, contribuyendo solo con el 0.5% del PIB nacional. La pobreza extrema afecta al 39.1% de la población, mientras que el 65.9% vive en pobreza general, lo que se traduce en bajos índices de calidad de vida y una esperanza de vida inferior al promedio nacional. Uno de los mayores retos es la alta prevalencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), principal causa de muerte en menores de cinco años, atribuida a condiciones adversas como viviendas insalubres, pobreza y acceso limitado a servicios médicos. Estrategias sugeridas incluyen vacunación, lactancia materna exclusiva, mejoras en la calidad del aire, campañas de higiene y un fortalecimiento del acceso a servicios sanitarios en zonas rurales. La OPS/OMS y otras entidades trabajan junto a autoridades locales en intervenciones integrales para abordar no solo las IRA, sino también problemas como malaria y desnutrición infantil. Asimismo, el turismo, con alto potencial por su biodiversidad y cultura, sigue sin desarrollarse adecuadamente. Para superar los desafíos, se requiere un enfoque colaborativo entre actores locales, nacionales e internacionales que priorice las mejoras en infraestructura, educación y atención sanitaria, además de una estrategia económica sostenible. Este enfoque permitirá reducir la vulnerabilidad infantil, mejorar la calidad de vida de los habitantes y preservar el valioso patrimonio natural del Chocó.

Palabras Clave: Enfermedades Respiratorias, Educación en Casa, Prevención

Primaria

Abstract

The department of Chocó, located in northwestern Colombia, possesses great natural and cultural riches, but faces significant economic and social challenges. This 46,530 km² territory, with an extremely rainy climate, is inhabited predominantly by Afro-descendant people. Although it boasts water resources and remarkable biodiversity, its economy, based on mining, agriculture, and fishing, is underdeveloped, contributing only 0.5% of the national GDP. Extreme poverty affects 39.1% of the population, while 65.9% live in general poverty, which translates into low quality of life indices and a life expectancy below the national average. One of the greatest challenges is the high prevalence of Acute Respiratory Infections (ARI), the leading cause of death in children under five, attributed to adverse conditions such as unsanitary housing, poverty, and limited access to medical services. Suggested strategies include vaccination, exclusive breastfeeding, improved air quality, hygiene campaigns, and strengthening access to health services in rural areas. PAHO/WHO and other entities are working with local authorities on comprehensive interventions to address not only ARI, but also problems such as malaria and child malnutrition. Furthermore, tourism, with great potential due to its biodiversity and culture, remains underdeveloped. Overcoming these challenges requires a collaborative approach between local, national, and international actors that prioritizes improvements in infrastructure, education, and health care, in addition to a sustainable economic strategy. This approach will reduce child vulnerability, improve residents' quality of life, and preserve Chocó's valuable natural heritage.

Keywords: Respiratory Tract Diseases, Home Schooling, Primary Prevention

Tabla De Contenido

Introducción	8
Justificación.....	9
Objetivos	10
General.....	10
Específicos	10
Contextualización	11
Descripción Territorial	11
Condiciones básicas de la población.....	11
Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).....	13
Descripción de la población objeto	14
Actores, Alcance y Responsabilidad de la Propuesta.....	15
Síntomas de la Infección Respiratoria Aguda (IRA)	15
Vías respiratorias superiores (resfriado común, sinusitis, faringitis).....	16
Vías respiratorias inferiores (bronquitis, neumonía).....	16
Riesgo de personas con complicaciones por IRA	16
Por edad.....	16
Enfermedades respiratorias	16
Condiciones médicas crónicas	16
Sistema inmunológico debilitado.....	17
Otros factores	17
Tasa de Mortalidad.....	19
Factores Contribuyentes.....	16
Estrategias de intervención	16
Niños y Niñas.....	16

Factores socioeconómicos	20
Perfil Sociodemográfico.....	20
Población Total	20
Educación y salud	20
Infraestructura	20
Actores, descripción y actividades en la estrategia para abordar las IRA en el Chocó.....	21
Descripción de las Estrategias y Actividades.....	23
Línea operativa y enfoque que aborda según el Plan Decenal de Salud Pública.....	27
Descripción de los objetivos de desarrollo sostenible	29
Erradicación de la pobreza (ODS 1)	29
Agua limpia y saneamiento (ODS 6)	29
Salud y bienestar (ODS 3).....	29
Finalidad de la Ppropuesta enfocados en los resultados en salud.....	30
Conclusiones	32
Referencias Bibliográficas.....	34

Lista De Tablas

Tabla 1 <i>Estrategia, Objetivos actores y actividad</i>	19
---	----

Lista De Figuras

Figura 1 <i>Semaforización de efectos de la salud</i>	15
--	----

Introducción

En el siguiente trabajo está enfocado en abordar uno de las problemáticas más recurrentes a nivel nacional según los resultados arrojados en el reporte del Análisis de Situación de Salud (ASIS) 2023, el realiza una caracterización de salud es un método que permite recopilar información relevante para identificar y clasificar los riesgos y las intervenciones necesarias. Como referencia para la realización de la propuesta de intervención, se tomó como referencia las “Infecciones Respiratorias Agudas” (IRA) ya que es una problemática de alto impacto especialmente en el departamento del Chocó en el cual está enfocado esta propuesta.

Se tiene la expectativa que con esta propuesta de intervención se logren minimizar en el departamento del chocó los porcentajes de morbilidad y mortalidad por (IRA), mediante diferentes tipos de estrategias en los diferentes sectores participantes de manera articulada con la EAPBS y sus profesionales en salud.

Justificación

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) son un problema de salud pública en Colombia, como principal causante de morbilidad y mortalidad en la población especialmente en menores de 5 años y personas con enfermedades de base.

Las IRA es un grupo de enfermedades que afectan directamente el sistema respiratorio y son causadas por virus y bacterias. Su sintomatología en la mayoría de los casos es leve, como un resfriado común, pero pueden complicarse y llegar a ser mortales sin no tienen los cuidados y medicación adecuada.

Adicionalmente la mortalidad por IRA no es solo de gran afectación a nivel individual, sino que también trae consecuencias en la estructura social y económica de las comunidades. La pérdida de un miembro de la comunidad afecta de manera psicológica y emocional generando diferentes tipos de decadencias en la salud a largo plazo.

Objetivos

Objetivo General

Proponer una iniciativa para el mejoramiento de la comunicación en el sector de la salud en el Departamento del Chocó en relación a la Infección Respiratoria Aguda (IRA), tomando como referencia el Análisis de Situación de Salud (ASIS) del departamento y el Ministerio de Salud y Protección Social.

Objetivos Específicos

Revisar el informe sobre la Situación de Salud (ASIS) del Departamento del Chocó y abordar uno de los problemas que incluye (Índice de mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en niños menores de cinco años).

Formular una propuesta de salud que aporte al mejoramiento de la salud pública y la calidad de vida de los ciudadanos.

Aumentar las medidas para asegurar una mayor salud para este grupo de personas.

Contextualización

Descripción Territorial

El departamento del Chocó está ubicado en la esquina nor-occidental de Colombia en Suramérica, lo que lo ubica en una posición estratégica privilegiada. El departamento lo conforman 30 municipios y es habitado por 500.093 colombianos, 90% negros, 6% mulatos y blancos y el 4% indígena, en un área terrestre es de 46.530 Km² y una extensión marítima de 1.382 km que constituyen el 57.3% de la frontera marítima de Colombia con el océano Pacífico. El departamento lo recorre y le nutren el territorio los ríos Atrato, san Juan y Baudó. El Chocó tiene una de las más altas tasas de pluviosidad en el mundo que oscila entre 8.000 y 12.000 milímetros de precipitación anual. La temperatura promedio en el departamento es de entre 26° y 30° c.

El departamento chocoano limita por el norte con la Republica de Panamá y el océano pacífico y el mar Caribe, por el este con los departamentos de Antioquia, Risaralda y Valle del Cauca; por el sur, con el departamento del Valle de Cauca; y por el oeste con el océano Pacífico.

Condiciones Básicas De La Población

Índice de 39.1% de pobreza extrema y de 65.9 % de pobreza, frente a los índices nacionales de 8.1 % y 28.5%. Necesidades Básicas Insatisfechas NBI en el Chocó es de 79,2%, mientras en el país es de 27.7%. La esperanza de vida en Chocó es 70,64. Años, mientras que el promedio nacional es 76,15. El 79% de los habitantes de Chocó presenta al menos una necesidad básica insatisfecha, mientras que a nivel nacional este indicador es del 27,6%. El indicador de calidad de vida es el más bajo del país.

Estos índices se explican por una economía departamental muy precaria, que depende de la minería, la explotación forestal, la pesca, la agricultura y la ganadería

incipiente. La explotación forestal ha sido intensa, especialmente en las subregiones del Atrato, Darién y actualmente representa una amenaza para los ecosistemas del departamento. La minería se concentra principalmente en la extracción de oro, le siguen en menor proporción la plata y el platino. Esta actividad es igualmente depredadora. El comercio y los servicios están reducidos a las ciudades de Quibdó, Istmina y Condóto. En las últimas décadas el turismo se ha convertido en una fuente de ingresos, a pesar de ello se encuentra muy poco desarrollada.

La selva del Chocó es una de las más ricas del mundo en especies de flora y fauna. Su esplendor botánico ha sido reconocido por grandes científicos del mundo que han encontrado en sus selvas toda una variedad de especies. Además de su flora, la fauna chocoana se ve impactada por el paso de las ballenas jorobadas, tortugas marinas y aves de gran tamaño que brindan imponentes espectáculos en ciertas épocas del año. Una de las mayores fortalezas de los destinos turísticos chocoanos es la calidez de su gente. La participación del PIB chocoana en el PIB nacional es de solo de 0,50%.

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

Según el protocolo de vigilancia de Salud Pública (18 de abril del 2024), indica que para la Organización Mundial de la salud (OMS) esta enfermedad es la primordial causa de muerte por Infecciones Respiratoria Aguda (IRA), esta es una afección del sistema respiratorio provocada por diversos microorganismos, como bacterias y virus, estas infecciones aparecen de manera abrupta y suelen tener una duración inferior a dos semanas.

La infección respiratoria aguda (IRA) es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo. Se estima que en 2019 murieron 5,2 millones de niños menores de cinco años, en su mayoría por causas evitables y tratables. Entre 2005 y 2022 se registró un promedio o anual de 661 muertes en menores de cinco años atribuidas a IRA con tendencia anual a la reducción; aunque las tasas siguieron la misma tendencia en hombres y en mujeres, su comportamiento variante hizo que la brecha se mantuviera con tasas más altas en hombres que en mujeres, para 2022 se evidencia un aumento en la mortalidad por IRA tanto en hombres como en mujeres con una tasa de mortalidad por IRA en niños menores de 5 años de 13,62 muertes por 100.000 menores de 5 años, mientras que en niñas menores de 5 años fue de 11,35 muertes por 100.000 menores de 5 años, con un aumento de la tasa total de 3,93 muertes más que el año inmediatamente anterior (2021).

Descripción De La Población Objeto

Durante el año 2023, la población del departamento del Chocó que presentó infecciones respiratorias agudas evidenció una serie de características sociodemográficas, ambientales y de acceso a servicios de salud que permiten identificar niveles significativos de vulnerabilidad, por un lado, esta situación se acentúa debido a factores como la alta densidad de población en zonas urbanas marginales, las condiciones de hacinamiento, la falta de acceso adecuado a servicios médicos oportunos, y las deficiencias en saneamiento básico, factores que aumentan la exposición y propagación de enfermedades respiratorias; además, ciertos grupos como niños menores de cinco años, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas mostraron mayor prevalencia de cuadros agudos, lo cual refleja una situación de riesgo sanitario que requiere intervenciones focalizadas, por lo tanto, estas condiciones permiten no solo describir la magnitud del problema, sino también entender la necesidad de diseñar políticas de salud pública más inclusivas, centradas en la prevención, educación comunitaria y mejoramiento de las condiciones de vida en este territorio históricamente marginado.

Actores, Alcance Y Responsabilidad De La Propuesta

Con el planteamiento de este problema se busca la manera de reducir de manera necesaria la mortalidad por IRA en el departamento del Chocó. Se deben abordar los diferentes factores de riesgo, incluyendo mejorar las condiciones socioeconómicas y ambientales, realizando campañas de promoción y prevención, como la lactancia materna exclusiva, vacunación oportuna, practicas higiene adecuadas, alimentación saludable y plantear el mejoramiento al acceso a los servicios de salud.

Desarrollar estrategias sostenibles e integrales es fundamental, involucrando a los diferentes actores como profesionales de la salud, gobiernos, organizaciones no gubernamentales y comunidades en general, de esta manera se garantizará la detección temprana y tratamientos oportunos para las infecciones respiratorias agudas (IRA). Solo a través de focalización coordinada y colaborativa se podrá continuar reduciendo esta tasa de mortalidad en el departamento del Chocó.

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en Colombia realiza acciones que contribuyan a fortalecer la respuesta integral a emergencias sanitarias en el departamento del Chocó, en articulación con el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), así como las autoridades locales y regionales y organizaciones comunitarias, en respuesta al incremento de la morbilidad y mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), Infección Respiratoria Aguda (IRA), Malaria y Desnutrición observado entre el año 2023 y lo corrido de 2024.

Síntomas De La Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Los síntomas varían según la gravedad y la parte del sistema respiratorio afectada, entre los cuales tenemos los siguientes.

Vías Respiratorias Superiores (Resfriado Común, Sinusitis, Faringitis)

Congestión nasal

Dolor de garganta

Estornudos

Fiebre leve

Malestar general

Vías Respiratorias Inferiores (Bronquitis, Neumonía)

Tos persistente

Dificultad para respirar Fiebre alta

Dolor en el pecho

Sibilancias Cansancio extremo

Riesgo De Personas Con Complicaciones Por IRA

Las personas con mayor riesgo de complicaciones por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) son aquellas que la edad, condiciones médicas crónicas o estado inmunológico las convierten en las más vulnerables, este grupo incluye niños pequeños, adultos mayores, personas con enfermedades respiratorias, metabólicas o cardíacas, y aquellas con sistemas inmunes debilitados, estas condiciones aumentan la probabilidad de que la infección evolucione a formas graves o incluso amenace la vida.

Por Edad

Adulto mayor de 65 años.

Menores de 2 años.

Enfermedades Respiratorias

Asma.

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y fibrosis quística

Condiciones Médicas Crónicas

Enfermedades cardíacas (como insuficiencia cardíaca o cardiopatías congénitas).

Diabetes y otros trastornos endocrinos.

Enfermedades renales o hepáticas.

Trastornos metabólicos o sanguíneos (como anemia falciforme)

Sistema Inmunológico Debilitado

Personas con VIH, cáncer o bajo tratamiento con inmunosupresores.

Otros Factores

Obesidad severa ($IMC \geq 40 \text{ kg/m}^2$).

Uso prolongado de aspirina en menores de 19 años.

Discapacidades que dificulten respirar, toser o tragar.

Personas que han sufrido un derrame cerebral.

Figura 1

SemafORIZACIÓN DE EFECTOS DE LA SALUD

Entidad Territorial / Indicadores	Tasa de mortalidad infantil	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	Razón de mortalidad materna a 42 días	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad por el VIH-SIDA	Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente	Tasa ajustada de mortalidad por agresiones (homicidios)
COLOMBIA	11,55	84,40	84,40	27,83	4,23	12,24	10,35	95,25	79,75	16,13	5,82	24,38
05 - Antioquia	8,94	90,54	90,04	30,85	4,12	9,08	3,86	89,32	74,00	14,76	7,90	25,58
08 - Atlántico	14,51	90,31	90,31	30,85	6,00	9,47	6,15	90,55	90,64	10,72	2,88	13,20
11 - Bogotá, D.C.	9,11	87,83	87,83	17,26	2,67	16,90	0,00	74,29	69,33	9,08	5,78	27,23
13 - Bolívar	13,36	86,57	86,57	34,43	4,95	14,57	13,93	68,27	59,23	13,76	3,69	8,91
15 - Boyacá	8,56	86,69	86,69	17,62	0,89	15,91	3,41	79,28	66,35	20,23	6,29	14,46
17 - Caldas	9,45	91,45	91,45	29,18	4,76	6,48	3,24	81,65	88,05	13,54	7,37	10,75
18 - Casanare	7,03	73,32	73,32	32,96	3,13	7,75	5,17	67,15	106,23	21,68	6,02	69,68
19 - Cauca	11,05	82,59	82,59	19,51	1,87	8,65	5,05	73,14	62,07	17,48	6,12	27,24
28 - Cesar	12,00	83,77	83,77	33,66	5,61	8,86	26,78	64,01	72,34	21,68	6,88	19,33
23 - Córdoba	13,76	87,70	87,70	23,34	4,80	10,19	6,37	72,82	55,41	17,37	2,94	9,95
25 - Cundinamarca	10,17	86,90	86,90	21,84	1,62	8,99	0,86	33,86	92,00	13,87	4,40	58,00
27 - Chocó	17,29	80,48	80,48	24,17	2,45	20,80	28,44	96,29	45,16	7,41	3,21	25,24
41 - Huila	10,30	89,69	89,69	26,48	3,24	14,62	0,97	66,52	77,69	27,32	7,97	16,80
44 - La Guajira	21,60	86,30	86,30	44,94	5,00	41,36	46,42	73,24	47,61	13,22	3,44	33,72
47 - Magdalena	13,69	84,90	84,90	39,60	6,91	16,66	20,36	83,97	76,67	15,32	3,63	23,32
50 - Meta	11,93	76,37	76,37	35,94	5,97	7,05	17,00	87,56	105,07	22,86	6,85	29,13
52 - Nariño	10,09	84,97	84,97	17,79	2,74	6,47	2,43	93,23	89,14	16,43	7,41	26,28
54 - Norte de Santander	10,26	76,39	76,39	27,73	4,55	6,01	5,25	92,42	91,30	13,60	5,25	31,21
63 - Quindío	10,90	87,80	87,80	28,10	3,73	3,12	0,00	107,47	88,15	19,93	7,36	24,23
66 - Risaralda	13,40	84,32	84,32	33,30	10,98	16,54	29,87	85,29	93,64	16,10	7,31	16,66
68 - Santander	8,02	88,66	88,66	25,48	4,81	3,22	2,98	66,15	73,69	16,92	4,90	22,51
76 - Sucre	12,76	90,18	90,18	24,73	3,45	7,66	5,11	77,35	89,09	13,05	4,27	25,60
73 - Tolima	9,89	84,94	84,94	27,84	4,65	15,16	5,83	91,90	119,89	21,82	8,32	30,99
75 - Valle del Cauca	9,94	87,34	87,34	30,12	6,08	7,02	4,58	81,85	93,05	18,99	5,16	18,00
81 - Arauca	12,71	74,92	74,92	22,45	2,22	3,57	7,15	76,79	84,94	23,68	7,72	15,75
85 - Casanare	11,54	79,10	79,10	26,58	3,84	10,26	12,82	65,26	73,12	20,98	4,67	20,89
86 - Putumayo	13,29	76,14	76,14	23,11	3,26	9,34	3,11	94,97	59,11	23,44	5,75	16,88
88 - Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	17,62	89,72	89,72	34,30	0,00	0,00	0,00	61,19	100,41	26,71	2,96	36,78
91 - Amazonas	15,48	90,00	90,00	44,60	3,88	22,31	23,15	57,36	34,12	8,96	9,74	5,31
94 - Guaviare	17,88	26,26	26,26	54,97	3,81	28,52	15,36	61,12	73,38	1,29	2,74	10,26
95 - Guaviare	9,55	83,08	82,28	35,04	5,76	30,98	10,49	43,66	71,60	19,40	6,14	11,51
97 - Vaupés	16,70	39,96	29,96	107,36	1,72	11,46	15,94	22,29	36,77	6,54	24,11	13,59
99 - Vichada	16,22	27,34	21,34	22,76	1,00	21,36	27,67	83,25	66,93	10,14	1,70	27,22

Fuente. Elaboración a partir de Estadísticas Vitales – EEVV, consultado en la bodega de datos del SISPRO en abril de 2024.

La mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años supera ampliamente el promedio nacional, lo que refleja una situación preocupante ya que este indicador rojo muestra que los niños enfrentan barreras significativas para acceder a atención médica oportuna y adecuada, factores como la falta de infraestructura hospitalaria, la alta humedad de la región que favorece enfermedades respiratorias, y las condiciones de pobreza limitan el acceso a medicamentos y tratamientos preventivos, esto resalta la necesidad de fortalecer programas de vacunación, mejorar la calidad del aire en hogares con cocinas tradicionales y expandir los servicios médicos a zonas rurales. (Asís 2023)

Tasa De Mortalidad

Se registró que el 42.9% de los menores fallecidos en el Chocó durante este período había presentado síntomas relacionados con infecciones respiratorias agudas. Esto resalta la gravedad del problema y la vulnerabilidad de los niños ante estas enfermedades. (Suarez y otros, 2023)

Factores Contribuyentes

La alta prevalencia de IRA en Chocó es debido a las condiciones socioeconómicas adversas, el acceso limitado a servicios de salud y la falta de infraestructura adecuada para el manejo de enfermedades respiratorias.

Estrategias De Intervención

Los profesionales de la salud han implementado programas para mejorar la vigilancia epidemiológica y promover campañas de prevención y educación en salud, enfocadas en la población más vulnerable.

Comparativa Regional El Chocó ha sido uno de los departamentos más afectados, se ha observado que otras regiones también sufren un alto impacto por IRA, por ende, se requiere una respuesta rápida y concentrada, dado que las circunstancias socioeconómicas, así como de salud pública en esta zona son especialmente vulnerables.

Niños Y Niñas

Los casos de IRA son predominantes en niños menores de 5 años, procedimientos a esta población debido a un sistema inmunológico que no está desarrollado completamente y una alta exposición a distintos factores ambientales adversos, como la humedad o el frío.

Factores Socioeconómicos

Factores como pobreza y sin acceso a servicios de salud básicos; juegan un rol que no puede responsabilizarse a esta población. La grande proporción de estas familias utilizan viviendas insalubres facilitan a distintas enfermedades respiratorias que circularon.

Perfil Sociodemográfico

Población Total

De acuerdo con cifras recientes pertenecientes al año 2022, el Chocó cuenta con una población estimada de 553.519 personas. Esta población es mayoritariamente joven, con una elevada proporción de niños menores de cinco años que tienen una alta propensión a las IRA. (Asis, 2023)

Educación Y Salud

El índice de desempleo es alto, en particular entre los jóvenes. Adicionalmente, el acceso a la educación formal es restringido; numerosos niños evitan ir a la escuela por razones económicas y geográficas. Esto favorece un círculo vicioso de pobreza que mantiene la vulnerabilidad frente a enfermedades como las IRAS. (Informe del Dane, 2021).

Infraestructura

Las circunstancias geográficas del Chocó complican el acceso a servicios fundamentales. La ausencia de vías apropiadas, así como un transporte público eficaz restringe el acceso a instituciones de salud y educación, agravando las circunstancias tanto sociales como de salud en las que vive la población. (Bonet Morón y otros, 2020).

Actores, Descripción Y Actividades En La Estrategia Para Abordar Las IRA En El Chocó

Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)

Es el actor que realiza acciones de conciencia y prevención por medio de acciones educativas para comunidades rurales e inspecciones, caseríos, en la cual se busca sensibilizar a la población y que se apropien del tema como la importancia del autocuidado.

Actividades

Realización de charlas sobre prevención y cuidados frente a las IRA.

EPS Inscritas En Los Municipios estas entidades tienen la responsabilidad de garantizar la atención médica oportuna y de calidad a la población, además de identificar áreas con alta prevalencia de IRA mediante datos epidemiológicos y georreferenciación.

Actividades

Mapeo de zonas de mayor incidencia de IRA.

Implementación de jornadas de atención prioritaria en comunidades afectadas. Desarrollo de programas de seguimiento y control para pacientes con IRA.

Alcaldías Locales Las alcaldías son responsables de gestionar los recursos destinados a la estrategia y supervisar su adecuada implementación, también aseguran la articulación de todos los actores involucrados.

Gestores Comunitarios Son líderes locales que actúan como enlace entre la comunidad y los responsables de implementar la estrategia, facilitan la organización de actividades y aseguran que las necesidades locales sean tomadas en cuenta.

Actividades

Identificar problemas específicos en las comunidades relacionadas con las IRA.

Vincular a la población activamente en las actividades educativas y preventivas.

Charlas de promoción y prevención

Equipos Básicos De Atención (EBA) Son equipos médicos y técnicos que realizan un diagnóstico inicial de la situación de salud en las comunidades, recopilando datos sobre enfermedades prevalentes y factores que favorecen la propagación de las IRA.

Actividades

Reconocimiento y caracterización de las zonas afectadas por IRA.

Identificación de factores de riesgo y necesidades específicas de la población.

Proponer estrategias específicas basadas en los hallazgos del diagnóstico.

Descripción De Las Estrategias Y Actividades

Para contrarrestar las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Chocó, se propone diversas estrategias y actividades que buscan mitigar el alcance de estas enfermedades en la población.

Tabla 1

Estrategia, objetivo actores y actividad

Estrategia	Objetivo	Actores	Actividad
Talleres y Charlas Informativas	Fomentar el bienestar y la salud en las inspecciones, Municipios, pueblos y comunidades de Chocó a través de la ejecución de talleres educativos sobre la protección de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), empoderando a los residentes en la implementación de estrategias de salud pública	PIC	Realizar talleres en escuelas y comunidades sobre prevención de IRA.
		EBS	Involucrar y educar a las comunidades chocoanas en el proceso de implementar estas estrategias.
		Gestores comunitarios	Charlas de promoción y prevención Identificar problemas específicos en las comunidades relacionadas con las IRA.
Promoción de Prácticas Saludables	Fomentar la prevención de enfermedades respiratorias a través de la implementación de estrategias integrales que comprendan la vacunación contra enfermedades prevenibles a la promoción. Implementar hábitos de higiene personal para	EPS	Promover la vacunación contra enfermedades respiratorias prevenibles, como la influenza.
		PIC	Organización de actividades lúdicas y dinámicas para enseñar prácticas
		EBS	

	disminuir la propagación de virus respiratorios y salvaguardar la salud de la población.		saludables de higiene y manejo de síntomas Fomentar hábitos de higiene personal tales como el lavado de manos frecuentemente para reducir la transmisión de virus respiratorios.
Educación y Concienciación Comunitaria	Informar a la comunidad afectada sobre las medidas preventivas para enfermedades respiratorias a través de medios de comunicación accesibles, con el objetivo de promover hábitos saludables y reducir la propagación de virus entre la población	Gestores comunitarios	Para compartir la educación y concientizar a la comunidad afectada se utilizará medios como: la radio comunitaria, para difundir información sobre medidas preventivas.
		PIC	Apoyar en la distribución de información y materiales educativos
Condiciones Ambientales	Disminuir los riesgos para la salud pública relacionados con enfermedades transmitidas por vectores y patógenos mediante la integración de programas orientados a reducir la exposición de la población a aguas residuales o estancadas, fomentando un ambiente más seguro y saludable.	EBS	Implementar programas para disminuir la exposición de aguas residuales o estancadas.
		Gestores comunitarios	Coordinar la elaboración de informes periódicos sobre los avances y desafíos de la estrategia.
		Alcaldías	

			Facilitar espacios de reunión y diálogo entre la comunidad y los actores clave Garantizar el cumplimiento de los recursos asignados al sector salud.
Seguimiento administrativo	Establecer un comité interinstitucional encargado de supervisar y evaluar la ejecución de las medidas para la prevención y manejo de las IRA en el municipio.	Alcaldía EPS PIC EBS Gestores comunitarios	Fortalecer la coordinación entre instituciones para un impacto real en la población. Identificar problemas o barreras y proponer ajustes para mejorar la efectividad de las estrategias. Solicitar informes periódicos a las EPS y el PIC sobre actividades realizadas, como charlas, jornadas de vacunación y georreferenciación de zonas críticas. Organizar jornadas de vacunación contra la influenza y otras vacunas relevantes para los grupos vulnerables, menores de cinco
Campañas de Vacunación	Potenciar la seguridad de la salud en grupos en situación de vulnerabilidad a través de la coordinación de jornadas de vacunación, disminuyendo la incidencia y las complicaciones de enfermedades prevenibles.	EPS	

años y adultos
mayores.
Difusión de
material
educativo sobre
la importancia
de la vacunación
adaptado al
contexto
cultural local.
Implementar
puntos
estratégicos de
vacunación en
las zonas
pobladas.

Nota. Esta tabla permite identificar de manera concreta las principales actividades y los actores que intervendrán en la propuesta de intervención para minimizar la problemática de las Infecciones respiratorias agudas (IRA) en el Chocó. *Fuente.* Propia

Línea Operativa y Enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública

Para abordar las infecciones respiratorias agudas (IRA) se centran en varios aspectos clave para mejorar la salud pública y reducir la morbilidad asociada a estas condiciones.

Gestión Integral Del Riesgo En Salud Pública

Es el conjunto de acciones técnicas, sociales, culturales y políticas que buscan identificar, medir, intervenir y monitorear amenazas que afectan la salud individual y colectiva, se enfoca en prevenir enfermedades, reducir desigualdades y abordar determinantes sociales de salud, a través de estrategias coordinadas que promuevan bienestar, regulen riesgos y potencien factores que generan más salud mediante intervenciones que se basan en análisis de costo y efectividad, apreciación social de riesgos y acuerdos para fortalecer activos de salud y transformar comportamientos para reducir los factores de riesgo. Plan Decenal de salud pública 2022-2023.

Promoción De La Salud Fomentar

Comportamientos saludables que prevengan las IRA, tales como las pautas educativas sobre la eficacia del lavado frecuente de manos y la práctica de hábitos saludables.

Prevención Y Control De Enfermedades

Implementar estrategias de vacunación, especialmente en poblaciones vulnerables como niños menores de cinco años y adultos mayores. Esto incluye la vacunación contra el virus de la influenza y el neumococo Detección Y Atención Oportuna Establecer protocolos para la detección temprana y el adecuado manejo de los casos de IRA en las entidades prestadoras de salud. Capacitar al personal sanitario para garantizar un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado.

Vigilancia Epidemiológica

Fortalecer los sistemas de vigilancia para monitorear la incidencia y prevalencia de

IRA en diferentes regiones. Esto incluye la recolección y análisis de datos epidemiológicos que permitan identificar brotes y responder de manera efectiva.

Manejo Integral Del Paciente

Promover un enfoque integral que incluya no solo el tratamiento médico, sino también el seguimiento y apoyo a los pacientes con IRA, considerando factores sociales y económicos que puedan influir en su recuperación. Investigación E Innovación Promover investigaciones que generen evidencia sobre nuevas estrategias para la prevención y control de IRA, así como evaluar la efectividad de intervenciones existentes.

Estas líneas operativas se desarrollan dentro del marco del enfoque intersectorial del PDSP, donde se busca involucrar a diferentes sectores (salud, educación, medio ambiente) para abordar las determinantes sociales que afectan la salud respiratoria, y también se prioriza la participación de la población para diseñar e implementación de programas que impacten positivamente en la salud pública.

Descripción de los objetivos de desarrollo sostenible

Erradicación de la pobreza (ODS 1)

Meta principal: La erradicación de la pobreza en todas sus formas en todo el mundo. Específicamente se orienta a garantizar que cada persona, especialmente aquellas que sean más vulnerables, pueda contar con recursos económicos, servicios esenciales, propiedad y oportunidades para alcanzar su calidad de vida.

Agua limpia y saneamiento (ODS 6)

Garantizar la disponibilidad de agua limpia y accesible, así como un saneamiento adecuado para todos.

La protección y restauración de los ecosistemas relacionados con el agua, como ríos, lagos y humedales.

Salud y bienestar (ODS 3)

Garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todas las personas, en todas las edades.

Incluye la reducción de la mortalidad materna e infantil, el acceso a servicios de salud de calidad y la mejora de la atención a las enfermedades transmisibles y no transmisibles.

Finalidad de la propuesta enfocados en los resultados en salud

Esta propuesta tiene como objetivo fundamental el ámbito de la salud, en todos sus aspectos pretende obtener impactos positivos y sostenidos en salud para la población, en los actores de la salud y sociedad en general, por lo tanto, estos factores son determinantes:

Mejorar La Calidad De La Vida

Se debe asegurar que las intervenciones propuestas generen un impacto de gran alcance en la salud de las personas, mejorando su bienestar físico, mental y social.

Prevención De La Enfermedad

Se diseñan estrategias que reduzcan la incidencia de enfermedades crónicas o transmisibles mediante acciones preventivas, lo que puede generar beneficios a largo plazo.

Reducción De Morbilidad Y Mortalidad

Se provee un acceso justo a servicios de salud esenciales para toda la comunidad, independientemente de su nivel socioeconómico.

Atención Accesible Y Equitativo

Se promueve la accesibilidad a los servicios de salud esenciales para toda la población, independientemente de su nivel.

Optimización De Recursos Financieros

Invertir en intervenciones cuyo costo sean razonable en relación con los beneficios obtenidos. Esto implica evaluar el costo por unidad de mejora en salud, como años de vida ajustados por calidad

Reducción De Costos A Largo Plazo

Al priorizar estas estrategias preventivas y tratamientos efectivos, estamos disminuyendo los gastos asociados con hospitalizaciones, tratamientos prolongados y complicaciones evitables.

Sostenibilidad Financiera

Se garantiza que esta propuesta no comprometa los recursos del sistema de salud a futuro, asegurando su viabilidad económica a largo plazo.

Reducción De La Carga Asistencial

Disminuir la sobreocupación de los sistemas de salud, como emergencias y consultas especializadas, al implementar programas eficaces de atención primaria.

Capacitación Del Personal

Mejorar la preparación del personal de salud para gestionar de manera más eficiente los casos y promover practicas basadas en evidencia.

Uso De Adecuadas Tecnologías

Incorporar herramientas digitales o innovaciones que agilicen procesos y mejoren la atención, evitando gastos innecesarios en tecnologías subutilizadas.

Conclusiones

Se logra observar la importancia que brinda el Análisis de Situación de Salud (ASIS) a la presente propuesta de intervención, ya que, al lograr su ejecución, el sistema de salud podrá evitar o disminuir las afectaciones de salud de la población del Departamento del Chocó. Las infecciones respiratorias agudas al representar el 42,82, demostraron que son prioridad y que se deberá trabajar conjuntamente por reducir tasa de morbimortalidad de la población en este sentido “IRA”.

Luego de la identificación de la problemática, se identifica un avance importante al determinar las causas, tipo de personas afectadas y demás factores que allí intervienen, pues de esta manera se cuentan con las características fundamentales para trabajar en el desarrollo una propuesta de intervención efectiva y contextualizada. Esta comprensión detallada es esencial para elaborar estrategias que no solo traten los síntomas, sino que también aborden las causas fundamentales del problema

Es evidente que la cifra de afectación por infecciones respiratorias debe ser una prioridad para el ministerio de salud, que solo se puede dar una solución inmediata mediante planes de prevención y promoción, pero también mejorando la vida de la población más vulnerables, y como se ha tratado en el presente trabajo, el departamento del chocó es uno de los que cuenta con más desigualdad en el país y con más pobreza, factores que son determinantes al crecimiento de sus problemáticas, por eso debe existir una articulación mancomunada entre todos los entes departamentales y nacionales, para mitigar los casos de IRA descenso de las cifras; desde nuestra propuesta, se debe reducir la brecha de desigualdad que existe en el departamento y darle prioridad a un plan de salud que aborde las problemáticas de la población y que estos recursos lleguen a su destino, al beneficiario que así lo requiera y amerite.

La aplicabilidad y continuidad del ASIS garantizar que los distintos ámbitos sectorizados y también de actuación de la sociedad y respeto del seccionamiento de Estado Colombiana estén en la mente y corazón de lograr los objetivos impactando así el bienestar y calidad de vida del territorio del Chocó para con un enfoque integral respeten el bienestar, afecta físico, emocional y social de las personas y poblaciones.

Formular planes de desarrollo articulados con el plan territorial de salud, que presenten su enfoque a la mejora continua de la salud pública y la calidad de vida, implica diseñar estrategias que aborden los determinantes sociales de salud, reduzcan desigualdades y promuevan el bienestar colectivo. Esto requiere un enfoque integral, intersectorial y territorial que articule acciones preventivas, promocionales y asistenciales. Al intensificar estas medidas, se busca garantizar una respuesta efectiva a las necesidades locales, priorizando la equidad y la sostenibilidad como pilares fundamentales del desarrollo humano y social. (PDSP, Ministerio de Salud y Protección Social 24 de mayo de 2022).

Finalmente, podemos decir que el propósito de la propuesta de intervención es lograr un efecto sostenible fundamentado en varias fuentes recientes, incorporando esfuerzos intersectoriales y perspectivas diferenciadas que potencien la salud de las comunidades del Chocó. Esto se lleva a cabo con el objetivo de fomentar tanto la equidad como la sostenibilidad, dando prioridad a políticas públicas basadas en derechos humanos y perspectiva de género, además de un estudio minucioso de las circunstancias sociales, económicas, así como de salud de la región. Además, es necesario potenciar la capacidad local para abordar futuros retos de salud a través de programas de educación comunitaria que estimulen el empoderamiento social y promuevan hábitos saludables. En este contexto, es fundamental que la comunidad participe en la creación e implementación de estas estrategias para garantizar su éxito a largo plazo.

Referencias Bibliográficas

- Asis . (2023). Obtenido de Principales factores de contexto asociados a la mortalidad infantil en menores de 5 años en el departamento.:
<https://reliefweb.int/attachments/55bc095c-c196-4914-910b-2ae719c4e9cc/analisis%20factores%20mortalidad%20infantil%20menores%20Chocó.pdf>
- Asis. (Abril de 2024). Obtenido de Análisis de Situación de Salud Colombia 2023:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asi-colombia-2023.pdf>
- Bonet Morón, J., Reina Aranza, Y., & Ricciulli Marin, D. (2020). Movimientos sociales y desarrollo económico en Chocó, Colombia. Obtenido de SciELO:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-59232020000200127&script=sci_arttext
- Informe del Dane. (2021). Obtenido de Gov.co:
<https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/210130-InfoDane-Quibdo-Chocó.pdf>
- Minsalud. (17 de septiembre de 2015). *Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)*. Obtenido de Sebetaria de salud: <https://www.gob.mx/salud/articulos/infecciones-respiratorias-agudas-iras.%20Published%202009>
- Suarez, N. R., Cuspian, I. J., Ospina, J. C., Mosquera, R. H., & Realpe, M. A. (2023). *Mortalidad en la niñez relacionado con las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el departamento del Chocó*. Obtenido de pdf:
<https://repository.unad.edu.co/jspui/bitstream/10596/60198/1/mamartinezre.pdf>