

ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA

**ESTUDIANTES:
ANYELI VERA ARBOLEDA
MARYIS KATHERINE GUERRERO
WILLIAM CRUZ**

GRUPO: 151007_18

TUTORA: SANDRA VIVIANA TAPASCO

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA (UNAD)
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD (ECISA)
TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA
DIPLOMADO DE PROFUNDIZACIÓN EN FUNDAMENTOS DE SALUD PUBLICA
26 MAYO 2017**



Departamento de La Guajira

Nutrición y seguridad alimenticia.

Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años de edad

La desnutrición, así como cualquier otra enfermedad, es causada por la ausencia o deficiencia de nutrientes, los hábitos, estados fisiológicos, enfermedades intercurrentes y otros factores del huésped. (Arjona, 2000) *además de ciertas condiciones del medio ambiente como producción y distribución de alimentos, poder adquisitivo, situación social, económica y cultural de la comunidad, entre otras.*

Desde hace muchos años el problema de desnutrición en Colombia se convierte en un fenómeno de salud pública, ocasionando casos de morbilidad y mortalidad en porcentajes elevados por causas diferentes.



Datos Epidemiológicos

La desnutrición humana tiene características particulares como enfermedad: está extraordinariamente difundida en los países llamados del “Tercer Mundo”, en los que constituye la patología más frecuente. Es de diagnóstico fácil, de tratamiento eficaz y barato, y es quizás la causa más importante de mortalidad, cuya erradicación aumentaría la esperanza de vida de la población. Los más afectados son los niños que nacen con bajo peso por desnutrición de la madre, y/o están desnutridos en la infancia. la desnutrición se asocia con enfermedades crónicas.

Los factores que pueden afectar el estado nutricional, se enmarcan en el análisis de diversas causas, en la intervención y en el análisis de la seguridad alimentaria y nutricional. Es así como se obtiene una “cadena de causas” que ponen en evidencia unas causas que son generalmente una insuficiencia de la ración alimentaria y la enfermedad, que es principalmente de origen infeccioso y estos casos a su vez, son relacionados con otras causas.

Factores de Riesgo

TIPO	DESCRIPCION
Sociodemográficos	El nivel educativo de la madre influye sobre los conocimientos en salud, reflejándose en la falta de reconocimiento de signos de desnutrición; aunado a esta situación, el bajo nivel de ingresos de las familias limita el acceso a los alimentos en cantidad y calidad.
Ambientales	Los principales problemas nutricionales ocurren en las zonas rurales y en entornos expuestos a riesgos ambientales (inadecuado saneamiento básico)
Biológicos	Entre los factores biológicos más importantes se destacan el deficiente estado nutricional como consecuencia de una malnutrición previa, desnutrición intrauterina y el bajo peso al nacer, además de las enfermedades concomitantes principalmente de origen infeccioso.
Del comportamiento	La ausencia o insuficiencia de la lactancia materna expone al niño a no satisfacer los requerimientos nutricionales y así mismo la disponibilidad de alimentos complementarios a la lactancia materna a partir del sexto mes de vida impide cumplir con las recomendaciones de macro y micro nutrientes.
Atención en salud	La falta de acceso y la deficiente calidad de los servicios de atención en salud e intervenciones específicas en nutrición son un obstáculo considerable en esta clase de mortalidad evitable.

Vigilancia del Evento

Postergar la muerte prevenible es uno de los principales objetivos de la salud pública, al reducir la mortalidad evitable y prematura. Los indicadores de mortalidad evitable se han utilizado para evaluar y mejorar los servicios de salud.

ya que estos indicadores sugieren el efecto de las intervenciones sanitarias destinadas a mejorar la salud de la población y alertan sobre los problemas en la prestación de los servicios de salud.

Reportes de estadísticas

Los departamentos y sus ciudades capitales, La Guajira y Riohacha presentan los datos más altos de mortalidad por deficiencias y anemias nutricionales en menores de 5 años entre 2010 y 2013: 132 y 62 casos, respectivamente. (Acción Integral de la Defensoría del Pueblo en el Departamento, 2014)

171 Es el número de guajiros muertos por desnutrición en los últimos tres años Según datos del Sivigila, el sistema de vigilancia de la salud pública en el país, los casos de muertes por desnutrición en La Guajira, un fenómeno que toca mayoritariamente a la población infantil de la etnia wayuu, han ido en aumento. En los últimos tres años han sido 171 los casos.



+

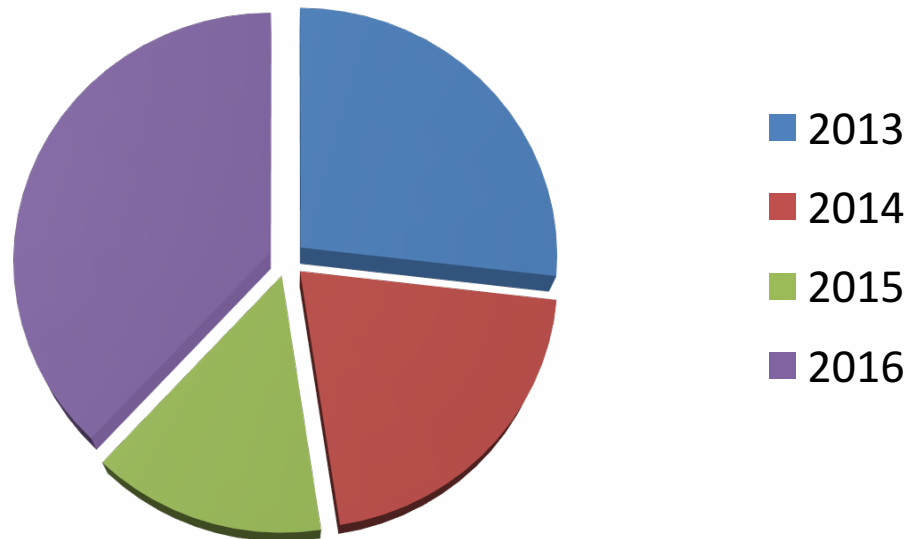


=



En 2014 se presentaron 48 casos de muertes de este tipo y 2015, con 33 decesos asociados a ese fenómeno, fue el año con menor ocurrencia de esos tres años. En 2016 esa cifra se triplicó: fueron 90 los casos de muertes asociadas con el hambre. De esos 90 muertos, según datos de organizaciones indígenas y la Secretaría de Salud departamental, 88 fueron niños de edades entre los 0 y 5 años. (García, 2017).

Mortalidad por Desnutrición



La desnutrición afectan principalmente a los niños y niñas de cero a 5 años, en condición de vulnerabilidad, población indígena, población en situación de desplazamiento, población ubicada en zona rural y población afectada por los cambios climáticos. La Guajira es uno de los departamentos que, según la Encuesta Nacional de Salud y Situación Nutricional (Ensin 2010), registra los más altos índices de desnutrición global (peso para la edad)




Referencias

- Acción Integral de la Defensoria del Pueblo en el Departamento. (2014). *Crisis humanitaria en La Guajira*. Bogota D.C: Carlota Loaiza Cadavid.
- Arjona, R. (2000). *Factores de Riesgo Asociados a la Desnutricion en Menores de 5 Años del Centro de Salud de Curundu Agosto a Octubre De 1999*. Recuperado el 04 de Mayo de 2017, de <http://www.sibiup.up.ac.pa/bd/captura/upload/unir/TM6145Ar4f-1.pdf>
- *Desnutrición Infantil Guajira*. 2017 [Imagen]. Recuperado de: https://www.google.com.co/search?q=desnutricion+infantil+guajira&source=Inms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKEwib0LLhuobUAhWBciYKHUIrAbYQ_AUIBigB&biw=1304&bih=702#imgsrc=M--CLdZaUP02ZM:
- Equipo Vigilancia Nutricional Vigilancia y Control en Salud Pública Instituto Nacional de Salud. 2016. *Mortalidad por y Asociada a Desnutrición en < 5 Años*. Recuperado de: <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Protocolos%20SIVIGILA/PRO%20Mortalidad%20aso%20a%20desnutricion%20men%205%20años.pdf>

- García, A. C. (01 de Febrero de 2017). *Las cifras de la tragedia guajira*. Recuperado el 04 de Mayo de 2017, de Silla Caribe: <http://redisenio.lasillavacia.com/historia/las-cifras-de-la-tragedia-guajira-59582>
- Ministerio de Salud (Minsalud). (24 de NOVIEMBRE de 2014). *Integralidad, clave en atención de salud nutricional en La Guajira*. Recuperado el 04 de Mayo de 2017, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/Enlace-MinSalud-74-La-Guajira.pdf>
- Yojaina Diaz, M. L. (2014). *Evaluación Y Seguimiento Morbi – Mortalidad Y Bajo Peso Al Nacer Por Desnutrición Departamento De La Guajira*. Riohacha.

Asegúrese de estar utilizando la versión actualizada de este formato. Consúltelo en <http://sig.unad.edu.co>.

 <p>UNAD Universidad Nacional Abierta y a Distancia</p>	FORMATO ACTA DE SUSTENTACIÓN Y CALIFICACIÓN OPCIÓN DE TRABAJO DE GRADO	CÓDIGO: F-7-9-8
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: OPCIONES TRABAJO DE GRADO	VERSIÓN: 0-24-07-2015
		PÁGINAS: Página 1 de 1

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

El día 07 de junio de 2017 se reunieron en la ciudad de Bogotá las personas que se relacionan a continuación:

Cargo	NOMBRE	IDENTIFICACION
Director/Asesor	Magda Gioanna Cruz Suarez	52231108
Jurado 1	Sandra Viviana Tapasco	67002379
Jurado 2 (opcional)	NA	

Para escuchar la sustentación del trabajo de grado presentado por la estudiante:

Identificación	1080900710	Nombre	WILLIAM EDUARDO CRUZ BOLAÑOS
Programa	TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA	Centro	CALI

Informe en Salud Pública de Nutrición y seguridad alimenticia.
Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años de edad en el Departamento de La Guajira

Realizada la sustentación, se emite la nota de la opción de trabajo de grado así:
(Solo utilice la tabla que aplique según la opción de grado, las demás se deben eliminar)

Proyecto aplicado	Monografía	Porcentaje	Nota
Diplomado de profundización	X FUNDAMENTOS DE SALUD PUBLICA		
Documento o producto final		75%	3.0
Sustentación		25%	5.0
Calificación definitiva			3.5

Proyecto de investigación	Pasantía	Porcentaje	Nota
Documento o producto final/desempeño en la empresa		50%	
Sustentación		25%	
Cumplimiento del plan de trabajo(proyecto de investigación) /calificación de informe final (pasantía)		25%	
Calificación definitiva			

Para constancia se firma:



JURADO 1
Sandra Viviana Tapasco
C.C.67002379

JURADO 2 (OPCIONAL)
Nombre y C.C segundo Jurado



Director/asesor de la opción de grado

GRACIAS

