

Diplomado de profundización en Gestión de la Salud Pública

Socialización de la propuesta para intervenir un problema de salud bajo el contexto actual en la normatividad de Colombia

Presentado a:

Docente Magda Gioanna Cruz Suarez

Estudiantes

Claudia Patricia Castellanos

Diana Katherine Merchán

Jeison Leandro Romo

Patricia Rodríguez Amado

Johon Mauricio Santacruz

Grupo: 151058_4

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Administración en Salud

Mayo de 2020

Tabla de Contenido

| | |
|---|-----------|
| Introducción | 3 |
| Título de la propuesta | 4 |
| Identificación de la población objeto | 5 |
| Fundamentación del Propuesta | 7 |
| Marco Teórico | 7 |
| Definición Insuficiencia Respiratoria Aguda | 7 |
| Etiología. | 8 |
| Epidemiología. | 8 |
| Factores de Riesgo. | 9 |
| Presentación del Problema | 10 |
| Dentro de los factores de riesgo principales tenemos los siguientes: | 10 |
| Ámbito social | 10 |
| Ámbito comunitario | 11 |
| Ámbito en los servicios de salud | 11 |
| Análisis de la situación | 12 |
| Situación Nacional | 12 |
| Situación Departamental | 13 |
| Situación Internacional | 14 |
| Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 | 16 |
| Objetivos de la Propuesta | 17 |
| Objetivo general | 17 |
| Objetivos específicos | 17 |
| Actores | 18 |
| Estrategias | 22 |
| Plan de acción | 24 |
| Resultados Esperados | 26 |
| Referencias Bibliográficas | 27 |
| ANEXOS | 29 |

Introducción

El presente proyecto presenta las acciones e intervenciones para prevenir la mortalidad por Enfermedad Respiratoria Aguda (IRA) en el Municipio de Pasto Departamento de Nariño con apoyo de la Estrategia Atención Primaria en Salud y la articulación de los diferentes actores del sistema de salud; como dato estadístico partimos del Análisis de situación en salud del Departamento de Nariño encontrando la enfermedad respiratoria aguda (IRA) dentro de las primeras 15 causas de mortalidad (SISPRO,2019); esto constituye un importante problema de salud pública afectando el gasto en Salud, la economía de los hogares, la suficiencia en las Instituciones de salud.

Debido a su elevado potencial de diseminación estas representan un riesgo para la población, por esta razón a partir del 2012, de acuerdo a recomendaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el decreto 3518 de 2006 del Ministerio de salud en Colombia, la infección respiratoria aguda se vigila bajo cuatro estrategias.

Para mantener una prevalencia baja de la enfermedad es importante seguir lineamientos establecidos por el gobierno nacional, con enfoque en Atención Primaria en Salud realizar intervenciones colectivas e individuales de la enfermedad, capacitar el talento humano buscando cambios en conocimientos, actitudes y manejo.

Título de la propuesta

**Acciones e intervenciones para prevenir la mortalidad por Insuficiencia Respiratoria
Aguda en menores de 5 años en el municipio de Pasto Departamento de Nariño en el año
2020.**

Identificación de la población objeto

La primera infancia constituye un grupo poblacional sumamente importante para el Estado colombiano y sus acciones están dirigidas a garantizar las condiciones necesarias y suficientes para su óptimo y pleno desarrollo, la razón para dedicar de manera prioritaria todo el esfuerzo por atender a los niños y niñas del país es simple, la primera infancia es la etapa del ciclo vital en la que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende el ciclo de vida que va de los cero 0 a los 5 años 11 meses 29 días años de edad, los niños y las niñas son sujetos titulares de derechos reconocidos en los tratados internacionales, en la Constitución Política y en este Código, son derechos impostergables de la primera infancia, la atención en salud y nutrición, el esquema completo de vacunación, la protección contra los peligros físicos y la educación inicial. (Ley 1098 Código de la Infancia y la Adolescencia, 2006, Art. 29). Una buena calidad de vida durante la niñez se reflejará en la vida adulta, a largo plazo resulta menos complejo para el Estado colombiano invertir en la protección integral de la primera infancia que resolver los problemas de la adultez, derivados de la ausencia de los cuidados y atenciones que no recibieron durante su niñez.

Según cifras de DANE del año 2018 en Colombia hay un total de 48, 258,494 habitantes, el 51, 2% son mujeres (22.593.924 habitantes), el 48,8% son hombres (21.570.493 habitantes) y entre ellos encontramos un grupo de edad de 0-14 años con un porcentaje de 22,6% (10.906.419 niñas, niños y adolescentes).

Según informe del Instituto Departamental de salud de Nariño al año 2019 la población total es de 1.701.782 habitantes y la población por grupos étnicos de este mismo departamento al

2019 cuenta con una población total: 1.830.473 entre ellos encontramos un grupo de edad de 0 a 4 años de edad con un porcentaje de 9,1% (167.421 niñas y niños).

Según Bernal Y Camacho (2010), “en general, las intervenciones durante la primera infancia están orientadas a mejorar resultados en las áreas de nutrición, salud, desarrollo cognitivo y desarrollo psicosocial de los niños y niñas”. Ahora que sabemos que la población infantil del departamento de Nariño cuenta con una cantidad significativa (167.421 niñas y niños) cabe mencionar los programas diseñados y ejecutados por el departamento para garantizar la salud, la nutrición, entorno ambiental y familiar que garantice el goce y acceso a un estado de salud integral, la población infantil está altamente protegida por la Constitución y la Ley.

Fundamentación del Propuesta

Marco Teórico

Definición Insuficiencia Respiratoria Aguda

Según la guía de atención respiratoria publicada por el Ministerio de salud (Salud M. d., s.f.) Es un cuadro de etiología múltiple caracterizado por la imposibilidad del sistema respiratorio para asegurar un adecuado intercambio gaseoso entre el aire ambiental y la sangre, con la consiguiente disminución de los niveles de oxígeno en sangre (hipoxemia), con unas tasas de dióxido de carbono normales, descendidas o por encima de los valores normales (hipercapnia).

La situación se define sobre los datos de la gasometría arterial, considerándose que exista insuficiencia respiratoria, cuando al nivel del mar, la PaO₂ (presión parcial de oxígeno en sangre arterial) es inferior a 60 mm Hg y/o la PaCo₂ (presión parcial de dióxido de carbono en sangre arterial) es superior a 50 mm Hg. Si el cuadro de insuficiencia respiratoria no es acentuado, la situación puede corregirse con distintos mecanismos de adaptación (aumento de la frecuencia respiratoria, derivación de flujo sanguíneo a sectores mejor ventilados, etc.), pero si es más grave se producirá hipoxemia y déficit de la oxigenación tisular, así como una hipercapnia tóxica, con las consiguientes alteraciones orgánicas. (Pág. 7)

Según su evolución, la insuficiencia respiratoria puede ser aguda o crónica:

La insuficiencia respiratoria aguda se desarrolla de forma súbita en pacientes que previamente no presentan patología pulmonar. La insuficiencia respiratoria crónica es propia de los enfermos que presentan una patología pulmonar de larga duración como Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).

La enfermedad respiratoria Aguda en sus siglas IRA comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas, es una enfermedad que se produce en el aparato respiratorio y es causada por diferentes microorganismos como virus y bacterias es posible encontrar signos y síntomas de infección variables a saber: tos, fiebre de diferentes grados dificultad para respirar, dolor de garganta, secreción nasal, dolor de oídos, etc. La mayoría de los niños solo padecen una infección leve, un resfriado común o una bronquitis de poca intensidad. Sin embargo, algunos niños contraen neumonía que debe ser tratada a tiempo para evitar un compromiso respiratorio que puede ocasionar hasta la muerte.

Etiología.

Una gran variedad de virus y bacterias ocasionan las infecciones respiratorias, dentro del grupo de virus están todos los rinovirus, virus de la influenza, virus sincitial respiratorios, virus de la para influenza o adenovirus. En cuanto a los agentes bacterianos en infecciones adquiridas en la comunidad, los microorganismos más comunes son: *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*. *Staphylococcus aureus*.

Epidemiología.

El mecanismo de transmisión es fundamentalmente por contacto directo, el período de incubación es variable de acuerdo al agente etiológico y varía entre 1 y 14 días. El período contagioso es variable iniciándose en algunas ocasiones un día antes de las manifestaciones clínicas con prolongación en algunos casos por más de 5 días. El riesgo de muerte por IRA es más alto en los lactantes pequeños.

Factores de Riesgo.

Los principales factores de riesgo asociados a muerte por neumonía o al desarrollo de IRA son:

- Niño menor de 2 meses.
- No lactancia materna o desnutrición
- Carencia de Vitamina A
- Bajo Peso al nacer
- Falta de inmunizaciones
- Tiempo de frío y/o cambios bruscos de temperatura.
- Hacinamiento
- Exposición a la contaminación del aire: intra domiciliario humo de cigarrillo y combustión de leña, carbón o cualquier material para cocinar; extra domiciliario: contaminación ambiental dada por aumento de dióxido de azufre, dióxido de nitrógeno, ozono y partículas respirables en especial aquellas de menos de 10 micras de tamaño o PM10.
- Desconocimiento del manejo integral de las IRA en el hogar y de los signos de alarma por neumonía.

Presentación del Problema

En contexto el MPS define la infección respiratoria aguda es un proceso infeccioso de cualquier área de las vías respiratorias, causada por diferentes microorganismos como virus y bacterias; es la infección más frecuente en el mundo, la mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves pero asociada a comorbilidad puede llegar a complicarse y llegar a amenazar la vida.

Existen Factores de riesgo tanto evitables como no evitables y se destacan las condiciones individuales y ambientales, las cuales exponen a los niños a factores asociados al aumento de la incidencia de infecciones respiratorias dentro de las poblaciones más vulnerables se encuentran los niños menores de cinco años.

Dentro de los factores de riesgo principales tenemos los siguientes:

| Factores de Riesgo evitables IRA | Factores de Riesgo no evitables IRA |
|---|--|
| Tabaquismo pasivo | Bajo de peso |
| Hacinamiento | Malnutrición por defecto |
| Baja escolaridad de los padres | Afecciones respiratorias al nacer |
| Higiene deficiente en el hogar | Edad |
| Esquema incompleto de vacunación | Procedencia |
| Deficiencia de ventilación en la vivienda | Sexo |
| Contaminaciones ambientales | Niños prematuros |

Fuente: Elaboración propia

Ámbito social

Según lo describe Organización Panamericana de la salud y la Organización Mundial de Salud en la unidad de atención de enfermedad respiratoria aguda comunitaria, “*La enfermedad*

respiratoria aguda actualmente es la causa más frecuente de morbilidad y mortalidad en niños y niñas menores de 5 años en todo el mundo” (Salud, 2012), disminuyendo su ciclo de vida, es un tema de vital importancia e impacto por las razones por las que diferentes entes tanto nacionales como internacionales, han diseñado planes específicos para disminuir estos índices.

Ámbito comunitario

En el ámbito comunitario, se define como una respuesta social enfocada desde las distintas entidades territoriales, sociales e instituciones que trabajan en los distintos programas sociales y educativos en mejorar las condiciones de vida de la población y por ende su sistema respiratorio se quedan cortos en acciones ya que a la madre se capacita en temas relacionados con la limpieza del hogar, pero en muchas ocasiones son precarias las condiciones que no pueden aplicar lo enseñado. Es importante hacer énfasis que los padres y cuidadores no cuentan con información suficiente para reconocer los signos y síntomas de alarma, llegando de manera tardía a la consulta médica.

Ámbito en los servicios de salud

Según el Ministerio de salud en el programa nacional de prevención, manejo y control de la infección respiratoria aguda en Colombia los servicios de salud no están articulados con otras redes sectoriales e intersectoriales dentro de los territorios, causando que los gobernantes, Entidad Prestadora de Servicios de salud (EPS) y demás tengan capacidades limitadas, en las políticas de infancia, la Integración inter programática es inoperante y es insuficiente la integración intersectorial en los territorios. (Social, 2015)

Análisis de la situación

¿Cómo funciona la problemática a nivel nacional, departamental e Internacional?

Situación Nacional

En Colombia las Infecciones Respiratorias Agudas representan la quinta causa de mortalidad en población general y entre las tres primeras causas en menores de cinco años, el comportamiento de esta patología tiene dos incrementos en el año las consultas médicas y las hospitalizaciones este fenómeno se observa primero en los meses de marzo a junio, mayo y junio los que concentran el mayor número de casos, el segundo incremento se presenta entre los meses de septiembre a diciembre, con un número de casos menor comparado con lo registrado durante el primer semestre del año.

El Instituto Nacional de Salud en la semana epidemiológica 40 de 2019 se han registrado 5 196 943 consultas externas y urgencias por IRA presentando una disminución del 5,2 % con respecto al 2018, en cuanto a las hospitalizaciones por IRA en sala general se han notificado 177 181 registros con una disminución del 8,8 % con respecto a la notificación de 2018; en las hospitalizaciones por IRA en unidad de cuidados intensivos (UCI) se han notificado 16 524 registros con una disminución del 6,7 % frente a la misma semana de epidemiológica del periodo 2018.

Con respecto a la muerte por IRA notificadas, en Colombia según boletín epidemiológico del 12 al 18 abril de 2020 se notificaron 17 muertes en menores de 5 años, 10 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a desnutrición y 3 a enfermedad diarreica aguda, para la misma semana de 2019 se notificaron 13 casos asociadas a IRA.

A nivel nacional se identifica una disminución de la mortalidad por las enfermedades respiratoria aguda (IRA) en los tres servicios: consultas ambulatorias y urgencias con 5,2%,

hospitalizaciones en sala general 8,8% y hospitalizaciones en UCI con 6,7%, en relación con la semana epidemiología 40 del año 2018.

Situación Departamental

En el Departamento de Nariño las infecciones respiratorias agudas se ubican en las principales causas de mortalidad de la población en general, se constituye en uno de los problemas de salud pública más importante para la población infantil de 0 a 5 años y están dentro de las primeras 4 causas de mortalidad por IRA con una tasa de 8,44 en menores de 5 años respecto a la tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, departamento de Nariño, 2005- 2017.

Respecto a la mortalidad por infecciones respiratorias agudas (IRA) en menores de 5 años en el departamento de Nariño en el año 2019 se notificaron 8 casos con una tasa de 4,8 * cada 100,000 habitantes, en el año 2018 se notificaron 12 casos con una tasa de 7,2 * cada 100,000 habitantes y en los últimos 5 años en el cual se evidencia un mayor número de muertes por esta patología en el año 2015 con 25 casos notificados con una tasa de 15,2 * cada 100,000 habitantes lo que indica una disminución considerable de la mortalidad por IRA en menores de 5 años sin embargo sigue siendo una de las principales causas de mortalidad en la población infantil del departamento y del país. Cabe mencionar que las estrategias en promoción y prevención diseñadas por los entes territoriales ha causado un impacto positivo en los factores de riesgo en esta población y sus familias el llamado es a fortalecer las actividades de intervención y control de los factores de riesgos ambientales que aumenta la incidencia de las enfermedades respiratorias en el departamento de Nariño.

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles por 100.000 habitantes, Lista 6/67 OMS-OPS del departamento de Nariño, 2005 - 2017.

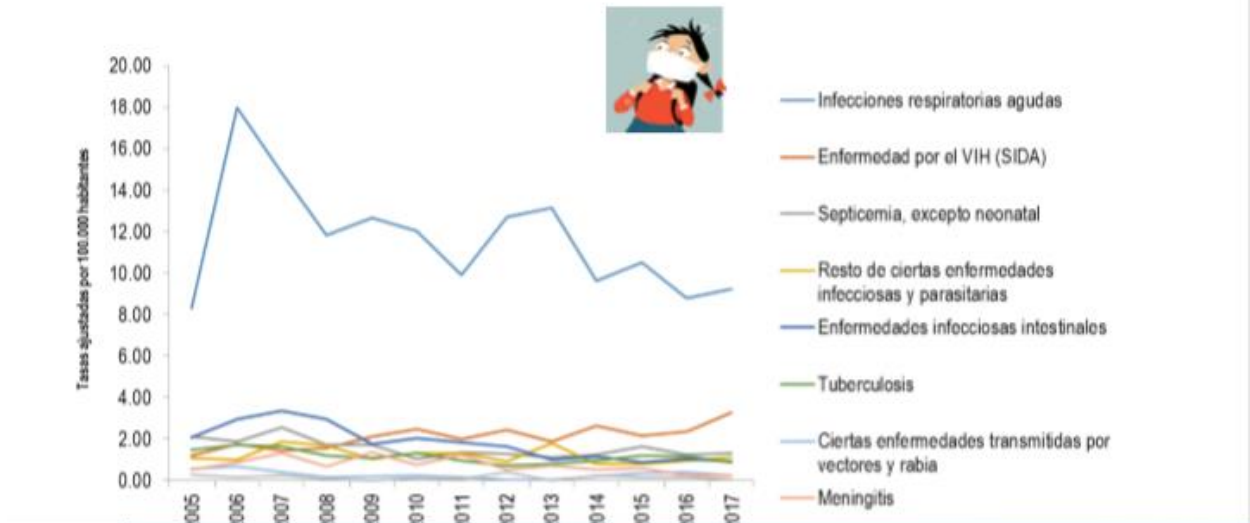


Figura 1. Tasa mortalidad, ASIS Departamento de Nariño 2020.

Situación Internacional

Representa un importante tema de salud pública a nivel mundial pues se considera esta infección como la más frecuente en el mundo. Según la OMS (2003) “la mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías”. En los países desarrollados entre ellos España, hace muchos años lograron bajar la frecuencia de casos de infección respiratoria aguda (IRA) que ameritan manejo hospitalario y en forma importante lograron bajar la mortalidad por este tipo de patologías.

Es una de las principales causas de mortalidad del mundo, en el año 2018 según un estudio realizado por la OMS las enfermedades de las vías respiratorias son la tercera causa de muerte en el mundo; “en 2016 causaron tres millones de defunciones en todo el mundo” (OMS,

2018). Estas cifras varían según los ingresos de los países siendo mayor la incidencia en países en desarrollo sin embargo las infecciones de las vías respiratorias inferiores se encuentran entre las principales causas de muerte, con independencia del nivel de ingresos, en el caso de los menores de 5 años las enfermedades respiratorias agudas se encuentran entre las tres primeras causas de muerte entre los menores de cinco años.

El promedio de muertes por infecciones respiratorias al año es de 4.000.000 de las cuales 1,9 millones suceden en los menores de cinco años, el Virus Sincitial Respiratorio y el virus tipo tres de la para influenza son las causas principales de infecciones respiratorias agudas en la infancia y en la niñez temprana, donde del 20 al 25 % de los casos de neumonía y del 45 al 50 % de bronquiolitis en niños hospitalizados. Carvajal, Montaña y Ramos (2018).

Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021

El plan decenal de salud pública busca lograr que los diferentes aspectos de Salud Pública, sean política pública de Estado reconociendo la salud como un derecho interdependiente, con una dimensión centrada en el usuario.

De acuerdo a lo anterior la actual propuesta busca realizar su enfoque en la línea operativa de Promoción de la salud con enfoque en los determinantes sociales y especial atención a niños menores de 5 años para la promoción y prevención de la enfermedad respiratoria aguda IRA donde se busca generar impacto en la prevalencia de la mortalidad.

Para la ejecución se requiere de estrategias y la participación de los diferentes actores, la comunidad, cuidadores a través de acciones y la articulación intersectorial y transectorial para generar el impacto y cumplimiento de las metas establecidas en la presente propuesta.

A través del PDSP la ejecución de los enfoques se realizará teniendo en cuenta Enfoque Diferencial y de Equidad a través de la Dimensión Vida Saludable y enfermedades transmisibles.

Objetivos de la Propuesta

Objetivo general

Realizar actividades para disminuir la prevalencia por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años mediante acciones de intervención en el Municipio de Pasto, Departamento de Nariño durante el año 2020.

Objetivos específicos

1. Identificar la población infantil menor de 5 años en el municipio de Pasto Departamento de Nariño en el año 2020 para establecer condiciones asociadas con Infección respiratoria Aguda basado en el ASIS del año anterior.
2. Intervenir la población infantil menor de 5 años con acciones de promoción y prevención de la salud con enfoque en los determinantes sociales y condiciones asociadas a Infección Respiratoria Aguda.
3. Lograr la participación comunitaria y ciudadana en el municipio de Pasto Departamento de Nariño con enfoque integral del problema.

Actores

| Actores | Alcance | Responsabilidad | Función |
|----------------------------|---|--|---|
| MSPS | A nivel nacional, con énfasis en los territorios, con prioridades en salud según el ASIS. | Encargado de crear las políticas en salud mediante Decretos y Leyes. | <p>-Definir las directrices y orientaciones necesarias para formular, implementar y evaluar el plan de salud pública de intervenciones colectivas.</p> <p>-Elaboración del PDSP el cual contiene las líneas y los enfoques sobre los cuales se rige esta propuesta.</p> |
| Secretaria de Salud | A nivel municipal en este caso el Municipio de Pasto | Definir el PSP , formular y ejecutar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas municipal, coordina, programas sectoriales inter sectoriales. | <p>-Monitorear y evaluar, la ejecución técnica, financiera y administrativa, como los resultados en salud obtenidos a través del plan de salud pública de intervenciones colectivas municipal.</p> <p>. Suministra</p> |

| | | | |
|------------|---|---|--|
| | | | <p>información para la elaboración ASIS del departamento documento que contiene estadísticas sobre enfermedades transmisibles y no transmisibles de los últimos años que afecta la población del Departamento de Nariño</p> <p>- Remitir los informes a secretaria departamental y al ministerio de salud referentes a la ejecución, planeación, monitoreo y evaluación del PIC.</p> |
| IPS | Su alcance es a nivel de la población contratada para la ejecución del PIC. | Ejecutar y responder por el desarrollo de las actividades, bajo los lineamientos de la entidad contratante, | Suministrar el talento humano capacitado para realizar las diferentes intervenciones de capacitación. |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | | <p>garantizar la disponibilidad del talento humano.</p> | <p>-Ejecutar el PIC con activa participación social, y la articulación con los diferentes actores.</p> <p>-Presentar los informes pertinentes mediante la periodicidad que se acuerde entre las partes.</p> |
| <p>Ente Territorial (Alcaldía)</p> | <p>Formular y ejecutar el PIC municipal mediante procesos de participación social de conformidad con lo establecido en el PDSP.</p> | <p>Garantizar que las ejecuciones de las intervenciones colectivas a nivel municipal se realicen bajo los lineamientos establecidos por la ley.</p> <p>-Vigilar que la formulación y ejecución del PIC se realice de manera articulada y complementaria a las acciones de promoción de la salud y prevención</p> | <p>Desarrollar, implementar, monitorear y evaluar la adecuación sociocultural de planes, programas y estrategias desarrolladas en el marco del PIC con la asistencia técnica del departamento.</p> <p>-Ejecutar el proceso de gestión de insumos de interés en salud pública</p> |

| | | | |
|---|--|---|--|
| | | de la enfermedad a cargo de las EAPB. | dentro del municipio. |
| EAPB | Población afiliada. | Caracterización de la población adoptar el PDSP y Plan Territorial de Salud. | Coordinar con la entidad territorial que las actividades incluidas en el POS se realicen de manera complementaria y articulada al PIC. |
| Comunidad | A nivel comunitario, e individual en el Municipio de Pasto Departamento de Nariño. | Adoptar medidas preventivas saludables desde el ámbito de sus hogares y ser multiplicadores de información dentro de sus comunidades. | Asistir a las capacitaciones programadas Realizar actividades de autocuidado. |
| Responsables de la propuesta (estudiante de la UNAD) | Presentar la propuesta de intervención dentro del Municipio. | Dar a conocer la problemática de la IRA basados en el ASIS. | Formular estrategias de intervención para la población afectada por IRA. |

Fuente: Elaboración propia

Estrategias

La Estrategia de intervención para la presente propuesta en cuanto a acciones e intervenciones para la prevención de mortalidad por IRA en población menor de 5 años en el Departamento de Nariño;

1. Intervención de la comunidad por diferentes medios de comunicación.
2. Capacitación, folletos, educación.
3. Evaluación propuesta.

Estrategias:

- 1. Lograr el 100% de acciones de promoción de la salud y prevención de la Enfermedad por IRA en la población menor de 5 años en el Departamento de Nariño.**

Actividad

Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad por IRA en menores de 5 años promoviendo las medidas de protección.

Para lograr esta meta, es indispensable intervenir la comunidad con información clara y precisa para ello realizaremos las siguientes actividades:

Acciones:

- Lavado de manos frecuente, especialmente después de usar pañuelos desechables, toser o estornudar.
- Mantener esquema de vacunación completo, de acuerdo a la edad.

- Fomentar la lactancia materna.
- Mantener la vivienda ventilada, iluminada, limpia y libre de humo.
 - Cúbrase la boca con la parte interna del codo al estornudar o toser, nunca con la mano.
 - Si tiene gripa, use tapabocas y en lo posible permanezca en su casa.
- Evite el contacto y saludar de mano o de beso a personas que tengan infección respiratoria aguda.
- Evitar frotarse los ojos o la cara sin haberse lavado las manos.

2. Lograr que el 80% de cuidadores y el talento humano en salud estén capacitados en prácticas y manejo de la enfermedad IRA en menores de 5 años.

Capacitación sobre prácticas y el manejo de la enfermedad por IRA con participación inicial del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y trabajadores de salud de IPS de Consulta Externa.

Acciones: capacitación sobre prácticas y manejo de la enfermedad por IRA, promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

3. Desarrollo bajo estrategia IEC de medidas de prevención dirigido al entorno del hogar y enfoque familiar sobre la enfermedad por IRA en menores de 5 años.

Esta estrategia se basa en información, educación y comunicación a través de medios de comunicación que lleguen a toda la población para la prevención y manejo de la enfermedad respiratoria aguda en menores de 5 años en especial manejo entorno hogar y sus cuidadores.

Acciones:

Realizar acciones de información y comunicación relacionada con la vacunación y la medida higiénica sanitaria para la prevención de las enfermedades respiratorias dirigido al entorno hogar y enfoque familiar según lineamientos vigentes de Ministerio de Salud.

Plan de acción

| META | ACTIVIDAD | METODOLOGIA | RESPONSABLES |
|---|--|--|--|
| 1. Lograr el 100% de acciones de promoción de la salud y prevención de la Enfermedad por IRA en la población menor de 5 años en el Departamento de Nariño. | Realizar 100 actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad por IRA en menores de 5 años. | Video Promoción hábitos de vida saludable. Actividades lúdico educativas. Promoción de lavado de manos entrega folleto lavado de manos (anexo) | Auxiliar de Enfermería APS Enfermera Estudiantes UNAD |
| 2. Lograr el 80% de cuidadores y el talento humano en salud estén capacitados en prácticas y manejo de la enfermedad IRA en menores de 5 años. | Realizar 50 Capacitaciones en práctica y manejo de la enfermedad por IRA con cuidadores (ICBF), Talento humano en salud. | En auditorio de la IPS se llevará a cabo capacitación dirigida a cuidadores y Talento humano de las IPS en el municipio de pasto departamento de Nariño. | Coordinador oficina Salud Pública (Ponente). Estudiantes UNAD |
| 3. Lograr el 100% | Realizar 300 | a través canal radial, | Auxiliar de |

| | | | |
|--|--|---|---|
| de actividades bajo estrategia IEC de medidas de prevención dirigido entorno hogar y enfoque familiar sobre la enfermedad por IRA en menores de 5 años. | actividades de Información, Educación y Comunicación a la toda la población. | canal de televisión local, web, paginas institucionales de la alcaldía y la IPS, perifoneo. | Enfermería APS Enfermera Estudiantes UNAD |
|--|--|---|---|

Resultados Esperados

De acuerdo a las actividades planteadas y ejecutadas a través del plan de acción se busca disminuir la prevalencia en la mortalidad por enfermedad de insuficiencia respiratoria aguda en menores de 5 años a través de la ejecución de estrategias a través de la cuales se realiza medición del impacto y evaluación de indicadores

Indicadores

1. Lograr el 100% de acciones de promoción de la salud y prevención de la Enfermedad por IRA en la población menor de 5 años en el Departamento de Nariño.

$$\frac{\text{Número de actividades realizadas en población menor de 5 años}}{\text{Número Total de la población } < 5 \text{ años}} * 100$$

2. Lograr que el 80% de capacitación en cuidadores y el talento humano en salud estén capacitados en prácticas y manejo de la enfermedad IRA en menores de 5 años.

$$\frac{\text{Número total de capacitaciones}}{\text{Número Total de Talento humano}} * 100$$

3. Desarrollo bajo estrategia IEC de medidas de prevención dirigido entorno hogar y enfoque familiar sobre la enfermedad por IRA en menores de 5 años.

$$\frac{\text{Número total de actividades IEC}}{\text{Número Total de la población}} * 100$$

Referencias Bibliográficas

Instituto Nacional de Salud. (2019). *Semana epidemiológica 40 29 de septiembre al 5 de octubre de 2019*. Recuperado de: https://www.ins.gov.co/buscador/ eventos/BoletinEpidemiologico/2019_Boletin_epidemiologico_semana_40.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). Boletín de Prensa No 298 de 2012. MinSalud propone implementar estrategia de cuatro por cuatro Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/MinSalud-propone-implementar-estrategia-de-cuatro-por-cuatro.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Orientaciones para el desarrollo de la Información en salud en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-informacion-pic.pdf>

Ministerio de salud y Protección Social. (2015). Resolución 518, Por la cual se establecen disposiciones en relación con la salud pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud pública de intervenciones colectivas. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200518%20de%202015.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Estrategia de información, educación y comunicación en seguridad alimentaria y nutricional para Colombia. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/estrategia-informacion-educacion-seguridad-alimentaria.pdf>

Organización mundial de la salud. (2010). Una atención limpia es una atención mas segura.

Indicaciones para la higiene de las manos. Recuperado de:

https://www.who.int/gpsc/tools/Five_moments/es/

Rincón, J. (Productor). (2014). Contexto general, Plan Intervenciones Colectivas en el PDSP

Dra. Patricia Caro. [YouTube]. Recuperado de: <https://youtu.be/eDncWkN3d-U>

Salud, M. d. (s.f.). guia de atencion de la infeccion respiratoria aguda. Obtenido de Ministerio de Salud:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/16Atencion%20de%20la%20IRA.PDF>

Salud, O. P. (2012). Unidad de Atención de Enfermedad respiratoria Aguda. Obtenido de Manual para agentes voluntarios en salud:

https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=1368-uairac-15062012&Itemid=688

Social, m. d. (2013). ABC del plan decenal de salud publica 2012-2021. recuperado de:

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP_4feb+ABCminsud.pdf, 16-77.

Social, M. d. (2015). Programa Nacional de Prevencion y manejo y control de la infeccion respiratoria Aguda en Colombia. Obtenido de Ministerio de Salud y Proteccion Social:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/PREVENICION-MANEJO-CONTROL-IRA-MENORES-5-ANOS-2015.pdf>.

ANEXOS

Folleto lavado de manos.

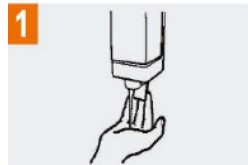
LAVADO DE MANOS



DURACION de 40 a 60 segundos



Mójese las manos con agua



Depositar jabón suficiente para cubrir la palma de las manos



Frótese las palmas de las manos entre si



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa

Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados

Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la mano de la palma derecha y viceversa



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa



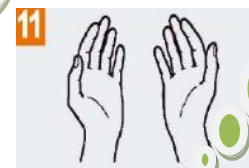
Enjuáguese las manos con agua



Séquese con una toalla desechable



Con la ayuda de la toalla cierre el grifo



Sus manos son seguras

Fuente: Elaboración propia.