

EDA Problemática en salud del Departamento del Guainía

Erika Paola Nieves Nieves
,Yassy Yulieth Castillo Mosquera
Stefani Gil García.

Presentado a:

Martha Johanna Sandoval Jiménez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD
Escuela Ciencias de la Salud-ECISA
Diplomado de profundización Gestión de la Salud Publica.

Mayo 2022

Tabla de contenido

Introducción	1
Objetivos	3
Objetivos Específicos	3
Contextualización del problema de salud	4
Descripción de la población objeto	6
Índices demográficos	7
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta	9
Actores	9
Ministerio de Salud y Protección Social:	9
Las Alcaldías de la región:	9
Instituciones prestadoras de servicios de salud: prestara	9
ICBF	9
Líderes Sociales:	9
Familias:	9
Alcance	9
Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar	11
Actividades:	11
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública	12

Promoción de la salud	12
Gestión del riesgo de salud.....	12
Enfoque de derechos	12
Enfoque poblacional.....	12
Enfoque diferencial	13
Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta.	14
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.....	16
Conclusión.	19
Bibliografía	20

Introducción

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) se definieron como procesos analítico- sintéticos que a su vez comprenden diversos tipos de análisis. Los ASIS más aplicados consisten en caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una muestra de una población determinada incluyendo el alcance de los daños y problemas asociados a deficiencias de salud y sus causales. Los ASIS permiten la identificación de insuficiencias y necesidades respecto a la salud, con el fin de identificar intervenciones, proponer y establecer programas apropiados para evaluación de su impacto en el bienestar de la población en estudio (López-Lara, 2018).

Los ASIS son definidos como una función y una actividad de evaluación constante de todas las entidades encargadas de la regulación y prevención de factores que pueden llegar a poner o tienen en problemas la situación sanitaria de una población (Sandín-Vázquez & Sarría-Santamera, 2008). Otra definición dada por la Organización Panamericana de la Salud (ops) es “la capacidad del sistema de salud para evaluar la situación y las tendencias que muestra la salud de una población o grupos poblacionales específicos, lo que incluye identificar sus determinantes, las brechas de desigualdad en la exposición a los riesgos, a los daños y en el acceso a los servicios, así como reconocer los recursos extra-sectoriales que pueden participar en la promoción de la salud y el mejoramiento de la calidad de vida”. Teniendo en cuenta dichas definiciones se comprende la primera necesidad al hablar de salud pública, que es resolver situaciones que generan necesidades sanitarias, generando así una base para la toma de acciones públicas pensando en el bienestar de la población (Rocha-Buelvas & Hidalgo-Patiño, 2014).

En el siguiente se realiza el Análisis de Situación de Salud del departamento de Guainía, se aborda el tema de la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y sus determinantes. A partir del ASIS se dan a conocer estrategias con las que se podría mitigar la problemática que se abarca.

Objetivos.

Objetivo general.

Realizar programas de educación y prevención en salud con la finalidad de reducir la mortalidad de los menores de cinco años por EDA. en el departamento de Guainía.

Objetivos Específicos

Capacitar a la población del Guainía sobre causas, síntomas y consecuencias que ocasiona la presencia de EDA en los niños y niñas menores de 5 años del departamento del Guainía.

Implementar programas de intervención que contribuyan a mitigar el EDA en Guainía, teniendo en cuenta los ODS.

Identificar cada uno los actores que harían parte de la propuesta, teniendo en cuenta el sistema de salud, los resultados costo- efectividad e implementación.

Implementar en la población del Guainía el correcto lavado de manos y cuidados en la manipulación de los alimentos.

Contextualización del problema de salud

Cuando mencionamos la diarrea hacemos referencia a deposición de heces sueltas o líquidas que realizan una persona por fuera de los parámetros normales. la cual tiene síntomas de infección del tracto digestivo causada por microorganismos como bacterias, virus o parásitos que entran en contacto con el organismo humano. estas infecciones son atribuibles al consumo de agua o alimentos contaminados, también pueden ser asociadas a la mala higiene.

Según la OMS, las enfermedades diarreicas son la segunda causa de muerte de menores de 5 años en el mundo, debido a que suceden alrededor de 525.000 muertes cada año en ese grupo poblacional por causa de estas enfermedades. a lo que concierne al departamento del Guainía se observa con las tasas más altas por mortalidad de EDA en menores de 5 años fueron de 49.15

La enfermedad diarreica aguda (EDA) que sigue siendo un importante problema de salud pública, no solo en el departamento del Guainía, sino también a nivel mundial. Esta es una de las causas de morbilidad y mortalidad en niños menores de 5 años en este departamento. Múltiples factores desencadenan esta enfermedad en los cuales podemos encontrar, la ingesta de alimentos y agua contaminados, estos pueden ser contaminados por la mala calidad del agua o por que los niños no tienen una educación adecuada en cuanto a higiene al momento de consumir sus alimentos

En los años 2005, 2007, 2012 y 2013 la tasa de mortalidad por EDA nacional superó la tasa departamental. En el Guainía se presentó un incremento importante en el indicador los años 2006, 2008, 2009, 2010 y 2016, con la mayor tasa de mortalidad en este último año con 76.03

muerter por 100 mil menores de 5 años para el año 2017 inicia un descenso nuevamente pero no alcanza a esta por debajo de la nación.

Cociente De Tasas Extremas: La tasa de mortalidad por EDA es un 12% más alta en el municipio más pobre que en el más rico.

Diferencia De Tasas Extremas: El municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene 18 muerter por EDA menos por cada 100.000 menores de 5 años que el municipio con menor porcentaje de pobreza.

La Diferencia De Tasas Extremas Ponderadas: El municipio con mayor porcentaje de pobreza tiene 73 muerter por EDA por 100.000 menores de 5 años menos que el municipio con menor porcentaje de pobreza, ajustado por el tamaño poblacional de cada grupo

Riesgo Atribuible Poblacional Relativo: Si todos los municipios tuvieran la misma tasa de mortalidad por EDA que el municipio con menor porcentaje de pobreza se disminuiría la mortalidad en un 88% (Valencia, Gullo, & Ortega, 2016)

Descripción de la población objeto

El departamento de Guainía predomina la población indígena, este enfoque potencia el reconocimiento de las diferencias étnicas, de género, socioeconómicas, de diversidad funcional, identidad cultural, en la perspectiva de valorar y superar.

La población que más está siendo afectada son los lactantes y menores de cinco y en muchos de los casos presenta complicaciones como sepsis, deshidratación y muerte (Sanchez-Mora, 2019).

La tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el 2017 estuvo en 18.86 por encima de la nacional, siendo significativamente más alto.

En el departamento de Guaina, más del 80% de la población son indígenas pertenecientes a nueve etnias cuyos medios de vida contribuyen a la falta de atención primaria de salud que se centre en los determinantes sociales para reducir el riesgo de estas enfermedades (MinSalud, 2015).

El riesgo con mayor incidencia en el departamento es la minería aurífera, que afecta principalmente a las aguas contaminadas de los ríos, así como a los habitantes de las zonas aledañas (Sanchez-Mora, 2019).

A su vez, la cobertura de acueductos, frente al 16,8% a nivel nacional, es significativamente menor en este sector porque existen sistemas separados como fosas sépticas o sanitarios, o simplemente descargan las aguas residuales a campo abierto o a una fuente de agua cercana lo que puede llegar a convertirse en un grave problema de salud (Sanchez-Mora, 2019).

Guainía también tiene una tasa de cobertura de tratamiento de aguas residuales insignificante y significativamente menor en comparación con la cifra nacional de 11,8%. Los dos indicadores de hogares sin acceso a agua mejorada y de hogares, también están directamente relacionados con la incidencia de EDA, que representa un mayor riesgo para los niños menores de 5 años (Sanchez-Mora, 2019).

Índices demográficos

La Pirámide del departamento del Guainía presenta una forma expansiva, debido a su base ancha y rápida disminución hacia el vértice, sin embargo, para el año 2018 la población de 0 a 4 años fue mayor comparado con los años 2019 y 2020, probablemente para estos últimos años en estudio se dio una disminución de la natalidad y fecundidad, producto de un mayor control, impactado a su vez por el incremento en la escolaridad, la inmersión de la mujer en el mercado laboral y el espaciamiento en la fecundidad. Las enfermedades prevalentes en la infancia también pueden explicar cómo EDA e IRA y las mortalidades neonatales el descenso en la población de menores de 5 años.

La estructura de población del departamento del Guainía es más joven, con una proporción mayor de población joven (40%), con una menor proporción de población potencialmente activa (55%) y una proporción menor de la población adulta mayor (5%) respecto al total nacional (DANE, 2020).

La inaccesibilidad y las condiciones geográficas de la población muy dispersa son una dificultad importante para la prestación de los servicios, lo que hace que el costo del transporte aéreo y marítimo en el sector sea elevado, siendo el único hospital clasificado como de mediana complejidad, cuenta con cirugía general, medicina interna, Anestesiología, Ginecología, Medicina Familiar y Pediatría, Ortopedia, Radiología, etc. 8 8 especialidades, sin embargo, sus

equipos biomédicos han sido calibrados y algunos han llegado al final de su vida útil, el abastecimiento y equipo médico no es suficiente para brindar los servicios , no hay oportunidad de proporcionar medicamentos esenciales, y ninguna posibilidad, junto con la falta de equipo especializado para permitir la intervención quirúrgica, en muchos casos han requerido derivaciones de pacientes a agencias dentro del país, una complejidad adicional de preocupación.

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

Actores

Ministerio de Salud y Protección Social: para esta propuesta realizara seguimiento y formulación de las políticas, planes, programas y proyectos en materia de protección de los usuarios, de promoción y prevención, de aseguramiento en salud y riesgos. Velara la prestación de servicios y atención primaria. así como, Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Las Alcaldías de la región: se encargará que se cumplan los derechos el derecho a la salud y a la vida, además, que se garantice accesibilidad a los servicios de salud

Instituciones prestadoras de servicios de salud: Prestara la prestación de los servicios de salud de forma inclusiva. es decir, para todos sin importar nivel socio-económico. También aportara en los programas PyP.

ICBF: El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) aportara al cuidado y ayuda de las familias de la población del Guainía, haciendo un énfasis especial en los niños y niñas de la población.

Líderes Sociales: ayudaran en el bienestar de la comunidad, vigilando que todo se esté cumpliendo a cabalidad, además aportaran a la ejecución del programa de socialización, jornadas de salud.

Familias: están desempeñaran un papel muy importante ya que implementara los cuidados necesarios enseñados con el fin de mitigar el EDA en el departamento.

Alcance

En el proyecto de intervención EDA, en los niños menores de 5 años en el departamento de Guainía, para lograr un alcance significativo en cuanto a disminución de la enfermedad

diarreica aguda (EDA) en niños, deben intervenir todos los actores, comenzar a fórmulas las propuestas que nos ayuden a disminuir los índices.

Se deben de presentar propuestas que vayan desde charlas educativas, donde se les dé a conocer a la población la importancia de la higiene, el ministerio de protección social hacer mayor seguimiento a sus políticas públicas, verificar que todos estos niños cuenten con una seguridad social, donde tengan derecho a la salud con igualdad de condiciones, las alcaldías mejorar la calidad de agua, que todos los hogares puedan acceder al agua potable, sin duda alguna un buen seguimiento ayudaría a mejorar toda esta problemática.

Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar

Para prevenir las Enfermedades Diarreicas Agudas, debemos implementar una serie de

Estrategia.

La estrategia es generar campañas de PYP para el manejo de la enfermedad diarreica aguda en la población del departamento del Guainía.

Actividades:

1. Dar capacitaciones, en los colegios y en los hogares, donde se enseñe la importancia de una higiene efectiva, las charlas estarían encaminadas al buen lavado de manos frecuente con abundante agua y jabón, siempre que llegas a casa, al preparar los alimento.
2. Las alcaldías también deben, garantizar el agua potable en todos los hogares, se deben hacer censos donde se categoricen las familias más vulnerables y si es necesario ayudarcon un subsidio para que ellos puedan obtener agua limpia y tratada.
3. El ministerio de protección social y las instituciones prestadoras de salud, deben enfocarse en analizar bien la problemática y las consecuencias que está llevando a la presencia de la EDA en este departamento, es por eso que como primer punto se deben identificar las poblaciones y las zonas más vulnerables, empezar a identificar los niños con mala alimentación y que sufran de desnutrición.

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

Promoción de la salud

Proyectos destinados a crear condiciones y capacidades. Esto permite que las personas modifiquen el DDS dentro de su territorio. Incluye acciones como el desarrollo de políticas públicas, la movilización social, la creación de entornos saludables y la capacitación social y personal, el compromiso cívico y la educación para la salud. Promoviendo la lactancia materna, la desinfección, manejo y conservación del agua, el lavado de manos, la higiene personal.

Gestión del riesgo de salud

Programas diseñados para reducir la probabilidad de eventos dañinos, evitables y adversos para la salud. Incluye análisis de riesgos, planificación de atención basada en el riesgo, modificación del riesgo, supervisión de la gestión del riesgo, gestión de la calidad de la atención, coordinación administrativa y técnica de los servicios, y plan.

Enfoque de derechos

Este enfoque orienta las estrategias y acciones de los programas de desarrollo para salvaguardar, promover, proteger, prevenir y restituir los derechos de la población, desde una perspectiva holística y transversal del desarrollo humano y la inclusión, vinculados a las políticas públicas o sectores desplegados en la región.

Enfoque poblacional

Permite identificar, comprender y responder a la relación entre la dinámica demográfica y sociocultural de la población de Guainía y los aspectos ambientales, sociales y económicos que son responsabilidades y capacidades sectoriales en el marco del ciclo de vida y los derechos de vulnerabilidad.

Enfoque diferencial

Dentro de Guainía la población indígena domina, una práctica que crea conciencia sobre Guainía diversidad racial, de género, socioeconómica, funcional, diferencias de identidad cultural, desde la perspectiva de la valoración y superación de asimetrías, disparidades y desigualdades, en el marco de la estimulación de potencialidades, desde la perspectiva de la atención de las necesidades humanas Desarrollo de capacidades y creación de oportunidades para mejorar las condiciones y la calidad de vida de los habitantes de Guainía

Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta.

La estrategia propuesta en dicho documento denota a los siguientes objetivos de desarrollo sostenible, con perspectiva en las dimensiones y eje estratégico como:

Dimensión social: Se pretende fortalecer el desarrollo humano sostenible con Educación, Salud, Servicios y Bienestar social

Dimensión institucional: asistir con Instituciones empoderadas y eficientes; fortaleciendo las entidades Estatales, Étnicas, Comunitarias y No Gubernamentales, presentes en el Departamento impulsando programas o acciones de promoción y prevención dirigidas a eliminación de enfermedades. A través de una financiación más eficiente de los sistemas sanitarios, un mayor saneamiento e higiene, y un mayor acceso al personal médico, se podrán conseguir avances significativos a la hora de ayudar a salvar las vidas

A los objetivos de desarrollo sostenible que se les apunta serian:

ODS 3 Salud Y Bienestar. El cual, busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades; el objetivo de eliminar las enfermedades diarreica aguda EDA ESTARIAMOS combatiendo, muerte común asociadas con la mortalidad infantil en el departamento del Guainía y de esta manera conseguir avances significativos a la hora de ayudar a salvar vidas.

Con esta propuesta se pretende disminuir la morbilidad por EDA) de los de recién nacidos y de primera infancia (menores de cinco años), ya que en dicha población la tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el 2017 en el Guainía estuvo en 18.86 por encima de la nacional (2.97), siendo significativamente más alto. así mismo estaríamos contribuyendo a

la disminución de otras enfermedades transmisibles atribuibles a las diferentes causas como lo es las desigualdades.

ODS 6 Asegurar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento.

De acuerdo MinSalud. (2020). el ASIS del departamento del Guainía y según proyecciones del censo 2005, en cuanto a la cobertura de acueducto, el departamento se encuentra significativamente con una menor cobertura respecto al país 16.8%, el cual se encuentra solo en el municipio de Inírida. En el departamento existen sistemas individuales como pozos sépticos o letrinas o simplemente vierten sus aguas residuales a campo abierto o a fuente de aguas alledañas, lo cual genera un impacto ambiental y puede llegar a constituir un grave problema de salud.

La cobertura de alcantarillado en el Guainía también es ínfima comparada a la cifra nacional, 11.8%, siendo significativamente más baja. El porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada y el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas, con cifras de 72% y 63.9% respectivamente, siendo significativamente más alto respecto al país. Estos dos indicadores también tienen una relación directa con la morbilidad por EDA (Sanchez-Mora, 2019).

Se deben fortalecer las fuentes hídricas y asegurar el acceso del agua a toda la población ya la mayoría de sus habitantes carecen de acueductos que suministre el agua potable a sus viviendas; de igual manera se deben realizar actividades educativas para el cuidado de fuentes hídricas para que garanticemos un acceso a ella de manera adecuada, de manera que sea consumible, que no afecte la salud de la población.

Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.

Lo que se quiere lograr con esta propuesta es sensibilizar, educar e informar a la población del departamento del Guainía tanto en la zona urbana como rural, por medio de programas de educación y prevención en salud, y de esta manera contrarrestar esta problemática de salud pública personal profesional que capacite a las familias y de esta manera tener una aproximación a el objetivo de reducir la mortalidad de los menores de cinco años por EDA. además, se ve la necesidad de contar con el personal profesional adecuado para lograr el objetivo. Por lo tanto, es muy necesarias las alianzas de entidades territoriales, salud pública, hospitales y/o clínicas y más importante el ICBF, incluyendo los recursos financieros, operativos, organizacionales y la base que se da para la difusión de la información facilidades y comunicaciones o equipo de apoyo siendo todos catalogados para alcanzar dicho objetivo.

El departamento del Guainía se ha identificado como uno de los departamentos con mayor incidencia en las afectaciones por salubridad, debido a las intervenciones y/o administraciones locales con baja efectividad, a falta de políticas públicas, vigilancia y seguimiento en los proyectos de bienestar social colectivo que permita subsanar la tasa de afectación, según sectores y zonas de mayor re incidencia, por lo tanto se ve reflejado alto índice de mortalidad por factores como la pobreza extrema, el abandono social y familiar, cambios climáticos, difícil acceso entre otros.

Se busca que con las estrategias denotadas se mejore la salud y el bienestar de la población mediante el avance progresivo hacia la salud universal. El financiamiento, la

gobernanza, y la planeación eficiente de la formación de los recursos humanos son elementos esenciales para asegurar la capacidad del sistema en las acciones de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos de toda la población; además de garantizar el acceso y cobertura universal de los servicios de salud y de esta manera lograr mitigar las barreras que impiden el acceso a los servicios de salud y la mortalidad en menores de cinco años por EDA de la población del Guainía.

En el Objetivo de Desarrollo Sostenible número 3 en la Agenda 2030, que tiene como meta acabar con las muertes y reducirlas drásticamente, Para enfermedades no transmisibles y transmisibles en menores de 0 a 5 años, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo [PNUD]. Que dentro del contexto real se evidencia la falta de intervención y el abandono parcial existente, indicando desigualdad social significativa.

La propuesta pretende por medio de la promoción y prevención, a través de la educación sobre la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en niños menores de 5 años del departamento del Guainía, sensibilizar principalmente a los hogares y a la ciudadanía como red de apoyo de manera secuencial (padres, madres, educadores, cuidadores, comunidad en el sector); se espera que las estrategias que se implementen en coordinación con los diferentes actores involucrados para la intervención de mitigar dicha problemática EDA, logrando generar cambios de estilos de vida que ayuden a reducir y evitar la incidencia y el aumento en los casos; y de esta manera contribuir a minimizar el impacto que tiene esta enfermedad en los niños de 0 a 5 de edad, siendo de gran importancia financiera para la red hospitalaria local.

En el estudio costo-efectividad al implementar estrategias y actividades que ayuden a la disminución de la dolencia Diarreica Aguda en personalidad enfermizo se trabaja en el fortalecimiento de las relaciones en la gestión en salubridad asociado con las comunidades más

afectadas permitiendo y elmo cooperación ciudadana más cercana a los puestos de salubridad y las IPS de formación primaria que permitan contribuir perpetuación en los programas de organización y fomento en salubridad optimizando la financiación y gestión financiera en los servicios de salubridad de mediana pluralidad de manera preventiva y productiva proporción los es adiestramiento externa con mayor agendamiento en citas de verificación por período para los hogares con mayor inestabilidad detectados de formación domiciliaria para las zonas más aisladas del casco urbano brigadas de salubridad en las diferentes localidades y sectores de las ciudades y municipios aledaños dentro del alojamiento y apercibimiento mensual que atraiga la cooperación masiva en actividades de fomento en salubridad dentro de las comunidades lo que conlleva la reducir la mortalidad y morbilidad de la (EDA) en niños menores de 5 años (Quitian-Reyes, Castaño, Granados, & Restrepo, 2014).

Conclusión

Mediante la investigación de este trabajo, se logró determinar que son muchas las causas que influyen a esta enfermedad del EDA en el departamento del Guainía.

Por lo que es necesario que todos los entes del departamento, como alcaldías, hospitales, ministerio de salud, escuelas, se unan para poder generar una propuesta que ayude afrontar esta situación, para poder disminuir la tasa de mortalidad que causa dicha enfermedad.

En las escuelas se debe reforzar más la educación en cuanto hábitos de higiene, por ahí se debe comenzar para poder dar la pelea y mejorar la calidad de vida de la población infantil que padece de esta enfermedad.

Bibliografía.

- DANE. (2020). Panorama sociodemográfico de la juventud en Colombia. Retrieved from <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/informes/informe-panorama-sociodemografico-juventud-en-colombia.pdf>
- López-Lara, R. (2018). El análisis de situación de salud poblacional en América Latina y el Caribe, entre 2000 y 2017. Reflexiones y desafíos %J *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. 36, 18-30.
- MinSalud. (2015). Modelo Integral de Atención en Salud. Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PSA/anexo-4-documento-mias.pdf>
- Quitian-Reyes, H., Castaño, N., Granados, C., & Restrepo, C. (2014). Análisis de costo efectividad de la vitamina A en niños menores de 5 años en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 16, 408-417. doi:10.15446/rsap.v16n3.44079
- Rocha-Buelvas, A., & Hidalgo-Patiño, C. A. (2014). ¿Por qué la salud pública es justa? %J *Universidad y Salud*. 16, 228-233.
- Sanchez-Mora, Y. (2019). Análisis de Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud (ASIS). Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-guainia-2019.zip>
- Sandín-Vázquez, M., & Sarría-Santamera, A. (2008). Evaluación de impacto en salud: valorando la efectividad de las políticas en la salud de las poblaciones %J *Revista Española de Salud Pública*. 82, 261-272.

Valencia, N., Gullo, M., & Ortega, J. (2016). Perception to the literacy process of adults and young natives from Guainía Department Colombia: Look of the protagonists.

Investigación & Desarrollo, 24, 118-141. doi:10.14482/indes.24.1.8687