

**Mortalidad en la niñez relacionado con las infecciones respiratorias agudas (IRA) en el
departamento del Chocó**

Nathalia Ramírez Suarez

Ingrid Johana Álvarez Cuspian

Juan Carlos Quintero Ospina

Rubia Herminia Córdoba Mosquera

María Alejandra Martínez Realpe

Asesor

Martha Lucia Ospina Gómez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la salud- ECISA

Diplomado de Profundización Comunicación en Salud

2023

Dedicatoria

Este trabajo va dedicado a los miles de niños menores de cinco años residentes en el Chocó que mueren anualmente por infecciones del tracto respiratorio agudo, debido a diferentes agentes causales, pero además por causa del abandono por parte del estado y las condiciones de inequidad socioeconómicas y culturales en las cuales se desarrolla esta población.

Agradecimientos

Agradecemos a la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, a su cuerpo docente en especial a nuestra directora Martha Lucia Ospina Gómez, por abrirnos el pensamiento y mostrarnos como, a través de una adecuada comunicación en salud, podemos construir una sociedad más equitativa e incluyente que permita a nuestra población infantil y población en general ... ¡Juntos, Por un

Futuro Brillante!

Resumen

El presente trabajo trata de una estrategia de comunicación en salud dirigida a la población Chocoana con el propósito de promocionar y prevenir la Infección Respiratoria Aguda (IRA) como causa de mortalidad en la población infantil menor de cinco años. Una vez consultado el documento de Análisis de Situación de la Salud del departamento, nos percatamos que un indicador importante de mortalidad en la población del Chocó es la Infección Respiratoria Aguda; se realiza búsqueda en la literatura médica sobre prevalencia, incidencia, epidemiología, etiología y porcentaje de población afectada y en base a esta investigación nos proponemos usar la estrategia de comunicación, empleando la tecnología de cuarta generación para llegar a la población en general y al personal de salud, con el fin de incidir sobre este marcador de mortalidad infantil en el departamento. Elegimos utilizar la plataforma de WhatsApp que tiene mayor cobertura poblacional a través de la cual llegaremos a ella, con mensajes de alerta sobre síntomas de la enfermedad, agentes causales, signos de alarma para consultar tempranamente, campañas de vacunación, Etc. y mensajes al personal sanitario con protocolos de manejo según agente causal, información sobre agentes etiológicos y criterios de remisión de pacientes a niveles de atención superior.

Palabras Clave: Epidemiología, Etiología, Estrategia, Protocolo.

Abstract

This work deals with a health communication strategy aimed at the Chocó population with the purpose of promoting and preventing Acute Respiratory Infection (ARI) as a cause of mortality in children under five years of age. Once we consulted the department's Health Situation Analysis document, we realized that an important indicator of mortality in the population of Chocó is Acute Respiratory Infection; A search is carried out in the medical literature on prevalence, incidence, epidemiology, etiology and percentage of the affected population and based on this research we propose to use the communication strategy, using fourth generation technology to reach the general population and staff. . of health, in order to influence this marker of infant mortality in the department. We chose to use the WhatsApp platform that has the greatest population coverage through which we will reach it, with alert messages about symptoms of the disease, causal agents, warning signs to consult early, vaccination campaigns, etc. and messages to staff. healthcare with management protocols according to causal agent, information on etiological agents and criteria for referral of patients to higher levels of care.

Keywords: Epidemiology, Etiology, Strategy, Protocol.

Tabla de Contenido

| | |
|--|----|
| Introducción | 8 |
| Justificación | 10 |
| Objetivos..... | 12 |
| Objetivo General..... | 12 |
| Objetivos Específicos..... | 12 |
| Definición Metodológica | 13 |
| Definición Estratégica..... | 20 |
| Marco Normativo..... | 23 |
| Recomendaciones | 26 |
| Reconoce los Signos de Emergencia | 26 |
| Busca Atención Médica Inmediata | 26 |
| Mantén la Calma y Tranquiliza al Niño..... | 26 |
| Evita Irritantes en el Entorno..... | 26 |
| Posición Cómoda para Dormir..... | 26 |
| Mantén al Niño Hidratado. | 26 |
| Evita la Automedicación..... | 26 |
| Abriga al Niño Sin Sobrecalentarse..... | 27 |
| Comunica Cualquier Cambio a los Profesionales de la Salud..... | 27 |
| Consulta a un Médico Local. | 27 |
| Conclusiones..... | 28 |
| Referencia Bibliográficas..... | 29 |

Lista de Figuras

| | |
|--|----|
| Figura 1 <i>Tendencias de Tasa de Mortalidad en menor de Cinco Años por Ira, Colombia, 2014-2023</i> | 14 |
| Figura 2 <i>Tasa de Mortalidad en Menores de Cinco años por IRA según Municipio, Colombia, primer semestre 2023</i> | 15 |
| Figura 3 <i>Porcentaje Toma de Muestra en Casos Analizados de Muertes por IRA en Menores de cinco años según entidad de notificación, 2022, 2023 p</i> | 15 |
| Figura 4 <i>Agentes Etiológicos Aislados en Muertes por IRA de Menores de Cinco Años, Colombia, primer semestre 2023p</i> | 16 |
| Figura 5 <i>Muertes en Menores de Cinco Años con IRA con Toma de Muestras par identificación de agente etiológico según entidad territorial de notificación, Colombia, periodo IV de 202</i> | 17 |
| Figura 6 <i>Porcentaje de Cumplimiento y Oportunidad Unidades de Análisis – Muertes en menores de cinco años por ira, Colombia, primer semestre 2023</i> | 18 |

Introducción

El departamento del Chocó, una región ubicada en la costa pacífica de Colombia enfrenta diversos desafíos en el ámbito de la salud, siendo la Infección Respiratoria aguda (IRA) una preocupación significativa. Esta zona tropical, caracterizada por su alta humedad y temperatura cálida, crea un entorno propicio para la proliferación de patógenos respiratorios. Las enfermedades respiratorias incluyen infecciones como resfriado común, bronquitis, neumonía; y afecta de manera puntual entre otros, a la población infantil menor de cinco años.

Factores como la falta de acceso a servicios de salud, condiciones socioeconómicas desfavorables y limitadas medidas de prevención y promoción de la salud contribuyen a la prevalencia de estas enfermedades en la población chocoana. Además, la exposición a contaminantes ambientales, como el humo de la quema para cocinar agrava la situación y aumenta el riesgo de enfermedades respiratorias. La identificación y comprensión de los factores específicos que contribuyen a la propagación de estas enfermedades en la región son fundamentales para desarrollar una estrategia efectiva de educación, información y comunicación (EIC), con el fin de prevenir, tratar y concientizar a la población. Abordar estos desafíos requiere un enfoque integral que involucre a la comunidad, autoridades locales y organismos de salud, buscando mejorar las condiciones de vida y reduciendo la incidencia de enfermedades respiratorias agudas en los menores del departamento.

Empleando tecnología de cuarta generación, implementaremos la estrategia de comunicación Mercadeo Social, con el objetivo de educar y de esta manera incidir en el indicador de mortalidad infantil en menores de cinco años por Infección Respiratoria Aguda (IRA); emplearemos la plataforma digital WhatsApp con información para la población en general y para el personal de salud. Se elige esta plataforma para tener mayor cobertura ya que

sabemos que al menos un integrante de cada grupo familiar posee un teléfono inteligente, lo cual aprovecharemos para brindar información relevante de los patógenos más frecuentes causantes de IRA, de los signos y síntomas de alarma y de los posibles brotes que se puedan presentar. Además, se prestará apoyo al personal de salud que se encuentra en la región, con el propósito de reforzar y fundamentar sus conocimientos sobre los protocolos de manejo y sobre los criterios para efectuar traslado de pacientes afectados a un nivel superior de atención en caso de requerirse.

Justificación

El departamento del Chocó, situado en el noroeste de Colombia, se presenta como un escenario único y crucial para la implementación de estrategias específicas en salud pública, especialmente en relación con las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) que incluyen enfermedades como la gripe, resfriados comunes, bronquitis aguda y neumonías.

Diversos factores geográficos, demográficos y ambientales hacen imperativa la atención y abordaje de esta problemática en la región lo cual exige una acción inmediata y específica frente a las mismas.

Los menores de 5 años son la población más vulnerable a las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), presentando síntomas como fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal. Además, pueden experimentar dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar. En el departamento del Chocó, las tasas de mortalidad por enfermedades respiratorias, especialmente neumonía, son significativamente altas, principalmente entre menores de cinco años, con un foco particular en los menores de un año. Se observa una tendencia al aumento en la mortalidad por neumonía en este grupo de edad, junto con tasas elevadas de mortalidad por otras infecciones respiratorias agudas y enfermedades del sistema respiratorio, destacando nuevamente la mayor vulnerabilidad de los menores de un año.

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan un desafío emergente en la atención integral de niños en el Chocó, ya que la mortalidad por otras enfermedades ha disminuido. El impacto en la mortalidad se centra en el manejo adecuado de los casos de IRA, especialmente neumonías, mediante la identificación temprana y diagnóstico precoz. Los casos graves deben ser referidos a hospitales para intervenciones, resaltando la importancia de la

calidad de atención en hospitales intermedios, así como también la capacitación para el personal de salud enfocado en la clasificación y cuidado de este tipo de casos.

Objetivos

Objetivo General

Dar a conocer una propuesta de intervención con el fin de fortalecer la comunicación en salud del Departamento del Chocó, teniendo como problemática la Infección Respiratoria Aguda.

Objetivos Específicos

Revisar el documento Análisis de Situación en Salud (ASIS) del Departamento del Chocó y trabajar una de las problemáticas que presenta este.

Analizar las problemáticas presentadas por los compañeros y seleccionar una de estas para desarrollar el trabajo colaborativo.

Realizar una presentación creativa del trabajo colaborativo.

Definición Metodológica

Las Infecciones Respiratorias Agudas son enfermedades que se producen en el tracto respiratorio, cuyas causas son múltiples y se desarrollan cuando el organismo entra en contacto con microorganismos tales como: virus y bacterias; los cuales ocasionan resfriados; este al complicarse, produce afecciones graves (neumonía, enfermedad pulmonar obstructiva, asma, entre otras), que pueden poner en riesgo la vida del paciente; siendo una de las poblaciones más afectada y que dejan la mayor cantidad de muertes en el mundo; los menores de cinco años.

De acuerdo con el informe presentado en el Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales SRI (2017), 65 millones de personas en el mundo sufren de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC); siendo esta, la tercera causa de muerte. Con respecto al asma, son aproximadamente 46 millones de personas las que padecen en el mundo esta enfermedad, de los cuales el 8,7 % fallecen anualmente.

Con respecto a Colombia, la tasa de mortalidad por IRA para el 2019 fue del 11,14 % y para 2020 se presentó una reducción significativa, al mostrar la tasa de decesos en un 4,18; centrándonos en el departamento del Chocó, podemos indicar que la tasa de mortalidad producida por IRA en menores de cinco años para el 2019 fue de 28,96; mientras que para el 2020 se muestra una reducción de 7,96. (Ministerio de Salud de Colombia 2021).

A continuación, presentaremos algunos indicadores relacionados con mortalidad en niños menores de cinco años, asociadas a Infección Respiratoria Aguda:

En la figura 1, observamos que la tasa de mortalidad nacional proyectada para 2023 asciende en relación con lo acaecido en el 2022; (debemos tener en cuenta que los datos del 2023 son datos preliminares - casos confirmados, probables y no concluyentes), obteniendo una tasa de 10,9 muertes por cada cien mil menores (desarrollada con un coeficiente de determinación de

0,9532), el cual es superior en 0,2 al 2022. (información sujeta a cambios ya que faltan registrar algunas unidades de análisis). La tasa del 2023 incluye casos confirmados y en estudio.

Figura 1

Tendencias de Tasa de Mortalidad en menor de Cinco Años por Ira, Colombia, 2014-2023



Nota. Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023p

Quibdó, en el primer semestre del 2023 registró la tasa de mortalidad en menores de cinco años por IRA más alta a nivel nacional, considerados aquellos municipios con más de cien mil habitantes. (el valor es superior a la tasa nacional y además a la presentada en el mismo periodo del año anterior). Tabla 1.

Figura 2

Tasa de Mortalidad en Menores de Cinco años por IRA según Municipio, Colombia, primer semestre 2023

| Población | Departamento | Municipio | 2022* | | 2023p | | |
|------------------|-----------------|-----------------|-------|------|-------|-------|---|
| | | | Casos | Tasa | Casos | Tasa | |
| >100 000 | Chocó | Quibdó | 0 | 0 | 5 | 37,5 | ● |
| | Magdalena | Ciénaga | 0 | 0 | 3 | 27,8 | ● |
| | La Guajira | Maicao | 3 | 13,5 | 6 | 27,2 | ● |
| | La Guajira | Uribe | 5 | 24,9 | 5 | 25,1 | ● |
| | La Guajira | Riohacha | 1 | 4,1 | 5 | 20,8 | ● |
| 20 000 a 100 000 | Chocó | Bajo Baudó | 0 | 0 | 7 | 196,7 | ● |
| | Guainía | Inírida | 1 | 0 | 3 | 78,3 | ● |
| | Cauca | Guachené | 0 | 0 | 1 | 75,0 | ● |
| | Nariño | Olaya Herrera | 0 | 0 | 2 | 65,0 | ● |
| | Valle del Cauca | Andalucía | 0 | 0 | 1 | 64,5 | ● |
| < 20 000 | Cauca | Páez | 0 | 0 | 2 | 754,7 | ● |
| | Quindío | Armenia | 0 | 0 | 2 | 666,7 | ● |
| | Guainía | Pana Pana (ANM) | 0 | 0 | 2 | 502,5 | ● |
| | Boyacá | San Mateo | 0 | 0 | 1 | 406,5 | ● |
| | Antioquia | Angelópolis | 0 | 0 | 1 | 261,1 | ● |

*Primer semestre de 2022

● Aumento respecto al año anterior ● Descenso respecto al año anterior

Nota. Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023p

El Instituto Nacional de Salud informó que el 55,1 % de los decesos por IRA, poseían toma de muestra para la identificación de agente etiológico, balance positivo sí se compara con el año anterior que registro el 45,5 %. En el departamento del Chocó, (Tabla 2) para el primer semestre del 2023 se registró toma de muestra respiratoria al 42,9 % de sus menores fallecidos; resultado que, comparado con el primer semestre del 2022, es mayor en 31,8 %.

Figura 3

Porcentaje Toma de Muestra en Casos Analizados de Muertes por IRA en Menores de cinco años según entidad de notificación, 2022, 2023 p

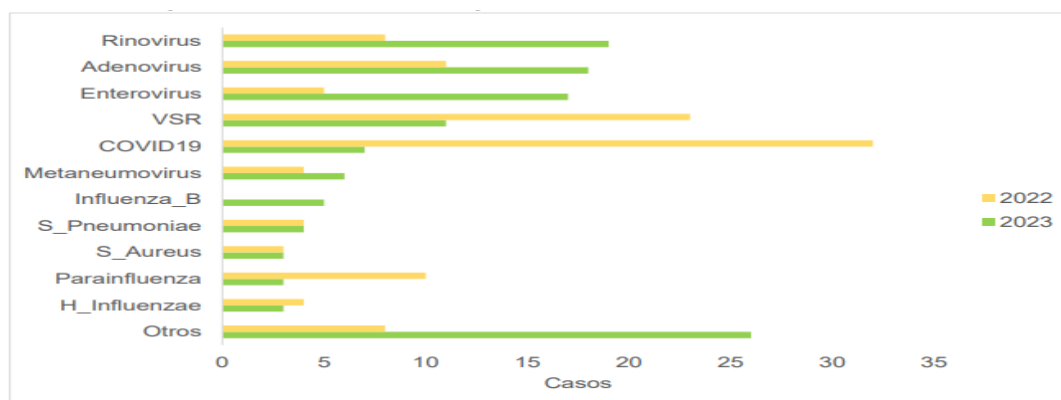
| Entidad de notificación | Porcentaje toma de muestra I semestre de 2022 | Porcentaje toma de muestra I semestre de 2023p |
|-------------------------|---|--|
| Chocó | 11,1 | 42,9 |

Nota. Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023p

La figura 2 nos muestra los agentes etiológicos identificados con mayor frecuencia, donde podemos observar que el Rinovirus presenta 19 casos en 2023, más del doble de los casos registrados en 2022; el Adenovirus con 12 casos en 2022, paso a 18 en 2023; el Enterovirus que en el 2022 registró 5 casos, paso a 17 casos en el 2023, el Virus Respiratorio Sincitial (VSR) registra 23 casos en 2022, desciende a 11 casos en 2023, para el COVID-19 que en el 2022 presentó más de 30 casos, descendió a 7 casos en el 2023.

Figura 4

Agentes Etiológicos Aislados en Muertes por IRA de Menores de Cinco Años, Colombia, primer semestre 2023p



Nota. Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023p

En cuanto a los menores de un año, en los casos de muerte por IRA; la tasa de mortalidad nacional es de 16,6 casos por cada cien mil menores de un año. Fueron 70 los casos ocurridos en varones (59,32 %), cuya tasa de mortalidad corresponde a 19,26 muertes por cada 100.000 menores varones. Sí tomamos el área de residencia, el 54,24 % de los menores fallecidos vivía en cabecera municipal, el 20,34% ocurrieron en la comunidad. Se comprobó que el 61,86 % de los menores residía en estrato uno. Mirando el grado de escolaridad de la madre o acudiente, el 50,84 % poseía algún grado de educación primaria.

A periodo IV (Tabla 3), se han analizado 69 de 134 casos notificados de probable muerte por IRA. Los 60 casos analizados corresponden a muertes institucionales de los cuales a 27 casos se le realizaron prueba para diagnóstico etiológico (45%). Los principales agentes etiológicos identificados fueron Adenovirus, Covid 19 y VSR. Las principales pruebas realizadas para diagnóstico etiológico fueron panel viral, PCR y Antígeno para Sars Cov2.

En el caso puntual que nos corresponde, el departamento del Chocó presenta cuatro casos notificados y solo se analiza uno; y a la única muerte institucional presentada, no se le realizo prueba para diagnóstico etiológico.

Figura 5

Muertes en Menores de Cinco Años con IRA con Toma de Muestras par identificación de agente etiológico según entidad territorial de notificación, Colombia, periodo IV de 202

| Entidad Territorial de Notificación | Muertes IRA | Muertes IRA Analizados | Muertes IRA Institucionales | Muertes Toma Muestra | Proporción toma muestra |
|-------------------------------------|-------------|------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------|
| Bogotá | 20 | 10 | 6 | 6 | 100% |
| Bolívar | 1 | 1 | 1 | 1 | 100% |
| Cartagena | 4 | 1 | 1 | 1 | 100% |
| Córdoba | 3 | 1 | 1 | 1 | 100% |
| Putumayo | 1 | 1 | 1 | 1 | 100% |
| Sucre | 1 | 1 | 1 | 1 | 100% |
| Tolima | 2 | 1 | 1 | 1 | 100% |
| Caldas | 3 | 3 | 3 | 2 | 67% |
| Huila | 4 | 4 | 3 | 2 | 67% |
| Meta | 3 | 3 | 3 | 2 | 67% |
| Cali | 5 | 2 | 2 | 1 | 50% |
| Cesar | 5 | 2 | 2 | 1 | 50% |
| Nariño | 7 | 2 | 2 | 1 | 50% |
| Norte Santander | 3 | 2 | 2 | 1 | 50% |
| Risaralda | 3 | 3 | 2 | 1 | 50% |
| Antioquia | 22 | 8 | 8 | 3 | 38% |
| Barranquilla | 4 | 4 | 4 | 1 | 25% |
| Chocó | 4 | 1 | 1 | 0 | 0% |
| La Guajira | 16 | 12 | 11 | 0 | 0% |
| Santander | 4 | 2 | 2 | 0 | 0% |
| Santa Marta | 1 | 1 | 1 | 0 | 0% |
| Valle | 2 | 2 | 2 | 0 | 0% |
| Amazonas | 1 | 0 | 0 | 0 | NA |
| Atlántico | 4 | 0 | 0 | 0 | NA |
| Boyacá | 1 | 0 | 0 | 0 | NA |
| Cundinamarca | 3 | 1 | 0 | 0 | NA |
| Guainía | 3 | 1 | 0 | 0 | NA |
| Magdalena | 4 | 0 | 0 | 0 | NA |
| Total | 134 | 69 | 60 | 27 | 45% |

* Se incluyen casos residencia extranjero

Nota. Instituto Nacional de Salud.

En cuanto a los indicadores de cumplimiento (Tabla 4), el indicador en la entrega de unidad de análisis en el país fue del 86%, siendo el porcentaje de oportunidad en la realización de IEC, 41%. Se explica lo anterior, por los cambios realizados en el protocolo del evento respecto al tiempo máximo de realización de la IEC el cual se estableció en diez días a partir de la notificación.

Para el departamento del Chocó se observa que el porcentaje de oportunidad UA es del 88% y el porcentaje de oportunidad IEC es de 57 %.

Figura 6

Porcentaje de Cumplimiento y Oportunidad Unidades de Análisis – Muertes en menores de cinco años por ira, Colombia, primer semestre 2023

| Entidad territorial | Porcentaje de Oportunidad UA | Porcentaje de Oportunidad IEC |
|---------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Valle del Cauca | 91% | 50% |
| Chocó | 88% | 57% |
| Antioquia | 84% | 14% |
| Nacional | 86% | 41% |

Nota. Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023p

Con respecto a los problemas, en los casos confirmados de muertes por IRA se identificaron 111 factores. Los factores individuales más frecuentes fueron conocimientos, actitudes y prácticas en salud con 19 casos; Determinantes estructurales, 18 casos; Determinantes intermedios, 14 casos y acceso a los servicios de salud, 5 casos. (Instituto Nacional de Salud, 2023).

Las características del individuo más frecuentes fueron ser menor de edad, residencia en zonas suburbanas con vulnerabilidad geográfica y social, sin oportunidad a la hora de tomar decisiones de acceso al servicio de salud, baja percepción de riesgo en salud y bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del acudiente. Los factores asociados a los servicios de salud más frecuentes fueron Prestación de servicios individuales con 21 casos, Acciones de promoción y mantenimiento de la salud, 19 casos, Gestión del aseguramiento 12 y Gobernanza 2. (Instituto Nacional de Salud, 2023).

Los problemas en los servicios de salud más frecuentes fueron el incumplimiento en las acciones de demanda inducida, el inadecuado diligenciamiento de la historia clínica, el incumplimiento de las acciones establecidas en las guías de atención clínicas, el incumplimiento en las acciones de protección específica y una deficiente red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutiva. Instituto Nacional de Salud (2023).

Definición Estratégica

Como se viene evidenciando a través del tiempo, el campo tecnológico a adquirido gran fortaleza para producir los cambios sociales que la modernidad exige y que la tecnología de cuarta generación nos brinda para producirlos; no se escapa la salud a estos y es por ello que a través de la **Teoría de Cambio de Comportamiento en Salud del Mercadeo Social** pretendemos unirnos y ser partícipes en la consolidación de los esfuerzos que la sociedad, particulares y los entes gubernamentales realizan en favor de lograr transformar el departamento del Chocó.

En esta ocasión, el grupo once del curso Diplomado de Profundización en Comunicación en Salud de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, nos unimos para trabajar en pro de la comunidad chocoana, aportando nuestro grano de arena para fortalecer la promoción y prevención de los casos de mortalidad por IRA en menores de 5 años en esta región.

Aprovechando el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), tendremos acceso a toda la comunidad chocoana; el empleo de las plataformas digitales; llámese, Facebook, Facebook Messenger, YouTube, WhatsApp, Instagram, WeChat, TikTok, LinkedIn, Etc.; serán nuestros principales aliados ya que nos permitirá conectarnos con todos y cada uno de nuestros conciudadanos asincrónicamente y por este, poder brindar la información que deseemos aportar para el bienestar de todos. Cabe anotar que, con las tecnologías de la Información y las Comunicaciones tendremos acceso a TIC Servicios, TIC Gestión, TIC Gobierno Abierto y además TIC seguridad en la información. (Manual Gobierno Digital, 2018).

Por otra parte, los profesionales de la salud y los ciudadanos podrán contar con la atención personalizada por medio de la Telemedicina, de tal manera que la atención de las

consultas no necesitará de desplazamientos de ninguno de los participantes y garantiza la atención oportuna, estableciendo cita previamente.

Se hace imprescindible la realización de conferencias que se podrán transmitir por cualquiera de los servicios de colaboración en línea (Zoom, Zoho, Microsoft Teams, Etc.); estas deberán contar con la participación de profesionales de la salud quienes abordarán el tema de promoción y prevención de la mortalidad infantil por IRA, proporcionando la información requerida y resolviendo inquietudes en tiempo real, de manera que se incite a toma de decisiones positivas a nivel individual y colectivas; enriqueciendo el diálogo ya que por medio de este se aportan ideas, conocimientos y se difunden experiencias; de tal manera que la interacción consolide este proceso. (Gumucio, A., 2019). Además, se podrá contar con acompañamiento institucional a través de la realización de sesiones informativas, sesiones prácticas y Talleres interactivos para el personal de salud.

La comunicación requerirá para la legitimación de la información, deberá ser acorde a la cultura y al lenguaje regional.

Para nuestra campaña de comunidad en salud utilizaremos la plataforma digital WhatsApp creando un perfil con el eslogan “**Choco respira mejor**” que estará dirigido a la población en general; ya que esta es la plataforma más utilizada; en ella se difundirán mensajes sobre:

Signos y síntomas de alarma en Infección Respiración Aguda (IRA) asociados a los diferentes virus y bacterias que son agentes etiológicos. Ejemplo: **Adenovirus**, con síntomas tales como: resfriado, fiebre, dolor de garganta, estornudos, malestar general; puede venir acompañado de diarrea, dolor abdominal, vómito, cefalea; **Rinovirus**, con síntomas como: estornudos, mucosidad, flema, dolor faríngeo, dolor general, cefalea, en los casos extremos se

presenta sinusitis, otitis media aguda, e infección del tracto respiratorio inferior; **Virus sincitial respiratorio** (VSR), cuyos síntomas son: fiebre, mucosidad, flema, estornudos, tos, sibilancia, pérdida de apetito; **Neumonía**, que presenta síntomas tales como: Fiebre elevada o persistente, tos, respiración acelerada, disnea o dificultad para respirar, ruido crepitante en el pulmón, dolor torácico; en algunos casos puede venir acompañado de dolor abdominal, vómito y cefalea. (Manual Merck, s.f.).

Al personal de salud se le difundirán criterios para escalar a un nivel de atención superior, tales como: fiebre alta persistente mayor a tres días, dificultad respiratoria dada por el aumento de la frecuencia respiratoria, retracción intercostal y subcostal, ruidos o estridor respiratorio y baja saturación.

Además, se informará acerca de las cepas aisladas en cada brote respiratorio que se presente en la región. Se proveerá número telefónico de especialistas tales como: infectólogo pediatra, neumólogo pediatra y pediatra, para consulta en tiempo real.

Campañas de difusión para vacunación por Influenza la cual tiene con cepa nueva cada año. (Ministerio de salud y protección social, 2022).

Marco Normativo

Debemos tener en cuenta que la implementación por parte de las Ramas Legislativa y Judicial, los particulares que ejercen funciones públicas, los órganos de control, los autónomos e independientes y demás organismos del Estado; se realizará bajo un esquema de coordinación y colaboración armónica en aplicación de los principios señalados en el artículo 209 de la Constitución Política.

Decreto 1008 de 2018; por medio del cual se establecen los lineamientos generales de la política de gobierno digital.

Resolución 2710 de 2017.; su objeto es formular medidas para la adopción del protocolo IPv6 en Colombia por parte de las entidades de que trata el artículo 2.2.9.1.1.2 del Decreto número 1078 de 2015 (Decreto Único Reglamentario del Sector de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones), en todas sus infraestructuras de TIC con el soporte señalado; como son: las redes de telecomunicación, programas y/o aplicaciones, sitios web, sistemas de almacenamiento, seguridad, sistemas de cómputo y en general toda tecnología que utilice el protocolo de internet IP que soporte IPv6, acorde al diagnóstico de cada entidad. Lo anterior sin perjuicio de la coexistencia con el Protocolo IP versión 4-IPv4. Así mismo, establecer medidas para los Proveedores de Redes y Servicios de Telecomunicaciones para que cursen tráfico y ofrezcan conectividad y servicios en IPv6 a las entidades objeto de esta resolución.

Ley 2052 de 2020; que tiene por objeto establecer disposiciones transversales a la Rama Ejecutiva del nivel nacional y territorial y a los particulares que cumplan funciones públicas y/o administrativas, en relación con la racionalización de trámites, con el fin de facilitar, agilizar y garantizar el acceso al ejercicio de los derechos de las personas, el cumplimiento de sus

obligaciones, combatir la corrupción y fomentar la competitividad. (Esta ley debe ser interpretada y aplicada reconociendo y procurando resolver las inequidades territoriales en materia de infraestructura tecnológica., y de conectividad). El Gobierno nacional definirá los conceptos de: Automatización, Digitalización, Cadena de trámites, Estampilla electrónica, Formulario único, Interoperabilidad, Racionalización de trámites, Registros públicos y Trámite.

Decreto 1078 de 2015, por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector de tecnologías de la información y las comunicaciones. (aquí se compilan reglamentaciones preexistentes, los considerandos de los decretos fuente se entienden incorporados a su texto, aunque no se transcriban).

Ley 1341 de 2009; por medio de la cual se definen principios y conceptos sobre la sociedad de la información y la organización de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones -TIC-, se crea la Agencia Nacional de Espectro (entidad que brinda atención a las TIC en la planeación, atribución, vigilancia y control del espectro radioeléctrico en Colombia); en materia relacionada con esta ley, lo previsto en este artículo será de competencia de la Dirección de Vigilancia y Control del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

Decreto 1419 de 2020; reglamenta las condiciones que deben cumplir los operadores del servicio de Televisión Comunitaria para acogerse a la excepción del pago de las Contraprestaciones periódicas por prestar el servicio de internet en los municipios en los que operan.

Ley 1978 de 2019; por la cual se moderniza el sector de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), se distribuyen competencias, se crea un regulador único y se dictan otras disposiciones, y dispone que la provisión de redes y servicios de telecomunicaciones

incluye la provisión de servicios de televisión, así mismo, el servicio de televisión abierta radiodifundida continuará rigiéndose por las normas especiales pertinentes.

Recomendaciones

Al orientar a los padres sobre casos de insuficiencia respiratoria aguda en niños de 1 a 5 años en el Chocó, es fundamental proporcionar información clara y práctica.

Reconoce los Signos de Emergencia

- Dificultad para respirar, respiración rápida o jadeante.
- Huesos y músculos faciales tensos durante la respiración.
- Labios o cara azulada.
- Retracción de los músculos entre las costillas.
- Quejidos al exhalar o sonidos silbantes.

Busca Atención Médica Inmediata

Ante cualquier señal de insuficiencia respiratoria, es crucial buscar atención médica de inmediato. Dirígete al hospital o centro de salud más cercano.

Mantén la Calma y Tranquiliza al Niño. Mantén un ambiente tranquilo para reducir la ansiedad del niño. La calma puede ayudar a mejorar la respiración.

Evita Irritantes en el Entorno. Asegúrate de que el entorno esté libre de humo de tabaco, polvo y otros irritantes. Un ambiente limpio puede facilitar la respiración.

Posición Cómoda para Dormir. Coloca al niño en una posición cómoda para dormir con la cabeza ligeramente elevada. Esto puede facilitar la respiración.

Mantén al Niño Hidratado. Asegúrate de que el niño esté bien hidratado, ya que la hidratación adecuada puede ayudar a mejorar los síntomas respiratorios.

Evita la Automedicación. No administres medicamentos por cuenta propia. Solo utiliza medicamentos recetados por un profesional de la salud.

Abriga al Niño Sin Sobrecalentarse. Mantén al niño abrigado, especialmente si tiene fiebre, pero evita el sobrecalentamiento.

Comunica Cualquier Cambio a los Profesionales de la Salud. Si los síntomas empeoran o hay cambios en la condición del niño, comunícalo inmediatamente a los profesionales de la salud.

Consulta a un Médico Local. Busca la orientación de un médico local en el Chocó para recibir asesoramiento específico para la región.

Es importante destacar que estas recomendaciones son generales y no sustituyen el consejo médico profesional. La atención médica adecuada y oportuna es esencial en casos de insuficiencia respiratoria aguda en niños.

En el siguiente enlace, se encontrará la presentación de lo anteriormente expuesto:

<https://prezi.com/view/kziiyW2j4EBxwk8CGI4e/>

Conclusiones

Se plantea una estrategia de comunicación en salud, empleando tecnología de cuarta generación para disminuir la mortalidad infantil en menores de cinco años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en el departamento del Chocó.

Se revisó el documento Análisis de Situación en Salud (ASIS) del Departamento del Chocó y se trabajaron de manera individual problemáticas tales como: Salud Mental, Mortalidad Infantil asociada a Diarrea Aguda, Mortalidad en Menores de Cinco años por Infección Respiratoria Aguda, Deficiencias en la Prestación de Servicio de Salud y sobre Desnutrición Infantil.

En grupo se analizó los temas individuales expuestos y se decidió realizar una estrategia de comunicación en salud sobre la temática “Mortalidad en Menores de Cinco Años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)”.

Se realizó una presentación creativa sobre el tema seleccionado.

Referencia Bibliográficas

Decreto 1008 de 2018. (2018, 14 de junio). Presidencia de la República de Colombia. Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=86902>

Decreto 1078 de 2015. (2015, 26 de mayo). Presidencia de la Republica. Decreto Único Reglamentario del Sector de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=77888>

Decreto 1419 de 2020. (2020, 3 de noviembre) Presidencia de la Republica. Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=144825>

Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales - SRI (2017). *El impacto global de la Enfermedad Respiratoria, Segunda edición*. México: Asociación Latinoamericana de Tórax. <https://acortar.link/jDI3sd>

Gumucio, A. (2019). *Vigencia de la comunicación en el cambio social. Los caminos del CIESPAL*. <https://acortar.link/BDvz2q>

Instituto Nacional de Salud (2023). *Indicadores Básicos Salud 2023. No. Casos 243*. Minsalud. <https://acortar.link/nY5rBy>

Instituto Nacional de Salud (2023). *Informe de evento primer semestre vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición (DNT)*. <https://doi.org/10.33610/infoeventos.62>

Ley 1341 de 2009. (2009, 30 de julio). Congreso de la Republica. Departamento Administrativo de la Función Pública.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=36913>

Ley 1978 de 2019. (2019,25 de julio). El congreso de la República de Colombia. Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=98210>

Ley 2052 de 2020. (2020, 25 de agosto) Congreso de la República de Colombia. Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. <https://acortar.link/Z2DxJM>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022, 19 de abril). A prevenir las infecciones respiratorias agudas en la actual temporada invernal. Boletín de prensa No. 270.

Colombia Potencia de la Vida. <https://acortar.link/3jImv3>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023, 1 noviembre). Infecciones Respiratorias Agudas (IRA). <https://acortar.link/jDI3sd>

Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (2018). *Manual Gobierno Digital. Implementación de la política de gobierno digital.*

https://gobiernodigital.mintic.gov.co/692/channels-594_manual_gd.pdf

Resolución 2710 de 2017. (2017, 3 octubre). Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. <https://gobiernodigital.mintic.gov.co/692/articles>

[272971 Res 2710 2017.pdf](https://gobiernodigital.mintic.gov.co/692/articles)