

**Salud Pública, Propuesta de Atención Para Mitigar la Mortalidad por Desnutrición en la  
Primera Infancia**

Dennis Ayala Rojas

Herney Darío Salgado Torres

Lina Marcela Villa

Paola Atehortúa Valencia

Stephanie Gisset Delgado Pazos

Asesora

Magda Gioanna Cruz Suarez

Universidad Nacional Abierta y A Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

2023

## Resumen

La tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en los departamentos de Guainía, Putumayo, Amazonas y Magdalena, este año 2023 estuvo en niveles muy por encima del esperado con relación a los demás departamentos en Colombia, encaminados en este problema de salud pública, presentamos diseñar una propuesta de intervención enfocada a reducir esta variable, analizando el alcance de los Objetivos de desarrollo sostenible con el fin de implementar estrategias que permitan articular actividades en busca de favorecer la población afectada en los departamentos seleccionados, incorporando entidades de apoyo de diferentes sectores con los cuales se brindara educación en cuanto a promoción de la salud y prevención de la enfermedad con una atención integral de calidad para tener un sistema de salud óptimo y sostenible, la integración de los actores en salud, jugarían un papel fundamental en la disminución de la Tasa de mortalidad por desnutrición en esta población puesto que el trabajo en equipo permite mantener un registro constante sobre las actividades que se realizaran, logrando identificar los sectores intervenidos y pendientes por intervenir, facilitando la realización de informes de gestión de actividades realizadas por los actores y enviadas a las entidades responsables de consolidar y evaluar el funcionamiento de las estrategias apuntando al cumplimiento de los objetivos y brindar la accesibilidad a las comunidades; la atención primaria en salud es un enfoque que nos permite llegar a dichas comunidades dando la educación a la madre en cuanto a la cuidado y alimentación del infante.

***Palabras Clave:*** Desnutrición, Promoción, Salud, Comunidad.

## Abstract

The mortality rate due to malnutrition in children under five years of age in the departments of Guainía, Putumayo, Amazonas and Magdalena, this year 2023 was at levels well above the expected in relation to the other departments in Colombia, aimed at this public health problem, we present an intervention proposal focused on reducing this variable, analyzing the scope of the Sustainable Development Goals in order to implement strategies that allow the articulation of activities in search of favoring the affected population in the selected departments, incorporating support entities from different sectors with which education will be provided in terms of health promotion and disease prevention with comprehensive quality care to have an optimal and sustainable health system, the integration of health actors would play a fundamental role in the reduction of the mortality rate due to malnutrition in this population, since team work allows keeping a constant record of the activities to be carried out, identifying the sectors intervened and those pending intervention, facilitating the preparation of management reports of activities carried out by the actors and sent to the entities responsible for consolidating and evaluating the operation of the strategies aiming at achieving the objectives and providing accessibility to the communities; primary health care is an approach that allows us to reach these communities by educating the mother about the care and feeding of the infant.

**Keywords:** Malnutrition, Promotion, Health, Community.

**Tabla de contenido**

Introducción.....	6
Justificación.....	7
Objetivos.....	9
Objetivo General.....	9
Objetivos Específicos .....	9
Contextualización del problema de salud .....	10
Descripción de la población objeto.....	12
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta.....	14
Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar La estrategia a desarrollar .....	16
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública Línea operativa .....	20
Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible.....	22
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 .....	23
Conclusiones.....	25
Referencias Bibliográficas.....	27

**Lista de tablas**

<b>Tabla 1</b> <i>Indicadores de morbimortalidad</i> .....	13
--	----

## **Introducción**

La mortalidad por desnutrición es uno de los principales factores encontrados en la población infantil, pues de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) “alrededor del 45% de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición. En su mayoría se registran en los países de ingresos bajos y medianos.” (2023).

Consecuencia de esto y, así mismo, resaltado por OMS este problema a convenir en el presente informe presenta repercusiones con lo que respecta al desarrollo e impactos en factores económicos, sociales y médicos en aspectos tanto graves como duraderos en cuestiones tanto individuales como comunitarios que afecta a largo plazo a los diferentes sistemas.

Por lo anterior, y partiendo de los indicadores de salud pública reportados por el Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS es fundamental implementar un análisis sobre los datos encontrados por referentes a la problemática que representa la morbimortalidad en infantes de 0 a 5 años de las regiones del Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía con el fin de aportar estrategias que permitan articular los diferentes actores en salud en aras de mitigar los factores encontrados a partir de la documentación tratada a continuación en la población mencionada pertinente a los departamentos relacionados.

## **Justificación**

La realización de un análisis de mortalidad por desnutrición en niños menores de cinco años en los departamentos de Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía se justifica por varias razones fundamentales que impactan directamente en la salud pública y el bienestar de la población infantil. Este análisis se lleva a cabo con el objetivo de comprender, abordar y prevenir la desnutrición, contribuyendo así al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y mejorando la calidad de vida de la infancia en estas regiones.

La desnutrición en niños menores de cinco años es un problema crítico que afecta el desarrollo físico y cognitivo a largo plazo, lo que demuestra la importancia de analizar las tasas de mortalidad asociadas.

Teniendo en cuenta también y siguiendo la línea de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), este análisis se enfoca directamente con el ODS 2 (Hambre Cero) y el ODS 3 (Salud y Bienestar), demostrando un compromiso con los objetivos globales de erradicar el hambre y mejorar la salud infantil; además permitirá identificar los factores de riesgo específicos y las posibles disparidades en las tasas de mortalidad por desnutrición, proporcionando información crucial para desarrollar estrategias de intervención más efectivas y equitativas.

Los departamentos de Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía pueden enfrentar desafíos únicos debido a su ubicación geográfica y características demográficas. Es esencial comprender la realidad local para adaptar las intervenciones a sus necesidades específicas y los resultados del análisis pueden servir como base para respaldar la formulación de políticas gubernamentales destinadas a abordar la desnutrición infantil y reducir la mortalidad en estas regiones. Es necesario también evaluar el impacto de las intervenciones pasadas y ajustar estrategias según sea necesario, contribuyendo a un enfoque basado en la evidencia que facilite

la colaboración con autoridades locales, organizaciones no gubernamentales y comunidades para implementar medidas efectivas y sostenibles en el tiempo y que genere conciencia que pueda movilizar a la sociedad, aumentar la comprensión sobre la desnutrición infantil y fomentar la participación activa en iniciativas de salud comunitaria.

En resumen, el análisis de la mortalidad por desnutrición en niños menores de cinco años en los departamentos mencionados es fundamental para informar y orientar acciones concretas que mejoren la salud y el bienestar de la población infantil en estas regiones. Además, contribuye al cumplimiento de objetivos nacionales e internacionales relacionados con la salud y el desarrollo sostenible

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Diseñar una propuesta de intervención enfocada a reducir la tasa de mortalidad en la población de 0 a 5 años en los departamentos de Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía.

### **Objetivos Específicos**

Seleccionar el indicador de mayor relevancia en los departamentos de Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía.

Realizar un análisis detallado de los indicadores de impacto en salud identificados en el Análisis de Situación de Salud (ASIS) 2023 en los departamentos de Guainía, Putumayo, Magdalena y Amazonas, con el fin de comprender las principales causas y determinantes de los problemas de salud en cada región.

Analizar el alcance de los Objetivos de desarrollo sostenible con el fin de implementar estrategias que permitan articular actividades en busca de favorecer la población afectada en los departamentos seleccionados, Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía.

### **Contextualización del problema de salud**

Durante el periodo 2005 a 2021 se produjeron 6.281 muertes por desnutrición en menores de cinco años, para un promedio de 369 muertes anuales; el comportamiento de las tasas ha tendido al descenso, pasando de 14,87 muertes por cada 100.000 menores de cinco años en 2005 a 7,80 en 2021; para el último año se presentaron 1,16 casos más de mortalidad en mujeres que en hombres. (social, 2023) El problema de salud en los departamentos de Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía, mediante el ASIS 2023 permite comprender la situación de salud de una población, identificando así los principales problemas y sus determinantes sociales.

La estimación del Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) de 2021 mostró que las tasas de mortalidad asociada a desnutrición en menores de 5 años en los departamentos con menor IPM quintil 1 (mejor condición) fue de 2,5 muertes por 100.000 menores de 5 años, mientras que este indicador en el grupo de peor condición (IPM más altos) fue de 41,1 muertes por cada 100.000 menores de 5 años. Lo anterior indica que las dimensiones y condiciones relacionadas con la pobreza multidimensional favorece la mortalidad asociada a desnutrición en menores de 5 años (Ministerio de Salud y Protección Social, enero 2023)

Según el ASIS en los últimos 10 años El bienestar y la calidad de vida de los infantes, ha tenido una significativa mejora, no obstante, continúan siendo uno de los mayores retos, especialmente, cuando se habla de la desnutrición puesto que representa un alto índice de mortalidad en la primera infancia, (p. 327) siendo la región amazónica la más afectada por esta realidad.

Existen propuestas con intentos efectivos para mejorar el bienestar y la calidad de vida de la población; sin embargo, estos intentos no han dado los resultados esperados por diversas circunstancias tales como: Falta de recursos, poco apoyo de las entidades gubernamentales,

escases de talento humano calificado para llevar a cabo las propuestas, entre otros.

### **Descripción de la población objeto**

Magdalena: es un departamento ubicado en la costa norte de Colombia. Su capital es Santa Marta, tiene una población de aproximadamente 1,5 millones de habitantes; es un departamento con gran diversidad étnica, con población mestiza, afrodescendiente e indígena. Su economía está basada en agricultura, pesca, turismo y actividades relacionadas con el puerto de Santa Marta. Las principales problemáticas sociales son el acceso a la educación que, aunque ha mejorado, aún existen desafíos en la calidad y la accesibilidad y la desigualdad socioeconómica ya que algunas áreas urbanas enfrentan problemas de pobreza y desigualdad.

Guainía: se encuentra en la región amazónica y comparte frontera con Venezuela; tiene una población de más o menos 100.000 habitantes con una alta presencia de comunidades indígenas, como los Puinave y Curripaco. Su economía está basada principalmente en la pesca, la agricultura y actividades tradicionales de las comunidades indígenas. Sus principales problemas sociales son la dificultad en los accesos a los servicios de salud por su geografía y dispersión de la población y el desafío de poder conservar las culturas indígenas frente a influencias externas.

Putumayo: se encuentra en la región amazónica y comparte frontera con Ecuador y Perú; tiene una población de más o menos 350.000 habitantes con presencia de comunidades indígenas y su economía está soportada en la agricultura, la ganadería y la producción de petróleo. Entre sus principales problemáticas se encuentran las enfermedades tropicales y el acceso limitado a los servicios de salud, además de la producción de coca que ha ido afectando la seguridad y la economía del departamento.

Amazonas: se encuentra en la región amazónica y comparte frontera con Brasil y Perú, tiene una población de más o menos 100.000 habitantes y es hogar de diversas comunidades indígenas, como los Huitoto, Ticuna y Yagua. Su economía se basa en la agricultura, pesca y el turismo ecológico. Tiene muchos problemas sociales como el acceso a los servicios básicos de salud y educación y la presión sobre los recursos naturales y deforestación que plantean desafíos para la conservación ambiental.

La población objeto son los niños tanto del área rural como urbana que se encuentran cursando ciclo de vida en primera infancia (0 a 5 años) de los departamentos de Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía inhaderentes a los programas de promoción y prevención en las instituciones prestadoras de servicio de salud, para lo cual debemos orientar las estrategia en la caracterización de los padres y cuidadores logrando concientizarles en la importancia de la sana y adecuada alimentación para favorecer el crecimiento y desarrollo de los menores involucrándolos en las estrategias que apuntan al cumplimiento de los ODS 2 y 12 Hambre Cero y Producción y consumo responsable respectivamente.

**Tabla 1** Indicadores de morbimortalidad

Entidad Territorial	Tasa de mortalidad infantil	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	Razón de mortalidad materna a a 42 días	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad transmisibles	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad por el VIH Sida	Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente
Colombia	10,94	81,55	83,16	32,31	4,7	8,36	7,8	84,65	14,87	5,77
Magdalena			129,79	45,55			14,96			
Putumayo			103,63				18,3		24,32	
Amazonas		51,93		64	9,86	20,92	31,37			15,7
Guainía	19	28,73				14,82	14,82	125,48		

*Nota.* Consolidado análisis de la problemática tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años

## **Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta**

### **Actores**

EAPB, EPS, IPS, Entes territoriales, ICBF, Instituciones públicas y privadas, La comunidad.

### **Alcance**

La propuesta se orienta hacia el fortalecimiento integral de la atención primaria de salud, considerando las específicas y desafiantes realidades de Guainía, Putumayo, Magdalena y Amazonas, enfocándonos en la población infantil de 0 a 5 años y las áreas críticas señaladas por los indicadores de impacto en salud, se buscará implementar programas específicos que aborden las causas fundamentales de las problemáticas identificadas en ASIS 2023.

La responsabilidad central de la propuesta recaerá en la consolidación de la atención primaria como piedra angular del sistema de salud en estos departamentos. Esto implica desarrollar e implementar programas preventivos, curativos y de promoción de la salud, centrados en las particularidades de cada región. Dada la diversidad étnica y geográfica, se buscará establecer un enfoque personalizado para abordar las necesidades específicas de las comunidades indígenas, afrodescendientes y mestizas.

Además, se articulará una colaboración estrecha con las entidades gubernamentales locales, organizaciones no gubernamentales y actores comunitarios. La responsabilidad será compartida, con un énfasis en la creación de alianzas sólidas y estratégicas. Este enfoque colaborativo permitirá aprovechar los recursos y conocimientos locales, asegurando la adaptabilidad de las intervenciones a las realidades cotidianas de cada departamento.

El alcance de la propuesta se extenderá más allá de la atención médica directa, incorporando iniciativas educativas y de sensibilización, esto implica no solo abordar las problemáticas de salud de manera reactiva, sino también promover activamente la salud y el bienestar, fomentando prácticas de autocuidado y prevención. Asimismo, se buscará establecer

mecanismos para evaluar continuamente la efectividad de las intervenciones, permitiendo ajustes ágiles y una respuesta adaptada a las dinámicas cambiantes de la salud en estas regiones.

Responsabilidad en la propuesta: EPS, secretarías de salud municipal, IPS, quienes deberán garantizar la identificación de la población susceptible por bajo peso, relacionando cada niño con su respectiva IPS de atención básica la cual será la encargada de realizar el seguimiento en la adherencia a los programas de acuerdo con la resolución 3280 de 2018. Logrando articular con los Entes territoriales, ICBF, Instituciones públicas y privadas y La comunidad, apuntando al logro del cumplimiento del ODS 2. Hambre 0 el cual es una meta trazadora en el plan decenal de salud pública 2022 – 2031.

## **Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar La estrategia a desarrollar**

Consiste en utilizar un mecanismo de comunicación que permita informar a todas las personas sobre la vinculación al servicio de salud y de esta forma caracterizar y direccionar la población a los programas de promoción, prevención y mantenimiento de la salud que impactan negativamente la salud pública, con el fin de reducir los índices de morbilidad principalmente en los menores de 5 años que se encuentran en desnutrición tanto del área rural como urbana de los departamentos de Guainía, Putumayo, Magdalena y Amazonas, con el fin de vincularlos a la EPS, para lo cual se contará con el apoyo de los sectores relacionados a continuación.

EAPB: Encargada de vincular a toda la población en un régimen de afiliación de salud

EPS: Encargada de suministrar información de la población en este ciclo de vida perteneciente a cada EPS

IPS: Encargada de canalizar a todos los niños menores de 5 años e inscribirlos en el programa de crecimiento y desarrollo garantizando la adherencia a los programas según la normativa de promoción y mantenimiento de la salud vigente. Resolución 3280 de 2018.

Entes territoriales: Encargado de programar y garantizar la prestación de los servicios de salud a la población priorizada mediante estrategias articuladas con las IPS y el PIC de forma extramural, logrando minimizar las brechas en la prestación del servicio por inasistencia a las IPS, llegando hasta sus domicilios con el equipo multidisciplinario en salud.

ICBF: Encargado velar por el derecho de cada niño en cuanto a la oportunidad en los servicios de salud con calidad garantizando una atención efectiva en la adherencia según los programas necesarios hasta lograr el bienestar y el sano desarrollo de los infantes. (0 a 5 años).

Instituciones Públicas y privadas: Encargadas de notificar a las EPS mediante comunicados, situaciones en la cuales se evidencia el abandono o desinterés por el sano desarrollo y crecimiento de los niños, supervisando adecuadamente registros de controles de crecimiento y desarrollo al igual que datos de vacunación.

Comunidad: Encargada de apoyar los procesos extramurales en la información de aquellos menores que se encuentran bajo cuidados irregulares o con pocas garantías en su sano desarrollo.

Una vez se obtengan los registros tanto de los menores como de sus cuidadores, se procede a realizar el seguimiento con el apoyo de las IPS de manera mensual sobre las intervenciones realizadas y las pendientes por ejecutar para evaluar el impacto generado con el objetivo de ir avanzando gradualmente en el logro del objetivo el cual comprende minimizar la tasa de mortalidad por desnutrición en los menores de 5 años en los departamentos de Guainía, Putumayo, Magdalena y Amazonas.

La propuesta de intervención para abordar los problemas de salud en los departamentos de Guainía, Putumayo, Magdalena y Amazonas se centrará en el fortalecimiento integral de la atención primaria de salud de la siguiente manera.

Estrategia 1: Análisis detallado de los indicadores de impacto en salud

Actividad 1: Recopilación y revisión exhaustiva de datos de los indicadores de salud en los departamentos, identificando tendencias y disparidades.

Estrategia 2: Identificación y priorización de poblaciones más afectadas

Actividad 1: Evaluación demográfica y socioeconómica para identificar grupos vulnerables y determinar las necesidades específicas de cada región.

Actividad 2: Priorización de poblaciones más afectadas mediante la consideración de factores como la accesibilidad a servicios de salud y condiciones socioeconómicas.

Estrategia 3: Diseño de estrategias de intervención específicas y contextualizadas

Actividad 1: Desarrollo de programas de atención materno-infantil, enfocándose en promover la lactancia materna, la nutrición y estrategias AIEPI.

Estrategia 4: Colaboración con actores clave y comunidades locales

Actividad 1: Establecimiento de alianzas con EAPB, EPS, IPS, entidades gubernamentales locales, ICBF, instituciones públicas y privadas, y la comunidad.

Actividad 2: Desarrollo de mesas de trabajo participativas con representantes de comunidades indígenas, afrodescendientes y mestizas para adaptar las intervenciones a las realidades locales.

Estrategia 5: Fortalecimiento de la atención primaria de salud

Actividad 1: Implementación de programas preventivos, curativos y de promoción de la salud, adaptados a las necesidades específicas de cada región.

Actividad 2: Desarrollo de iniciativas educativas y de sensibilización, abordando no solo problemas de salud de manera reactiva, sino también promoviendo activamente la salud y el bienestar.

Actividad 3: Establecimiento de mecanismos de evaluación continua para ajustar las intervenciones según las dinámicas cambiantes de la salud en las regiones.

Estrategia 6: Evaluación de la efectividad de las intervenciones

Actividad 1: Establecimiento de indicadores de rendimiento y evaluación periódica de la efectividad de las estrategias implementadas.

Actividad 2: Realización de estudios de seguimiento para medir el impacto a largo plazo de las intervenciones en la salud de la población infantil.

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

### **Línea operativa**

La línea operativa que se seguirá para lograr la meta del plan decenal en salud pública 2022-2031 es la integralidad en salud la cual permite articular con todos los actores en salud, con un enfoque de ciclo de vida en la primera infancia el cual establece como prioridad el ser, reconociendo los derechos de las personas y la libertad para decidir cómo y cuándo tomar medidas sobre una situación no deseada.

La propuesta de intervención se alinea con los principios y enfoques establecidos en el Plan Decenal de Salud Pública, buscando garantizar la mejora de la salud de la población en los departamentos de Guainía, Putumayo, Magdalena y Amazonas.

**Línea Operativa: Fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud (APS)**

**Enfoque:** La propuesta se alinea con la línea estratégica de fortalecimiento de la APS, reconociendo la importancia de esta como piedra angular del sistema de salud. Las actividades propuestas buscan mejorar la accesibilidad, calidad y cobertura de los servicios de atención primaria, especialmente en comunidades remotas y con dificultades de acceso.

**Línea Operativa: Reducción de las Desigualdades en Salud**

**Enfoque:** La identificación y priorización de poblaciones más afectadas se alinea con el objetivo de reducir las desigualdades en salud. La propuesta se orienta hacia estrategias específicas que aborden las disparidades demográficas, socioeconómicas y geográficas presentes en los departamentos, asegurando un enfoque equitativo.

**Línea Operativa: Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad**

**Enfoque:** Las estrategias de diseño de intervenciones específicas y contextualizadas se alinean con la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. Se busca no solo abordar

problemas de salud de manera reactiva, sino también promover activamente prácticas de autocuidado y prevención, contribuyendo a un cambio en la cultura de salud de las comunidades.

Línea Operativa: Participación Social y Comunitaria

Enfoque: La colaboración con actores clave y comunidades locales refleja un fuerte enfoque en la participación social y comunitaria. La propuesta reconoce la importancia de involucrar a la comunidad en la identificación de problemas de salud, el diseño de intervenciones y la toma de decisiones, promoviendo la autonomía y el empoderamiento.

Línea Operativa: Evaluación del Impacto y Calidad en Salud

Enfoque: La estrategia de evaluación de la efectividad de las intervenciones se alinea con la importancia dada a la evaluación del impacto y la calidad en salud. Establecer indicadores de rendimiento y realizar evaluaciones periódicas permite asegurar que las intervenciones sean efectivas y adaptables a las dinámicas cambiantes de la salud en las regiones.

Línea Operativa: Trabajo Intersectorial e Interinstitucional

Enfoque: La colaboración estrecha con actores clave, tanto del sector salud como de otros sectores, refleja un enfoque en el trabajo intersectorial e interinstitucional. La propuesta reconoce la necesidad de abordar los determinantes sociales de la salud, colaborando con entidades gubernamentales locales, ONG, y la comunidad en general.

## **Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible**

### **Objetivo número 2: Hambre cero**

ODS 2: Hambre cero: Propone fin a la mala nutrición asegurando el acceso a una buena alimentación a todas las personas en especial a las personas en condición de vulnerabilidad enfocándose inicialmente en la primera infancia. (0 – 5 años)

### **Objetivo número 12: Producción y consumo responsable**

ODS 12: Producción y consumo responsable: Mitigar las pérdidas de alimentos que se presentan en los almacenes de venta al por menor, así como en las cadenas de producción y suministro inclusive una vez terminada la cosecha, generando estrategias de sostenibilidad reduciendo al máximo la pérdida de los alimentos.

**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**

La finalidad de la propuesta está orientada a disminuir la mortalidad por desnutrición en menores de cinco años en los departamentos de Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía, implementando programas de salud, enfocados en la población infante menor de 5 años ya que se evidencia que la variable muerte por desnutrición está en los 4 departamentos a niveles alarmantes porque en todas sobrepasa la medida nacional.

La efectividad en el sistema de salud será de gran impacto, evitando las complicaciones y la muerte, a través del servicio de prevención y promoción, lo que ayuda a crear la medicina familiar, donde el médico sea el apoyo de cabecera, implementando la medicina integral, llegando a las comunidades más susceptibles, vulnerables, educándolos, concientizándolos en la importancia del autocuidado, fomentando el deporte, la buena alimentación, creando conciencia en las madres sobre la importancia de la lactancia materna, y la alimentación del infante, evitando las enfermedades diarreicas EDA (Enfermedad diarreica aguda) que al deshidratar puede llevar a la desnutrición en un estado crónico, evitar ambientes hostiles para el niño y así disminuir la brecha en la prestación del servicio por eventos prevenibles que impactan positivamente al sistema de salud en costos porque disminuyen si el paciente está sano.

El programa de AIEPI debe prestar servicio y accesibilidad para todos los niños, adicional el programa de alimentación escoñar (PAE) del gobierno nacional o familias en acción que da subsidios a algunas poblaciones vulnerables donde existan infantes menores de 5 años debe cumplirse con alimentos de calidad.

La atención en primer nivel con programas de promoción y prevención es el enfoque que se debe hacer para cuidar a los infantes y toda la sociedad.

## Conclusiones

Se concluye la importancia que tiene la identificación de los determinantes sociales de cada población lo cual permite dar una mirada holística a los fenómenos que impactan negativamente los objetivos de desarrollo sostenible cuyo alcance contempla el bienestar mental, físico y social de las personas, llevando a diseñar programas y estrategias que ayuden a minimizar el impacto negativo en salud pública en la sociedad.

Disminuir complicaciones ya que la mala alimentación también impide el desarrollo conductual y cognitivo, el rendimiento escolar y la salud reproductiva, debilitando así la futura productividad en el trabajo, tenemos que incentivar a crear personas productivas que construyen sociedad y país y no que sean cargas para la familia y sociedad.

La presente propuesta permite concluir, que la integración de los actores en salud, jugarían un papel fundamental en la disminución de la Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años puesto que el trabajo en equipo permite mantener un registro constante sobre las actividades que se realizaran, logrando identificar los sectores ya intervenidos y pendientes por intervenir, facilitando la realización de informes de gestión de actividades realizadas por los actores y enviadas a las entidades responsables de consolidar y evaluar el funcionamiento de las estrategias apuntando al cumplimiento de los objetivos del plan decenal 2022 – 2031.

Importancia de comedores comunitarios donde se brinda alimentación a población vulnerable y de esta manera no haya desnutrición en niños, y evitar mortalidades que son prevenibles.

Los objetivos de desarrollo sostenible nos guían a implementar programas en los que siempre está presente la prevención de la enfermedad y promoción de la salud prestadas en servicio de primer nivel para disminuir costos al sistema de salud.

## Referencias Bibliográficas

- Cruz, M. (2020). Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas PIC. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/35421>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Modelo de Atención Integral Territorial. [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf)
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan decenal de salud pública 2022-2031. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>
- Ministerio de salud y Protección Social. (2023). *Resolución 295 de 2023*. [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20295%20de%202023.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20295%20de%202023.pdf)
- Naciones Unidas. (2016). La Cumbre de Desarrollo Sostenible de la ONU: 17 Objetivos para transformar nuestro mundo. [https://www.youtube.com/watch?time\\_continue=7&v=bk9Z6OWh\\_34&feature%20=emb\\_title](https://www.youtube.com/watch?time_continue=7&v=bk9Z6OWh_34&feature%20=emb_title)
- Zapata Gómez, A. (2015). Ciclo de la calidad PHVA. Editorial Universidad Nacional de Colombia. <https://elibro-net.bibliotecavirtual.unad.edu.co/es/lc/unad/titulos/129837>