

**Enfermedades transmisibles en el departamento de Magdalena Colombia, enfocado en las enfermedades respiratorias agudas - ERA en menores de 3 Años.**

Edda Briyid Erazo Sánchez

Estefanía Gaitán Triana

Laura Daniela Mendez Ariza

Yesid Morales Salcedo

Mairen Bibiana Parrado Casallas

Asesora

Deisy Leandra Angarita

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

Administración en salud

2024

## Resumen

En el departamento del Magdalena la problemática en salud pública de las enfermedades respiratorias agudas en menores de 0 a 3 años, se ha podido comprobar mediante el análisis de la información de bases de datos compilada por el Instituto Nacional de Salud, que para el año 2018 registraron 33 decesos, a comparación del año 2017 que registro 17 decesos. Se aumentaron en 16 muertes registrando un incremento del 51,5%, esto nos muestra como la gráfica tiende a ser ascendente para el Departamento. En Colombia las enfermedades respiratorias agudas son una de las mayores causales de muerte en menores de 3 años (49,6% = 404 muertes) a comparación de otras enfermedades como desnutrición (39,9%= 325 muertes) y por enfermedad diarreica aguda (10,3%= 84 muertes). En este documento se busca a través de las propuestas de diversas estrategias, como disminuir la cantidad de muertes en los menores a causa de las enfermedades respiratorias agudas en el Departamento del Magdalena, para esto nos basamos en los lineamientos del Plan Territorial de Salud, con el objetivo de la priorización de la salud, para lo cual se requiere una intervención social, familiar, individual e institucional. Divulgando las medidas preventivas frente a su contagio como lo son: el lavado constante de manos, una correcta postura al estornudar, la limpieza de los juguetes en el hogar y conservar el esquema de vacunación al día, también se debe enseñar a los ciudadanos y cuidadores de menos de 3 años a detectar los signos y síntomas de alarma frente a esta enfermedad, para acudir de manera pertinente a los servicios de salud.

**Palabras claves:** Enfermedad transmisible, Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA), Prevención, Promoción, Infección Respiratoria Aguda (IRA), Mortalidad, Educación, Estrategias, Niños.

### **Abstract**

In the department of Magdalena the health problem has been evidenced, of acute respiratory diseases in children from 0 to 3 years, it has been to analyze based on information compiled by the National Institute Health, that for the year 2018 a mortality was recorded compared to the year 2017, where was an increase of 16 deaths registering an increase of 51,5%, this show us in the graphic to be ascending for the Department, in Colombia acute respiratory diseases are one of the main causes of death in children under 3 years of age (49,6% = 404 deaths) compared to others diseases such as malnutrition (39,9%= 325 deaths) and for acute diarrheal disease (10,3% = 84 deaths). In the following proposal looking for how to reduce the number of deaths in children caused by acute respiratory diseases in the Department of Magdalena, for this we want to base ourselves on the guidelines of the Territorial Health Plan, looking to prioritize the health, which requires social, family, individual and institutional intervention. Reporting preventive measures against contagious such as: constant hand washing, correct posture when sneezing, clean the toys at home and keeping to maintain the vaccination schedule up to date, users should also be taught to detect the warning signs and symptoms of this disease, to access health services in a timely manner.

**Keywords:** Respiratory tract infections (RTIs), Airway infection, Acute Upper Respiratory Tract Infections, Acute Lower Respiratory Tract Infections, prevention, education.

## Tabla de contenido

Introducción .....	9
Objetivos .....	10
Objetivo General .....	10
Objetivos Específicos .....	10
Contextualización del Problema de Salud: Enfermedades Transmisibles en Magdalena	
Enfermedad Respiratoria Aguda en Niños de 0 a 3 Años .....	11
Mortalidad Infantil y Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA).....	14
Descripción de la Población Objeto.....	15
Niños Menores de 3 Años .....	15
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta .....	17
Actores Principales .....	17
Gobernación del Magdalena .....	17
Secretaría de Salud Departamental .....	18
Centros de Salud y Hospitales Públicos.....	18
Ministerio de Salud y Protección Social (Minsalud) .....	19
Comités y Organizaciones Comunitarias.....	19
Instituciones Educativas.....	20
Sectores Privados y las ONG.....	20
Alcance de la Propuesta.....	21
Responsabilidades en la Implementación .....	21
Gobernación del Magdalena .....	22
Secretaría de Salud Departamental .....	22

Centros de Salud y Hospitales .....	22
Ministerio de Salud .....	22
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar .....	23
Estrategia 1 Prevención de Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) y Otras Enfermedades Transmisibles .....	23
Fortalecimiento de la Campaña de Vacunación.....	23
Promoción de Higiene y Prevención.....	24
Mejoramiento del Acceso a Servicios de Salud y Diagnóstico Temprano .....	24
Intervenciones en el Control del Medio Ambiente .....	25
Estrategia 2 Capacitación y Empoderamiento de las Madres y Cuidadores de Niños Menores de 3 Años .....	25
Talleres y Programas Educativos para Madres .....	25
Promoción de Prácticas de Cuidado Infantil.....	26
Red de Apoyo Comunitaria .....	26
Estrategia 3 Mejora de la Infraestructura y Servicios de Salud en Zonas Rurales .....	27
Fortalecimiento de los Centros de Salud y Hospitales Locales .....	27
Ampliación de Cobertura de Atención Móvil.....	27
Fortalecimiento de la Telemedicina.....	28
Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública .....	29
Línea de promoción de la salud.....	29
Generación de entornos saludables .....	29
Educación y acceso a la información.....	29
Participación Ciudadana .....	30

Línea gestión del riesgo en salud.....	30
Análisis de riesgo de la población con enfoque diferencial.....	30
Línea de gestión de la salud pública.....	31
Intervenciones colectivas.....	31
Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que Impacta la Propuesta en Magdalena.....	32
ODS 3: Salud y Bienestar.....	32
Descripción del ODS.....	32
Cómo impacta la propuesta en Magdalena.....	32
ODS 10: Reducción de las Desigualdades.....	33
Descripción del ODS.....	33
Cómo impacta la propuesta en Magdalena.....	33
Finalidad de la Propuesta: Reducción de Mortalidad Infantil y Mejora de la Salud en Magdalena	
.....	34
Resultados Esperados en Salud.....	34
Reducción de la Mortalidad Infantil.....	34
Mejora en la Cobertura de Vacunación.....	34
Incremento en el Acceso a Servicios de Salud de Calidad.....	35
Educación y Empoderamiento de las Familias.....	35
Costo-Efectividad de la Propuesta para el Sistema de Salud.....	35
Costo de las Intervenciones Preventivas y Resultados Esperados.....	35
Vacunación masiva.....	35
Educación y promoción de la salud.....	36
Unidades móviles de salud y mejora de la infraestructura.....	36

Ahorros a Largo Plazo .....	36
Reducción de hospitalizaciones .....	36
Disminución de la mortalidad infantil .....	37
Impacto en los Recursos Financieros del Sistema de Salud.....	37
Eficiencia en el uso de recursos .....	37
Reducción de la carga financiera a largo plazo .....	37
Conclusiones .....	38
Referencias Bibliográficas .....	40

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1</b> <i>Tasa de mortalidad infantil por enfermedades transmisibles de Magdalena 2023</i> .....	11
<b>Tabla 2</b> <i>Mortalidad Infantil Departamento Magdalena 2018</i> .....	12
<b>Tabla 3</b> <i>Mortalidad en menores de 5 años Departamento Magdalena 2018</i> .....	13
<b>Tabla 4</b> <i>Mortalidad de ira en menores de cinco años en magdalena en el año 2018</i> .....	16

## **Introducción**

La salud es uno de los pilares fundamentales para el desarrollo social y económico de cualquier región, y la lucha contra las enfermedades transmisibles es una de las prioridades en las políticas públicas de salud. En el departamento de Magdalena, a pesar de los esfuerzos realizados en las últimas décadas, persisten retos significativos en cuanto a la mortalidad por enfermedades transmisibles, particularmente en enfermedades respiratorias agudas y en la mortalidad infantil en menores de 0 a 3 años. Estos problemas de salud continúan siendo una de las principales causas de preocupación para los sistemas de salud pública, reflejándose en indicadores alarmantes que evidencian la necesidad urgente de acciones integrales.

La propuesta que se presenta a continuación no solo se basa en los lineamientos del Plan Territorial de Salud, sino que también busca involucrar a las comunidades en el proceso, reconociendo la importancia de un enfoque integral que considere las particularidades sociales, culturales y geográficas del departamento de Magdalena. Este enfoque pretende, en última instancia, contribuir a la creación de un sistema de salud más equitativo, accesible y eficiente, en el que todos los niños y adultos de la región tengan la oportunidad de vivir en un ambiente más saludable y libre de enfermedades prevenibles.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Desarrollar e implementar una estrategia integral de salud pública para la reducción de la mortalidad por enfermedades transmisibles, con un enfoque específico en la mortalidad por enfermedades respiratorias agudas y la mortalidad infantil en menores de 0 a 3 años en el departamento de Magdalena, en alineación con las directrices del Plan Territorial de Salud 2020-2023.

### **Objetivos Específicos**

Fortalecer la atención preventiva y el acceso a servicios de salud de calidad en las zonas rurales y vulnerables de Magdalena, con énfasis en la prevención de enfermedades respiratorias agudas y la promoción de prácticas saludables que reduzcan la mortalidad infantil.

Desarrollar un programa de educación y sensibilización comunitaria sobre la importancia de la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de enfermedades transmisibles, particularmente aquellas que afectan a los menores de 0 a 3 años, con el fin de mejorar la participación y empoderamiento de las familias en la salud de sus hijos.

## Contextualización del Problema de Salud: Enfermedades Transmisibles en Magdalena

### Enfermedad Respiratoria Aguda en Niños de 0 a 3 Años

El departamento de Magdalena, ubicado en la región Caribe de Colombia, enfrenta una serie de retos en términos de salud pública que afectan particularmente a las poblaciones más vulnerables. Entre estos retos, uno de los más críticos es la alta mortalidad por enfermedades transmisibles, especialmente aquellas que afectan a la niñez menor de 3 años, como las enfermedades respiratorias agudas (ERA) y las infecciones gastrointestinales. Esta problemática está enraizada en una serie de factores sociales, económicos, y geográficos que dificultan la mejora de los indicadores de salud en la región.

#### Tabla 1

*Tasa de mortalidad infantil por enfermedades transmisibles de Magdalena 2023.*

Entidad Territorial / Indicadores	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años
Colombia	27,83	12,24
Magdalena	38,84	15.86

*Nota.* Tabla 1 elaborada a partir de la información obtenida de Capítulo 5. Prioridades en Salud de la Tabla 50. SemafORIZACIÓN de efectos en salud. ASIS Colombia 2023 (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

**Tabla 2***Mortalidad Infantil Departamento Magdalena 2018.*

Municipios Y Subregión	Nº de defunciones	Tasa de mortalidad x 1000 NV
Santa Marta DTCH	119	12,45
Ciénaga	30	13,28
Pueblo viejo	4	9,01
Z. Bananera	15	10,55
Norte	8	13,79
Aracataca	8	23,39
Fundación	30	19,87
Algarrobo	2	7,35
Total, Subregión Norte	97	14,20
Pivijay	7	13,01
Sitio Nuevo	4	13,33
Rio	1	3,85
El Piñón	1	8,47
Cerro de San Antonio	1	15,87
Concordia	2	19,80
Total, Subregión RIO	16	9,52
Plato	20	17,21
Centro	5	10,31
Ariguaní	5	14,08
Chibolo	4	11,87
Total, Subregión Centro	34	12,51
El Banco	17	13,91
Guamal	6	13,54
Santa Ana	4	11,73
Sur	1	2,65
San Sebastián	5	49,02
Santa Bárbara de Pinto	2	10,47
San Zenón	3	14,56
Pijiño Del Carmen		
Total, Subregión Sur	38	13,18
Total, Departamento	304	12,84
Total, País	7329	11,29

*Nota.* Tabla 2 –Mortalidad Infantil Departamento Magdalena 2018. Obtenida de la Fuente.

DANE Estadísticas Vitales -2018 tomada de (Gobernación del Magdalena, 2020).

**Tabla 3***Mortalidad en menores de 5 años Departamento Magdalena 2018.*

Municipios Y Subregión		Mort < 5 años	Tasa de mortalidad x 1000 NV
Santa Marta DTCH		143	14,96
Ciénaga		37	16,38
Pueblo viejo		6	13,51
Z. Bananera		18	12,66
Norte	Aracataca	11	18,97
	El Reten	9	26,32
	Fundación	34	22,52
	Algarrobo	3	11,03
Total, Subregión Norte		118	17,28
Pivijay		8	14,87
Sitio Nuevo		5	16,67
Rio	El Piñón	3	11,54
	Cerro de San Antonio	1	8,47
	Concordia	1	15,87
	Zapayán	2	19,80
Total, Subregión		20	11,90
Plato		22	18,93
Ariguaní		5	10,31
Centro	Chibolo	5	14,08
	Nueva Granada	4	11,87
	Sabanas San Ángel	1	6,02
Total, Subregión Centro		37	13,62
El Banco		23	18,82
Guamal		6	13,54
Santa Ana		6	17,60
Sur	San Sebastián	1	2,65
	Santa Bárbara de Pinto	5	49,02
	San Zenón	2	10,47
	Pijiño Del Carmen	3	14,56
Total, Subregión Sur		46	15,96
Total, Departamento		364	15,38
Total, País		8933	13,76

*Nota.* Tabla 3 –Mortalidad en menores de 5 años Departamento Magdalena 2018. Obtenida de la

Fuente: DANE - Estadísticas Vitales - 2018 tomada de (Gobernación del Magdalena, 2020).

## **Mortalidad Infantil y Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA)**

Las enfermedades respiratorias agudas son una de las principales causas de mortalidad infantil en Magdalena, particularmente en niños menores de 3 años. Estas enfermedades incluyen condiciones como la neumonía, bronquitis, asma, y otras infecciones respiratorias, que pueden ser causadas o agravadas por factores como la desnutrición, el hacinamiento, el acceso limitado a servicios de salud y las condiciones de vida inadecuadas. En áreas rurales y de difícil acceso del departamento, las familias enfrentan dificultades para acceder a atención médica adecuada, lo que incrementa la mortalidad, especialmente en los primeros años de vida.

Según el Plan Territorial de Salud de Magdalena 2020-2023, a pesar de los avances en algunas áreas de la salud, las enfermedades respiratorias continúan siendo la principal causa de muerte en niños menores de 5 años. Esto se debe a una combinación de factores como la pobreza, la desnutrición infantil, la falta de vacunas, y las condiciones de infraestructura deficiente en muchas zonas del departamento. Además, el calor extremo y la humedad en muchas áreas rurales favorecen la proliferación de agentes patógenos, lo que contribuye a un mayor riesgo de infecciones respiratorias.

## **Descripción de la Población Objeto**

La población objeto de la propuesta de intervención en salud corresponde a aquellos grupos de la población de Magdalena más afectados por la mortalidad debido a enfermedades respiratorias agudas y otras enfermedades transmisibles, en especial la mortalidad infantil en menores de 0 a 3 años. A continuación, se detalla la población objetivo, considerando sus características demográficas, sociales, geográficas y de salud, para contextualizar de manera adecuada la intervención.

### **Niños Menores de 3 Años**

El grupo primario de intervención son los niños menores de 3 años, ya que este es un período crítico en el que se registra una alta mortalidad por enfermedades respiratorias agudas (ERA) y otras infecciones prevenibles. En particular, los niños de esta edad son más vulnerables a infecciones como la neumonía, la bronquitis, y la bronquiolitis, enfermedades que son responsables de una gran parte de la mortalidad infantil en el Magdalena.

Mortalidad infantil. Según las estadísticas del DANE y el Ministerio de Salud de Colombia, las enfermedades respiratorias agudas son responsables de alrededor del 27% de la mortalidad infantil en el departamento. Las condiciones como la desnutrición, la exposición a ambientes insalubres y la falta de atención médica oportuna aumentan la vulnerabilidad de los niños menores de 3 años a complicaciones graves.

Condiciones de vulnerabilidad. Muchos de los niños en esta franja etaria viven en situaciones de pobreza extrema, con acceso limitado a servicios de salud y en ambientes donde las condiciones de vida, como la falta de agua potable, hacinamiento, e insuficiencia de servicios sanitarios, agravan su estado de salud. En las zonas rurales y urbanas marginales de Magdalena,

es común que los niños sufran de desnutrición y estén expuestos a agentes patógenos como bacterias, virus y parásitos.

**Tabla 4**

*Mortalidad de ira en menores de cinco años en magdalena en el año 2018*

Municipios Y Subregión	Mortalidad x IRA < 5 años	Tasa de mortalidad x 100000 < 5 años
Santa Marta DTCH	13	27,65
Ciénaga	1	9,15
Puebloviejo	1	24,63
Norte    Z. Bananera	1	12,48
El Reten	1	36,26
Fundación	1	14,89
Total, Subregión Norte	18	45,75
Pivijay	1	31,37
Rio    Sitionuevo	1	27,50
El Piñón	1	57,47
Total, Subregión Rio	3	22,19
Plato	4	58,21
Centro    Ariguaní	2	58,51
Total, Subregión Centro	6	33,38
El Banco	4	59,16
Sur    Guamal	1	29,07
Santa Bárbara de Pinto	1	54,95
Total, Subregión Sur	6	28,63
Total, Departamento	33	23,77
Total, País	649	14,89

*Nota.* Tabla 2 elaborada a partir de la información obtenida del capítulo 2. Revoluciones para el Magdalena de la Tabla 18. Mortalidad Por IRA y EDA en Menores de 5 Años. Magdalena 2018

Fuente: DANE - Estadísticas Vitales - definitivo año 2018 tomada de (Gobernación del Magdalena, 2020)

## **Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta**

En el marco de la propuesta para reducir la mortalidad infantil por enfermedades respiratorias agudas y otras enfermedades transmisibles en el departamento de Magdalena, de acuerdo con el Plan de Desarrollo Departamental de Magdalena 2020-2023, se identifican diversos actores clave, el alcance de la intervención y las responsabilidades asignadas a cada uno de ellos. Estos actores, tanto a nivel institucional como comunitario, jugarán un papel fundamental en la implementación exitosa de la estrategia.

### **Actores Principales**

#### ***Gobernación del Magdalena***

La Gobernación del Magdalena es el actor principal en la coordinación y ejecución de políticas de salud pública en el departamento. De acuerdo con el Plan de Desarrollo Departamental, la Gobernación tiene la responsabilidad de liderar la formulación de políticas públicas y garantizar la gestión eficiente de los recursos para la mejora de los indicadores de salud, con énfasis en la reducción de la mortalidad infantil y la prevención de enfermedades transmisibles.

#### **Responsabilidad:**

Implementar y supervisar los programas de salud pública dirigidos a la población infantil.

Coordinar con las entidades del orden nacional y local la asignación de recursos financieros y humanos para los proyectos de salud.

Desarrollar estrategias de monitoreo y evaluación de los avances en la reducción de la mortalidad infantil y las enfermedades respiratorias.

Promover la integración de los planes territoriales de salud en el desarrollo regional.

### ***Secretaría de Salud Departamental***

La Secretaría de Salud del Magdalena es responsable de la ejecución operativa de las políticas de salud y de la gestión de la atención médica y preventiva a nivel departamental. La Secretaría también juega un papel clave en la capacitación del personal de salud y la implementación de programas de educación en salud para la población.

#### **Responsabilidad:**

Coordinar los servicios de salud en los hospitales y centros de salud públicos del departamento.

Supervisar el cumplimiento de las políticas nacionales de salud pública, como las campañas de vacunación y prevención de enfermedades respiratorias.

Desarrollar programas de sensibilización comunitaria y educación en salud para prevenir enfermedades respiratorias y la mortalidad infantil.

Implementar campañas de promoción de la salud dirigidas a madres y cuidadores de niños menores de 3 años.

### ***Centros de Salud y Hospitales Públicos***

Los centros de salud y hospitales públicos en el Magdalena son actores cruciales en la atención directa de los pacientes y en la implementación de programas de prevención primaria, diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y rehabilitación.

#### **Responsabilidad:**

Brindar atención médica de calidad a los niños menores de 3 años y a sus madres, con énfasis en la prevención de enfermedades respiratorias y otras infecciones transmisibles.

Fortalecer la atención neonatal y pediátrica, asegurando que los niños reciban vacunas, cuidados preventivos y tratamiento adecuado en caso de infección.

Implementar protocolos de manejo para casos de enfermedades respiratorias y otras afecciones comunes en la niñez.

Capacitar a los profesionales de la salud en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades prevalentes en la región.

### ***Ministerio de Salud y Protección Social (Minsalud)***

A nivel nacional, el Ministerio de Salud y Protección Social es el encargado de la formulación de políticas públicas relacionadas con la salud y de la regulación y supervisión del sistema de salud en Colombia, incluyendo a Magdalena.

#### **Responsabilidad:**

Proveer los recursos necesarios para la implementación de programas nacionales de salud en Magdalena, tales como vacunación, control de enfermedades respiratorias, y prevención de la mortalidad infantil.

Supervisar que los planes departamentales cumplan con los lineamientos establecidos a nivel nacional en cuanto a la cobertura de salud y la calidad de los servicios médicos.

Apoyar la capacitación continua del personal médico y de salud pública en el departamento, además de coordinar campañas nacionales de sensibilización.

### ***Comités y Organizaciones Comunitarias***

Las organizaciones comunitarias, como los comités de salud en las comunidades, juegan un papel esencial en la sensibilización, promoción de la salud y vigilancia comunitaria.

#### **Responsabilidad:**

Promover hábitos saludables en la población, como la higiene, el lavado de manos, y el cuidado preventivo de la salud infantil.

Facilitar la participación activa de las comunidades en programas de salud pública, como las campañas de vacunación, el monitoreo de enfermedades respiratorias y la promoción de la alimentación saludable.

Actuar como intermediarios entre la comunidad y las instituciones de salud para garantizar el acceso a los servicios.

### ***Instituciones Educativas***

Las escuelas y centros de educación primaria tienen una función importante en la sensibilización sobre la prevención de enfermedades respiratorias y otras enfermedades transmisibles, especialmente en los padres y cuidadores de los niños más pequeños.

Responsabilidad:

Incorporar contenidos educativos sobre salud pública y prevención de enfermedades en los planes de estudio, especialmente en niveles de educación infantil.

Actuar como centros de información para padres y madres sobre la importancia de la vacunación y las medidas preventivas contra enfermedades respiratorias.

### ***Sectores Privados y las ONG***

Las organizaciones no gubernamentales (ONG) y el sector privado (como laboratorios, empresas de salud y seguros médicos) también tienen un rol en la implementación de la propuesta. Las ONG pueden ofrecer apoyo logístico, capacitación y sensibilización, mientras que el sector privado puede apoyar a través de donaciones y proyectos conjuntos con el gobierno.

Responsabilidad:

Colaborar con el sector público en la implementación de campañas de prevención y control de enfermedades.

Asegurar que los recursos sean utilizados de manera eficiente para alcanzar las metas de salud pública planteadas.

### **Alcance de la Propuesta**

El alcance de la propuesta está orientado a todo el departamento de Magdalena, con especial énfasis en las zonas rurales y de difícil acceso, donde la mortalidad infantil y las enfermedades respiratorias agudas son más prevalentes. La intervención se enfocará en:

Prevención de enfermedades respiratorias agudas y otras enfermedades transmisibles.

Reducción de la mortalidad infantil, particularmente en niños menores de 3 años, a través de programas de vacunación y educación en salud.

Fortalecimiento de los servicios de salud en los hospitales y centros de salud públicos para mejorar la atención pediátrica y neonatal.

Sensibilización y empoderamiento comunitario para promover prácticas saludables en la población, especialmente entre las madres y cuidadores de niños menores de 3 años.

Monitoreo y evaluación continua de los avances en las metas de salud establecidas.

### **Responsabilidades en la Implementación**

La responsabilidad de la implementación de la propuesta será compartida entre los diferentes actores mencionados, con un enfoque claro en la coordinación interinstitucional y la participación activa de la comunidad. A continuación, se detalla la distribución de responsabilidades:

***Gobernación del Magdalena***

Liderar la estrategia de salud, coordinar con las autoridades nacionales y locales, y garantizar el financiamiento y la asignación de recursos.

***Secretaría de Salud Departamental***

Ejecutar los programas de salud pública, coordinar los servicios de atención médica y realizar las evaluaciones periódicas.

***Centros de Salud y Hospitales***

Proveer atención médica a los pacientes, implementar protocolos de tratamiento y coordinar con los servicios locales de salud.

***Ministerio de Salud***

Apoyar con recursos y directrices, coordinar las políticas nacionales de salud con los actores departamentales.

## **Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar**

Las estrategias y actividades planteadas en la propuesta tienen como objetivo principal reducir la mortalidad infantil por enfermedades respiratorias agudas y otras enfermedades transmisibles en el departamento de Magdalena, especialmente en niños menores de 3 años. Estas estrategias están alineadas con los objetivos y prioridades del Plan de Desarrollo Departamental de Magdalena 2020-2023, enfocado en mejorar las condiciones de salud, fortalecer los servicios médicos y sensibilizar a la comunidad. A continuación, se detallan las principales estrategias y las actividades correspondientes a cada una de ellas.

### **Estrategia 1 Prevención de Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) y Otras Enfermedades Transmisibles**

Objetivo: Reducir la prevalencia de las enfermedades respiratorias agudas (ERA) en menores de 3 años y prevenir otras enfermedades transmisibles en el departamento.

#### ***Fortalecimiento de la Campaña de Vacunación***

Actividades:

Realizar campañas intensivas de vacunación en todos los municipios de Magdalena, con énfasis en los niños menores de 3 años, para prevenir enfermedades como el sarampión, difteria, tos ferina y otras infecciones respiratorias prevenibles.

Ampliar la cobertura de la vacunación contra neumonía y otras enfermedades respiratorias, especialmente en zonas rurales y en áreas con baja cobertura.

Monitorear la cobertura de vacunación a nivel municipal y departamental, ajustando las campañas según los resultados obtenidos.

### ***Promoción de Higiene y Prevención***

Actividades:

Implementar talleres educativos sobre la importancia del lavado de manos y la higiene respiratoria en las comunidades, especialmente en las zonas rurales y de difícil acceso.

Realizar campañas de sensibilización sobre el uso de máscaras y protección respiratoria para prevenir el contagio de enfermedades respiratorias.

Fomentar el lavado adecuado de manos en las escuelas y centros de salud, especialmente en las áreas con mayor prevalencia de enfermedades respiratorias.

Promover la desinfección de superficies en hogares y lugares públicos para reducir la propagación de infecciones respiratorias.

### ***Mejoramiento del Acceso a Servicios de Salud y Diagnóstico Temprano***

Actividades:

Establecer puntos de atención rápida en zonas rurales para la atención oportuna de enfermedades respiratorias y otras infecciones comunes en la infancia.

Capacitar a los trabajadores de salud en la detección temprana de enfermedades respiratorias y el uso adecuado de antibióticos para tratar infecciones graves.

Proveer medicamentos y equipos médicos básicos a los centros de salud rurales para el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas.

Desarrollar un sistema de referencia y Contrarreferencia que garantice que los pacientes en áreas remotas puedan ser trasladados a centros hospitalarios en caso de complicaciones graves.

### ***Intervenciones en el Control del Medio Ambiente***

Actividades:

Realizar un diagnóstico de la calidad del aire en áreas urbanas y rurales, especialmente en las zonas más expuestas a contaminación por actividades como la quema de caña de azúcar y la deforestación.

Implementar acciones para reducir la contaminación del aire, como la promoción de tecnologías limpias para la cocción de alimentos en comunidades rurales.

Mejorar las condiciones de ventilación y saneamiento en las viviendas de las familias con niños pequeños, especialmente en áreas rurales y en viviendas precarias.

### **Estrategia 2 Capacitación y Empoderamiento de las Madres y Cuidadores de Niños**

#### **Menores de 3 Años**

Objetivo: Empoderar a las madres y cuidadores de los niños menores de 3 años con los conocimientos y habilidades necesarias para prevenir enfermedades respiratorias y otras afecciones infantiles.

#### ***Talleres y Programas Educativos para Madres***

Actividades:

Organizar talleres educativos sobre la alimentación saludable y el cuidado preventivo de la salud infantil, con énfasis en la prevención de enfermedades respiratorias y la importancia de la lactancia materna.

Brindar capacitación a las madres sobre la importancia de la vacunación y los calendarios de vacunación para reducir el riesgo de enfermedades prevenibles.

Crear material educativo visual y auditivo (carteles, folletos, spots radiales) para sensibilizar a las madres sobre los signos y síntomas tempranos de enfermedades respiratorias agudas y la necesidad de buscar atención médica oportuna.

### ***Promoción de Prácticas de Cuidado Infantil***

Actividades:

Desarrollar una campaña para enseñar a las madres sobre la importancia de mantener a los niños pequeños alejados de ambientes contaminados (como el humo de tabaco y la quema de materiales).

Realizar charlas en centros de salud, escuelas y comunidades sobre prácticas de higiene respiratoria, como el uso de pañuelos desechables y la importancia de la higiene de manos en la prevención de enfermedades.

Promover el control de la nutrición infantil, asegurando que las madres aprendan sobre alimentación adecuada para prevenir la desnutrición y aumentar la resistencia a infecciones respiratorias.

### ***Red de Apoyo Comunitaria***

Actividades:

Crear una red de grupos de apoyo comunitario en las zonas rurales, con la participación de líderes comunitarios y trabajadores de salud que puedan actuar como facilitadores de educación en salud y proveer orientación a las madres sobre los cuidados infantiles.

Desarrollar redes de salud familiar que incluyan visitas domiciliarias regulares para monitorear el estado de salud de los niños menores de 3 años y promover el cumplimiento del calendario de vacunación.

### **Estrategia 3 Mejora de la Infraestructura y Servicios de Salud en Zonas Rurales**

Objetivo: Mejorar la accesibilidad y calidad de los servicios de salud en las zonas rurales de Magdalena, reduciendo la mortalidad infantil y mejorando la atención de enfermedades respiratorias.

#### ***Fortalecimiento de los Centros de Salud y Hospitales Locales***

Actividades:

Dotación de insumos médicos (medicamentos, equipos de diagnóstico, material para nebulizaciones) en los centros de salud de zonas rurales, para mejorar la capacidad de respuesta ante enfermedades respiratorias y otras patologías infantiles.

Capacitación de personal médico en el manejo de enfermedades respiratorias, neumonía y bronquiolitis, y en la aplicación de protocolos de atención pediátrica.

Mejorar la infraestructura hospitalaria en los municipios más afectados, especialmente en las áreas donde los hospitales no cuentan con equipos adecuados para atender emergencias pediátricas.

#### ***Ampliación de Cobertura de Atención Móvil***

Actividades:

Implementar unidades móviles de salud para llegar a las comunidades más alejadas, proporcionando atención médica básica y promoviendo la vacunación en las zonas de difícil acceso.

Establecer brigadas de salud itinerantes que visiten las comunidades rurales periódicamente para realizar consultas, vacunaciones y campañas educativas.

### ***Fortalecimiento de la Telemedicina***

Actividades:

Promover el uso de la telemedicina para consultas virtuales, especialmente en zonas rurales donde el acceso físico a los centros de salud es limitado.

Capacitar al personal de salud en el uso de tecnologías digitales para proporcionar orientación médica a distancia a las madres y cuidadores.

## **Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública**

### **Línea de promoción de la salud**

Al trabajar sobre las enfermedades transmisibles se realiza un enfoque en promoción de la salud y prevención de la enfermedad, para esto se tuvo en cuenta la intersectorialidad, ya que esta permite que se involucre el sector gubernamental, la comunidad y las diferentes entidades e instituciones públicas, privadas o mixta, en el abordaje de este problema de salud pública.

En las estrategias realizadas podemos encontrar esta línea en:

#### ***Generación de entornos saludables***

Estos se dan mediante campañas de vacunación permite a la población acceda a un servicio de salud enfocado en la prevención para que así disminuya la propagación de la enfermedad, aquí el sector salud y la población deben trabajar de manera conjunta, el sector salud informando los puntos de vacunación habilitados, las fechas y horarios de atención y la comunidad asistiendo de manera individual e informar a las personas de su comunidad de estas campañas.

Mejorando el acceso a los servicios de salud con la adquisición de insumos, implementando herramientas como la telemedicina, mejorando la infraestructura, etc.

#### ***Educación y acceso a la información***

En las estrategias y actividades planteadas se establece un factor importante y es la educación y el acceso a la información, aquí se menciona que se busca educar a la población acerca de la importancia del lavado de manos como medida de prevención de enfermedades y la desinfección de superficies.

La capacitación a madres y cuidadores de las enfermedades transmisibles y su impacto en los menores de 3 años, además de la importancia de una buena alimentación y la prevención de la desnutrición.

### ***Participación Ciudadana***

Como se menciona la intersectorialidad es clave al momento de emplear la línea de promoción y dentro de nuestras estrategias podemos encontrar, el fomento a la creación de grupos de apoyo comunitario y familiar, en el cual intervienen los líderes comunitarios, los diversos sectores de la población y los entornos cercanos de los niños y niñas para promover su cuidado.

### **Línea gestión del riesgo en salud**

Las enfermedades transmisibles son un problema de salud pública, prevenible por lo que desde el sector salud se puede implementar acciones para prevenir o tratar de manera oportuna estas enfermedades, además desde el sector gubernamental por medio de las políticas públicas, ambos sectores trabajan de manera conjunta para que la población mejore sus condiciones de vida.

En las estrategias se encuentra esta línea en:

### ***Análisis de riesgo de la población con enfoque diferencial***

Se busca reducir la brecha de acceso a la salud implementando la telemedicina, unidades móviles de atención en especial para las zonas rurales o de difícil acceso.

Identificando la calidad del aire y cómo este afecta la salud de las infancias.

**Línea de gestión de la salud pública**

Su objetivo es ejecutar acciones establecidas en los órdenes nacional, departamental y municipal, porque afectan de manera general a toda la población del país.

***Intervenciones colectivas***

En las estrategias se encuentra la participación de los sectores para mejorar el acceso a los servicios de salud, además de la creación de grupos de apoyo comunitario y el mejoramiento de las condiciones ambientales en especial del aire.

## **Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que Impacta la Propuesta en Magdalena**

### **ODS 3: Salud y Bienestar**

#### ***Descripción del ODS***

El ODS 3 busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, abordando principalmente la reducción de la mortalidad infantil, el acceso a servicios de salud de calidad y la prevención de enfermedades.

#### ***Cómo impacta la propuesta en Magdalena***

La propuesta dirigida a reducir la mortalidad infantil por enfermedades respiratorias agudas y otras enfermedades transmisibles impacta directamente este objetivo. A través de estrategias de prevención, como campañas de vacunación, educación en salud y mejoramiento de la infraestructura sanitaria, se promueve un acceso más equitativo y oportuno a los servicios de salud, especialmente en las zonas rurales del Magdalena. Además, se busca la reducción de la mortalidad infantil mediante el fortalecimiento de la atención neonatal y la capacitación del personal médico en la atención integral de la salud infantil. Estas acciones contribuyen a la disminución de enfermedades prevenibles y aseguran que los niños tengan una oportunidad de crecimiento y desarrollo saludable.

## **ODS 10: Reducción de las Desigualdades**

### ***Descripción del ODS***

El ODS 10 promueve la reducción de las desigualdades dentro de los países y entre ellos, garantizando que todas las personas, especialmente las más vulnerables, tengan acceso a servicios básicos, salud, educación y oportunidades de desarrollo.

### ***Cómo impacta la propuesta en Magdalena***

El enfoque territorial y de equidad de la propuesta aborda directamente las desigualdades en salud en Magdalena, un departamento con grandes disparidades, especialmente entre zonas urbanas y rurales. La propuesta busca priorizar la atención en las zonas más vulnerables y rurales, donde las tasas de mortalidad infantil y las condiciones de salud son más críticas. A través de intervenciones focalizadas (como brigadas de salud móviles, mejora de infraestructuras en zonas de difícil acceso y sensibilización en salud comunitaria), se contribuye a que todas las poblaciones (incluyendo comunidades indígenas y afrocolombianas) tengan igual acceso a servicios de salud de calidad, reduciendo así las brechas en salud y mejorando la equidad en la atención sanitaria.

## **Finalidad de la Propuesta: Reducción de Mortalidad Infantil y Mejora de la Salud en Magdalena**

La finalidad principal de la propuesta es reducir significativamente la mortalidad infantil en el departamento de Magdalena, especialmente por enfermedades respiratorias agudas y otras enfermedades transmisibles, en niños menores de 3 años. Este objetivo está alineado con los lineamientos del Plan de Desarrollo Departamental de Magdalena 2020-2023 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), con un enfoque en mejorar las condiciones de salud materno-infantil, aumentar el acceso equitativo a servicios de salud, y fomentar la prevención y promoción de la salud.

### **Resultados Esperados en Salud**

#### ***Reducción de la Mortalidad Infantil***

La implementación de estrategias preventivas como la vacunación, la educación en salud y el mejoramiento de la infraestructura de salud en áreas rurales permitirá reducir las tasas de mortalidad infantil asociadas a enfermedades respiratorias agudas y otras infecciones prevenibles.

Se espera una disminución en la prevalencia de enfermedades respiratorias en menores de 3 años, especialmente en áreas con condiciones sanitarias deficientes.

#### ***Mejora en la Cobertura de Vacunación***

La campaña de vacunación y el seguimiento estrecho a las coberturas en los municipios más afectados contribuirá a alcanzar una cobertura universal de vacunación en niños menores de 3 años, reduciendo el riesgo de enfermedades graves como la neumonía y la tos ferina, que son responsables de una parte significativa de la mortalidad infantil.

### ***Incremento en el Acceso a Servicios de Salud de Calidad***

Con el fortalecimiento de los centros de salud y la implementación de unidades móviles de salud en zonas rurales, se incrementará la accesibilidad a servicios médicos, permitiendo un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno de enfermedades respiratorias y otras patologías infantiles.

### ***Educación y Empoderamiento de las Familias***

La propuesta fomenta el empoderamiento de las madres y cuidadores a través de talleres y campañas educativas, lo que se traduce en mejores prácticas de prevención en el hogar y una mayor adherencia a las recomendaciones médicas.

### ***Costo-Efectividad de la Propuesta para el Sistema de Salud***

El concepto de costo-efectividad en salud se refiere a la relación entre los costos de las intervenciones y los beneficios obtenidos, evaluando si los recursos invertidos en la propuesta generarán una mejora significativa en los resultados de salud. En este contexto, la propuesta para Magdalena está diseñada para ser costo-efectiva, ya que se centra en intervenciones preventivas y de atención primaria en salud, que son conocidas por ofrecer una alta relación costo-beneficio.

### **Costo de las Intervenciones Preventivas y Resultados Esperados**

#### ***Vacunación masiva***

Costo bajo de las vacunas: Las vacunas, aunque requieren inversión inicial, son una de las intervenciones más costo-efectivas en salud pública. Su implementación no solo previene enfermedades, sino que reduce a largo plazo los costos asociados a hospitalizaciones y tratamientos para enfermedades graves como la neumonía y la tos ferina.

Eficiencia en la prevención: La prevención de enfermedades respiratorias a través de la vacunación resulta en ahorros significativos al evitar la necesidad de tratamientos costosos en hospitales, reduciendo la presión sobre los sistemas de salud.

### ***Educación y promoción de la salud***

Bajo costo de las campañas educativas: Las campañas de sensibilización sobre el lavado de manos, la ventilación adecuada, la lactancia materna y otros comportamientos preventivos tienen un costo relativamente bajo y un impacto significativo en la salud infantil.

Reducción de la carga de enfermedades: Si se logran modificar los comportamientos de riesgo en la población, como el tabaquismo en el hogar o la exposición al aire contaminado, se reduce la carga de enfermedades respiratorias, lo que disminuye los costos a largo plazo en hospitalizaciones y atención médica.

### ***Unidades móviles de salud y mejora de la infraestructura***

Costo de intervención directa: Las unidades móviles de salud son una forma eficiente de proporcionar atención a comunidades rurales y alejadas, con una inversión inicial moderada que mejora el acceso a servicios de salud sin la necesidad de grandes infraestructuras. Estas unidades pueden evitar el costo de traslados a hospitales lejanos y promover la detección temprana de enfermedades respiratorias.

### **Ahorros a Largo Plazo**

#### ***Reducción de hospitalizaciones***

Las intervenciones preventivas, como la vacunación y la educación en salud, reducirán las tasas de enfermedades graves y, por lo tanto, las hospitalizaciones infantiles por enfermedades respiratorias. Esto genera un ahorro significativo para el sistema de salud en términos de costos hospitalarios y de tratamiento médico intensivo.

### ***Disminución de la mortalidad infantil***

La reducción de la mortalidad infantil no solo es un objetivo moral y ético, sino que también tiene un impacto económico. Un niño que sobrevive a una enfermedad respiratoria grave y crece sano contribuye al bienestar económico del país, ya que tendrá mayores posibilidades de acceso a educación y empleo, lo que, a largo plazo, beneficia la economía local y nacional.

### **Impacto en los Recursos Financieros del Sistema de Salud**

#### ***Eficiencia en el uso de recursos***

Al priorizar la prevención, como la vacunación y la educación comunitaria, se logra optimizar el uso de los recursos del sistema de salud. Los gastos en medidas preventivas, aunque requieren una inversión inicial, resultan en ahorros significativos debido a la reducción de costos por tratamiento de enfermedades graves.

#### ***Reducción de la carga financiera a largo plazo***

Las intervenciones preventivas contribuyen a una disminución de la carga para el sistema de salud pública en términos de tratamientos hospitalarios costosos. El sistema se enfoca en la prevención primaria, lo que, a largo plazo, disminuye la demanda de servicios en hospitales y reduce los costos asociados a la atención de enfermedades graves, lo que permite una mejor distribución de los recursos financieros.

## Conclusiones

El impacto de las enfermedades respiratorias agudas en los niños de 0 a 3 años en Magdalena es profundo, ya que estas infecciones siguen siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, este grupo demográfico es particularmente susceptible debido a sus sistemas inmunológicos en desarrollo y a los factores ambientales prevalentes en Magdalena, como el hacinamiento, que se correlaciona con tasas más altas de enfermedades respiratorias, específicamente, las IRA son un conjunto de enfermedades transmisibles que afectan el sistema respiratorio, que van desde el resfriado común hasta afecciones más graves como la neumonía y la bronquitis.

Las estrategias y actividades planteadas se implementan para reducir la mortalidad, en los niños de 0 a 3 años del Magdalena, enfocándose en enfermedades respiratorias agudas y otras enfermedades prevenibles. A través de intervenciones preventivas como la vacunación, la promoción de la salud y el mejoramiento del acceso a los servicios médicos, con el propósito de mejorar la salud infantil.

Es alarmante que, a pesar de las iniciativas de salud pública destinadas a controlar las IRA, la región sigue experimentando una alta prevalencia de muertes relacionadas con las vías respiratorias entre los niños menores de cinco años. De hecho, se estima que las IRA son responsables de aproximadamente cuatro millones de muertes al año en todo el mundo, con una asombrosa tasa de incidencia de 60 muertes por cada 100.000 habitantes, lo que subraya la necesidad urgente de mejorar la vigilancia de la salud pública y las estrategias de intervención.

La exposición temprana a infecciones respiratorias no solo conlleva riesgos inmediatos para la salud, sino que también tiene implicaciones a largo plazo, ya que reduce el crecimiento y la función pulmonar en los niños afectados.

En consecuencia, las estrategias de salud pública deben incluir protocolos integrales de manejo de las IRA, haciendo hincapié en el tratamiento inicial oportuno en el hogar y pautas claras sobre cuándo buscar una consulta médica adicional para mitigar el impacto de estas enfermedades en los niños pequeños del Magdalena.

Al abordar estos desafíos, las autoridades sanitarias pueden proteger mejor a esta población vulnerable y mejorar los resultados generales de salud en la región.

En términos de costo-efectividad, las intervenciones propuestas son altamente beneficiosas para el sistema de salud. Aunque requieren una inversión inicial, los ahorros a largo plazo derivados de la prevención de enfermedades graves y la reducción de la mortalidad infantil compensan ampliamente los costos, al disminuir la carga financiera en el tratamiento hospitalario y permitir un uso más eficiente de los recursos del sistema de salud.

Las estrategias aquí planteadas son implementadas con el propósito de realizar acciones intersectoriales, donde participan las comunidades encabezadas por madres, padres y cuidadores de los niños entre 0 a 3 años, además de los sectores de salud, educación y ambiente, ya que la participación de los mismos permite conocer los entornos y condiciones de los habitantes del Magdalena e identificar las acciones a realizar para mejorar las condiciones de vida que se dan debido a los determinantes en salud.

### Referencias Bibliográficas

Gobernación del Magdalena. (2020). *Plan de Desarrollo Departamental Magdalena Renace 2020- 2023*. Gobernación del Magdalena.

[https://magdalena.micolombiadigital.gov.co/sites/magdalena/content/files/000782/39075\\_plan-de-desarrollo-departamental-magdalena-renace-2020--2023-1.pdf](https://magdalena.micolombiadigital.gov.co/sites/magdalena/content/files/000782/39075_plan-de-desarrollo-departamental-magdalena-renace-2020--2023-1.pdf)

Gobernación del Magdalena. (2020). plan territorial de salud del Magdalena

hacemos el cambio por la salud del Magdalena 2020-2023. Gobernación

del Magdalena. <https://www.gobernaciondelmagdalena.gov.co/plan-de-desarrollo-departamental-1/>

Instituto Nacional de Salud- INS. (s.f.). *Enfermedades transmisibles*. Instituto Nacional de

Salud- INS. <https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/Transmisibles.aspx>

Instituto Nacional De Salud. (9 de junio de 2023). *Informe de evento Vigilancia integrada de*

*muerte en menor de cinco años por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda o Desnutrición*. Instituto Nacional de Salud- INS.

<https://www.ins.gov.co/buscador->

[eventos/informesdeevento/mortalidad%20en%20menores%20de%205%20a%C3%91os%20informe%202022.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/informesdeevento/mortalidad%20en%20menores%20de%205%20a%C3%91os%20informe%202022.pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social. (abril de 2013). *Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021*. Ministerio de Salud y Protección Social.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/PDSP.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (abril de 2024). *Análisis de Situación de Salud - ASIS*

*Colombia 2023*. Ministerio de Salud y Protección Social.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>