

**Infecciones respiratorias agudas IRA en menores de 5 años en el Departamento de
Antioquia**

Goez Manco, Andres Felipe

Sánchez Londono, Angie Paola

Alvarez Amaya, Deisy

Viana Valdes, Sandra Milena

Maya Sánchez, Viviana

Tutor

Magda Gioanna Cruz Suarez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Administración en Salud

2024

Resumen

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son un problema de salud pública significativo, especialmente en niños menores de 5 años. En el departamento de Antioquia, estas infecciones son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario.

Las IRA en menores de 5 años son causadas principalmente por virus, aunque también pueden ser provocadas por bacterias. Los síntomas comunes incluyen fiebre, tos, congestión nasal y, en casos más graves, dificultad para respirar y neumonía.

La población más afectada son los menores de 5 años y los principales síntomas son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, asimismo también se pueden presentar síntomas como tos, dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar.

Palabras clave: Infección, Salud, respiratoria, morbilidad, mortalidad.

Abstract

Acute respiratory infections (ARI) are a significant public health issue, especially in children under 5 years of age. In the department of Antioquia, these infections are among the leading causes of morbidity and mortality in this age group.

ARI in children under 5 are mainly caused by viruses, although they can also be triggered by bacteria. Common symptoms include fever, cough, nasal congestion, and in more severe cases, difficulty breathing and pneumonia.

The most affected population is children under 5 years old, and the main symptoms are fever, general discomfort, nasal congestion, and nasal discharge. Additionally, symptoms such as cough, sore throat, expectoration, and difficulty breathing may also occur.

Keywords: Infection, Health, Respiratory, Morbidity, Mortality

Tabla de Contenido

| | |
|--|----|
| Introducción | 8 |
| Situación Actual de las IRA en Antioquia | 9 |
| Prevalencia..... | 9 |
| Distribución por Sexo..... | 9 |
| Tasa de Mortalidad | 10 |
| Descripción de la población objeto | 10 |
| Actores, alcance y responsabilidad..... | 11 |
| Actores clave..... | 11 |
| Alcance | 12 |
| Responsabilidades | 13 |
| Estrategias ante el IRA en Antioquia | 15 |
| Estrategias y Actividades para la Prevención y Manejo de Enfermedades Transmisibles..... | 15 |
| Prevención Primaria..... | 15 |
| Diagnóstico Temprano y Manejo Oportuno | 15 |
| Intervenciones Educativas y Comunitarias | 16 |
| Manejo de Casos con IRA | 16 |
| Razones Clave para Prevenir y Manejar las IRA en Niños Menores de 5 Años | 17 |
| Articulación con las Brigadas de Salud del Hospital..... | 18 |

| | |
|--|----|
| Estrategias de Implementación | 18 |
| Programación y Comunicación de las Jornadas..... | 18 |
| Servicios Integrados en las Jornadas..... | 19 |
| Logística de Vacunación y Atención | 19 |
| Promoción de Prácticas de Higiene en Niños con IRA | 19 |
| Actividades Interactivas | 20 |
| Monitoreo y Evaluación..... | 20 |
| Actividades Complementarias a la Distribución..... | 21 |
| Cierre y Sostenibilidad..... | 21 |
| Estrategias Complementarias para el Cuidado y la prevención..... | 22 |
| Promoción de Hábitos Saludables..... | 22 |
| Monitoreo y Evaluación Continua | 22 |
| Promoción de la Vacunación | 23 |
| Promoción de la Higiene..... | 23 |
| Reducción de Riesgos Ambientales..... | 23 |
| Atención Temprana y Detección de Signos de Alarma..... | 23 |
| Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031: Niños Menores de 5 Años con Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA) | 25 |
| Objetivo | 25 |
| Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades | 25 |

| | |
|---|----|
| Vigilancia Epidemiológica | 25 |
| Atención Integral | 26 |
| Articulación Intersectorial | 26 |
| Enfoques estratégicos | 28 |
| Enfoque diferencial..... | 28 |
| Enfoque territorial..... | 28 |
| Enfoque intersectorial | 28 |
| Objetivos de desarrollo sostenible..... | 29 |
| Conclusiones | 31 |
| Recomendaciones | 32 |
| Referencias Bibliográficas..... | 34 |

Lista de Tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 <i>Distribución por Edad niños en Antioquia con IRA.</i> | 10 |
|---|----|

Introducción

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un problema prioritario de salud pública, especialmente en países en desarrollo, donde afectan de manera desproporcionada a la población más vulnerable: los niños menores de 5 años. En el departamento de Antioquia, esta situación reviste especial importancia, ya que las IRA se posicionan como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario.

El impacto de las IRA no solo radica en la alta incidencia de casos, sino también en las complicaciones que pueden derivarse, como la neumonía, una de las principales responsables de hospitalizaciones y muertes infantiles. Aunque la mayoría de estas infecciones son de origen viral, los casos de etiología bacteriana también representan un desafío significativo para el sistema de salud.

Esta problemática se ve acentuada por factores como las condiciones socioeconómicas, el acceso limitado a servicios de salud en zonas rurales, y la falta de información sobre la prevención y manejo temprano de los síntomas. En este contexto, es fundamental analizar las causas, los síntomas y las estrategias necesarias para mitigar el impacto de las IRA en los menores de 5 años en Antioquia, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y reducir las tasas de morbimortalidad asociadas.

Situación Actual de las IRA en Antioquia

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son un problema de salud pública significativo, especialmente en niños menores de 5 años.

En el departamento de Antioquia, estas infecciones son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo etario. Las cuales son causadas principalmente por virus, aunque también pueden ser provocadas por bacterias. Los síntomas comunes incluyen fiebre, tos, congestión nasal y en casos más graves, dificultad para respirar y neumonía.

La población más afectada son los menores de 5 años y los principales síntomas son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, asimismo también se pueden presentar síntomas como tos, dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar.

Los signos de alarma en infantes están guiados por manifestaciones como el aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida (Hundimiento de las costillas al respirar), ruidos extraños al respirar o “Silbido en el pecho”, no come y presenta vomito, presenta fiebre que no cede con la administración de medicamentos, irritabilidad, decaimiento y somnolencia, ataques o convulsiones.

Prevalencia

La prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en Antioquia es de aproximadamente 30.47%. Esto significa que, casi uno de cada tres niños en este grupo de edad ha sido afectado por una Infección respiratoria aguda.

Distribución por Sexo

La prevalencia es ligeramente mayor en niños (31.8%) en comparación con niñas (29.2%).

Tabla 1*Distribución por Edad niños en Antioquia con IRA*

| Edad | Porcentaje de niños por edad |
|----------------|------------------------------|
| Menor de 1 año | 29.5 |
| 2 años | 29.2 |
| 3 años | 35.3 |
| 4 años | 30.7 |
| 5 años | 28.0 |

Nota. Esta tabla muestra la distribución por edad de los niños que sufren de IRA en el Departamento de Antioquia.

Tasa de Mortalidad

Aunque no se especifican cifras exactas para Antioquia en 2024, se sabe que las infecciones respiratorias agudas siguen siendo una causa significativa de mortalidad en menores de 5 años a nivel nacional.

Descripción de la población objeto

Esta propuesta esta enfoca en la población del departamento de Antioquia municipio de Medellin, con especial atención en la mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en niños menores de 5 años. Se ha identificado que los niños pertenecientes a los niveles socioeconómicos 1 y 2 son los más afectados por esta problemática. Estos sectores presentan un mayor riesgo debido a una serie de factores determinantes, como el acceso limitado a servicios de salud adecuados, la presencia de condiciones de vida precarias, la falta de infraestructura básica y, en muchos casos, la insuficiente educación sobre la prevención de enfermedades.

Es relevante señalar que la mayoría de las muertes provocadas por IRA son prevenibles mediante intervenciones oportunas, lo que pone de manifiesto la necesidad urgente de tomar acción. En ellos, la prevención mediante vacunación, el acceso oportuno a atención médica y la educación en prácticas de higiene son fundamentales para reducir la incidencia y severidad de estas enfermedades.

Actores, alcance y responsabilidad

Para evaluar el IRA (Infección Respiratoria Aguda) en niños menores de 5 años en Antioquia, es importante definir claramente los actores, el alcance y las responsabilidades dentro del proceso.

Actores clave

Los actores involucrados en la evaluación de IRA en niños menores de 5 años en Antioquia incluyen tanto a instituciones públicas como privadas, así como profesionales de salud y la comunidad en general.

Ministerio de Salud y Protección Social (MINSALUD): Este organismo es responsable de establecer las normativas nacionales y políticas sanitarias relacionadas con el manejo de enfermedades respiratorias, asegurando el cumplimiento de protocolos a nivel regional.

Secretaría de Salud de Antioquia: Tiene el rol de coordinar las políticas y estrategias de salud en el departamento, proporcionando guías de manejo y seguimiento, además de ser responsable de la vigilancia epidemiológica regional.

Centros de Salud y Hospitales (públicos y privados): Los médicos generales, pediatras y personal de enfermería que están en contacto directo con los niños son los encargados de diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de las infecciones respiratorias. Los centros de salud

deben asegurar el cumplimiento de protocolos y derivar casos graves a hospitales de mayor complejidad.

Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS): Los promotores de salud y personal de APS tienen un rol clave en la promoción de la salud, la prevención de la IRA, la educación comunitaria y el seguimiento de casos leves en áreas rurales o de difícil acceso.

IPS (Instituciones Prestadoras de Salud): Son responsables de la atención integral, incluyendo diagnóstico, tratamiento y seguimiento. Deben contar con sistemas de información para hacer monitoreo de los casos y para detectar brotes de IRA.

Comunidades y Familias: Los padres y cuidadores de los niños son actores clave en la identificación temprana de síntomas, el cumplimiento de los tratamientos y la implementación de medidas preventivas en el hogar.

Organizaciones No Gubernamentales (ONG) y Redes Comunitarias: En áreas rurales y apartadas, las ONG pueden contribuir al acceso a la salud y a la educación de las comunidades sobre la prevención de IRA.

Alcance

El alcance de la evaluación de IRA en niños menores de 5 años abarca varias acciones dentro de la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Prevención: Actividades de sensibilización sobre las prácticas de higiene, el lavado de manos, el uso adecuado de vacunas (como la vacuna contra la neumonía y la influenza) y el fortalecimiento del sistema inmunológico a través de la lactancia materna y una nutrición adecuada.

Vigilancia Epidemiológica: Monitoreo constante de los casos de IRA en el departamento, con especial atención a las zonas rurales y periféricas. Esta actividad incluye la identificación de brotes y la recopilación de datos en tiempo real.

Diagnóstico y Tratamiento: Evaluación clínica de los niños menores de 5 años con síntomas de IRA, estableciendo el diagnóstico correcto (por ejemplo, si es una bronquiolitis, neumonía o infección viral). Esto incluye la administración de tratamientos adecuados y la orientación a los padres o cuidadores.

Control y Seguimiento: Evaluar la evolución del paciente a través de visitas de seguimiento, asegurando que los niños reciban los tratamientos adecuados y no desarrollen complicaciones.

Fortalecimiento de la Red de Servicios de Salud: Mejorar el acceso a la atención de salud, especialmente en zonas rurales o apartadas, y garantizar que todos los niños tengan acceso a servicios médicos, sin importar su ubicación geográfica.

Responsabilidades

Cada actor tiene responsabilidades específicas que son esenciales para garantizar la evaluación y el manejo efectivo de la IRA en niños menores de 5 años.

Ministerio de Salud: Garantizar políticas nacionales claras y protocolos uniformes para el manejo de IRA en niños menores de 5 años, así como proporcionar recursos y financiamiento para la ejecución de programas de salud.

Secretaría de Salud de Antioquia: Implementar las políticas nacionales a nivel regional, coordinar las campañas de sensibilización y educación, además de asegurar el cumplimiento de las normativas a nivel local y regional.

Centros de Salud y Hospitales: Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de los casos. Los hospitales de mayor complejidad deben estar preparados para recibir casos graves, y los centros de salud de atención primaria deben hacer un manejo adecuado de los casos leves.

Profesionales de Salud (Médicos y Enfermeros): Evaluar a los niños en la consulta, aplicar los protocolos de diagnóstico y tratamiento, educar a las familias sobre la prevención y asegurar el cumplimiento de las intervenciones médicas.

Promotores de Salud y APS: Realizar actividades comunitarias para la promoción de la salud y la prevención de IRA. Esto incluye visitas domiciliarias para monitorear el estado de salud de los niños y prevenir complicaciones.

Comunidades y Familias: Cumplir con las recomendaciones médicas, como la administración de medicamentos, el seguimiento de los síntomas y la prevención mediante medidas de higiene, vacunación y evitar la exposición al humo del tabaco.

ONG y Redes Comunitarias: Desarrollar programas educativos y de prevención en comunidades apartadas, especialmente en aquellas zonas rurales donde el acceso a los servicios de salud puede ser limitado.

Estrategias ante el IRA en Antioquia

Estrategias y Actividades para la Prevención y Manejo de Enfermedades Transmisibles

Objetivo. Reducir la incidencia y la gravedad de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de 5 años mediante estrategias de prevención, diagnóstico temprano, manejo oportuno y educación comunitaria.

Prevención Primaria

Vacunación. Garantizar la cobertura completa del esquema de vacunación infantil, con especial énfasis en vacunas que previenen enfermedades respiratorias como neumococo, influenza, sarampión y pertussis. Realizar jornadas de vacunación específicas en comunidades vulnerables y zonas rurales.

Higiene y Saneamiento. Promover hábitos de higiene, como el lavado frecuente de manos con agua y jabón. Fomentar la limpieza de superficies y juguetes en entornos donde habiten o jueguen niños con mayor riesgo.

Control Ambiental. Reducir la exposición a humo de tabaco, contaminantes del aire y cambios bruscos de temperatura en los hogares. Mejorar la ventilación en espacios cerrados y evitar el uso de combustibles sólidos en el interior.

Alimentación y Fortalecimiento del Sistema Inmunológico. Promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses y mantenerla junto con alimentación complementaria balanceada. Incluir alimentos ricos en vitaminas A y C, hierro y zinc para fortalecer el sistema inmunológico.

Diagnóstico Temprano y Manejo Oportuno

Capacitación de Cuidadores y Personal de Salud. Entrenar a padres, cuidadores y personal comunitario para identificar signos de alarma como dificultad para respirar, cianosis,

fiebre persistente y letargia. Crear guías visuales sobre los síntomas de las IRA y cuándo acudir al médico.

Acceso a Servicios de Salud. Establecer centros de salud accesibles y unidades móviles que realicen diagnósticos rápidos. Priorizar la referencia inmediata de casos graves a hospitales o unidades especializadas.

Terapias de Apoyo Respiratorio. Asegurar la disponibilidad de oxígeno y dispositivos de asistencia respiratoria en centros de salud rurales y urbanos. Capacitar al personal de salud en el manejo de oxigenoterapia y ventilación no invasiva.

Intervenciones Educativas y Comunitarias

Campañas de Sensibilización. Difundir mensajes claros sobre la importancia de prevenir las infecciones respiratorias agudas y el manejo adecuado en casa. Usar medios como radio comunitaria, redes sociales, carteles en centros de salud y talleres en escuelas.

Talleres Educativos para Cuidadores. Organizar talleres en centros de salud y comunidades para enseñar prácticas de prevención (lavado de manos, limpieza del hogar) y manejo de síntomas leves en casa. Entregar materiales educativos visuales que incluyan el calendario de vacunación y los signos de alarma de las IRA.

Visitas Domiciliarias. Realizar visitas a hogares con niños en riesgo para monitorear su estado de salud y recordar la importancia de acudir al médico ante síntomas graves. Proveer información personalizada a los cuidadores y evaluar condiciones ambientales en los hogares.

Manejo de Casos con IRA

Tratamiento Médico Específico. Garantizar el acceso a medicamentos esenciales para tratar infecciones respiratorias agudas, como antibióticos en casos necesarios y broncodilatadores

en pacientes con obstrucción. Monitorear casos severos con equipos especializados para prevenir complicaciones graves como neumonía.

Cuidado en el Hogar. Enseñar a los cuidadores cómo aliviar síntomas menores (uso de humidificadores, hidratación adecuada, y mantener al niño en posición semisentada para facilitar la respiración). Asegurar el seguimiento posterior al tratamiento para evitar recaídas.

Razones Clave para Prevenir y Manejar las IRA en Niños Menores de 5 Años

Prevenir Complicaciones Graves. Las IRA pueden evolucionar rápidamente a neumonía o insuficiencia respiratoria si no se manejan adecuadamente. Los niños menores de 5 años son particularmente vulnerables debido a sus sistemas inmunológicos inmaduros.

Promover el Desarrollo Saludable. Las infecciones respiratorias frecuentes pueden afectar el crecimiento y el desarrollo físico y cognitivo del niño.

Proteger a la Comunidad. Reducir la propagación de infecciones respiratorias mediante la vacunación y la educación comunitaria.

Evitar Hospitalizaciones Costosas. Prevenir las IRA graves contribuye a reducir los costos asociados con hospitalizaciones y tratamientos complejos.

Cierre y Llamado a la Acción. "Prevenir y tratar a tiempo las infecciones respiratorias agudas en los niños es vital para proteger su futuro. Cada paso cuenta: desde la vacunación y la higiene hasta el diagnóstico temprano. Juntos podemos garantizar que los niños crezcan fuertes, saludables y libres de complicaciones respiratorias. ¡Actúa hoy por su bienestar!".

Estrategia integral para jornadas masivas de vacunación y promoción de prácticas de higiene

Articulación con las Brigadas de Salud del Hospital

Para ello, se requiere coordinar esfuerzos para brindar atención preventiva y de manejo adecuado en niños menores de 5 años con IRA, mediante jornadas de vacunación y actividades complementarias.

Estrategias de Implementación

Comité de Coordinación: Crear un equipo compuesto por profesionales del hospital, brigadas de salud, y líderes comunitarios para planificar y ejecutar las actividades.

Atención Focalizada: Adaptar las jornadas de las brigadas para priorizar comunidades con alta incidencia de IRA.

Capacitación Especializada: Entrenar al personal de salud sobre el manejo de IRA, administración de vacunas en niños vulnerables y estrategias de comunicación efectiva para cuidadores.

Programación y Comunicación de las Jornadas

Objetivo: Asegurar la asistencia de los cuidadores de niños con IRA mediante difusión eficaz y planificación estratégica mediante acciones claves.

Calendario Específico: Organizar jornadas en comunidades prioritarias, sincronizadas con otras actividades esenciales como consultas pediátricas y controles de salud.

Campañas Locales: Difundir información por medio de radios comunitarias, carteles en puntos clave (centros de salud, escuelas) y redes sociales para sensibilizar sobre la importancia de la vacunación y las prácticas de higiene en niños con IRA.

Colaboración con Líderes Locales: Utilizar figuras respetadas de la comunidad para promover las jornadas.

Servicios Integrados en las Jornadas

Objetivo: Brindar atención integral que incluya vacunación, diagnóstico y manejo inicial de IRA, además de orientación sanitaria mediante acciones claves.

Vacunación Prioritaria: Administrar vacunas esenciales como las de neumococo e influenza, fundamentales para prevenir complicaciones respiratorias en niños con antecedentes de IRA.

Diagnóstico Temprano: Realizar evaluaciones básicas para identificar casos graves de IRA y derivarlos al hospital si es necesario.

Consejería para Cuidadores: Proveer información práctica sobre cómo manejar episodios de IRA en casa, incluyendo medidas de higiene, hidratación y signos de alarma.

Monitoreo Nutricional: Evaluar peso y talla para detectar posibles desnutriciones, ya que estas condiciones agravan la susceptibilidad a infecciones respiratorias.

Logística de Vacunación y Atención

Objetivo: Asegurar un entorno seguro y eficiente para vacunar y atender a los niños con IRA mediante acciones claves.

Unidades Móviles: Equipar las brigadas con tecnología adecuada para la vacunación y diagnóstico básico, garantizando la cadena de frío de las vacunas.

Suministros Específicos: Incluir oxímetros de pulso, medicamentos básicos, y material educativo en los kits de las brigadas.

Registros Detallados: Implementar sistemas de registro para monitorear la cobertura de vacunación y el seguimiento de niños con IRA.

Promoción de Prácticas de Higiene en Niños con IRA

Objetivo: Reducir la exposición a factores de riesgo mediante la educación y la provisión de herramientas para el cuidado en el hogar por medio de metodologías.

Educación Sanitaria: Enseñar a los cuidadores la técnica adecuada de lavado de manos y medidas para prevenir infecciones respiratorias.

Distribución de Kits de Higiene: Entregar insumos como jabón, toallas desechables y folletos con información sobre la prevención y manejo de IRA.

Demostraciones Prácticas: Realizar talleres sobre hábitos de higiene y prácticas seguras para el manejo de secreciones en niños con IRA.

Actividades Interactivas

Por medio de distractores que permitan a los niños y sus cuidadores tener espacios de esparcimiento y aprendizaje.

Juegos Educativos: Diseñar dinámicas para que los niños aprendan de manera lúdica la importancia del lavado de manos y el uso de pañuelos.

Talleres para Cuidadores: Charlas sobre cómo mantener el ambiente limpio y minimizar la exposición al humo, polvo u otros irritantes.

Monitoreo y Evaluación

Evaluar el impacto de las jornadas y ajustar las estrategias para mejorar los resultados en niños con IRA por medio de indicadores e instrumentos que permitan la toma de decisiones.

Indicadores de Evaluación:

Cobertura de Vacunación. Porcentaje de niños con IRA vacunados según su edad.

Reducción de Episodios Agudos: Número de casos de IRA manejados eficazmente durante las jornadas.

Adopción de Prácticas de Higiene: Observación de hábitos en las comunidades tras las campañas educativas.

Instrumentos: Encuestas post-jornada para medir la percepción y satisfacción de los cuidadores y registro de niños con IRA que requieren seguimiento o derivación.

Actividades Complementarias a la Distribución:

Realizar videos prácticos en las comunidades sobre cómo utilizar los productos del kit de higiene. Esto puede incluir:

Demostración de cómo lavarse las manos correctamente usando el jabón y secarse las manos con las toallas de papel.

Explicación del uso correcto del gel antibacterial cuando no haya acceso a agua.

Organizar talleres prácticos de higiene personal para enseñar el uso de los kits, como el cepillado de dientes, el manejo adecuado del jabón y la limpieza del hogar.

Monitoreo y Evaluación por medio de encuestas de satisfacción y seguimiento. En este se tiene como actividad después de distribuir los kits, realizar encuestas a los beneficiarios para medir la efectividad de la distribución y si los productos están siendo utilizados correctamente.

Observación de prácticas de higiene en las comunidades, verificando si el uso de los kits mejora las condiciones de higiene y reduce las infecciones.

Seguimiento a largo plazo: Realizar visitas periódicas para asegurarse de que los kits sigan siendo utilizados y que los hábitos de higiene continúen siendo practicados.

Cierre y Sostenibilidad:

Para asegurar que estas prácticas se mantengan a largo plazo, es crucial crear espacios educativos permanentes en las comunidades (como escuelas o centros comunitarios) que sigan reforzando la importancia de la higiene.

Capacitación a líderes comunitarios para que sigan promoviendo las buenas prácticas de higiene y el uso adecuado de los kits de higiene incluso después de las campañas

Estas actividades, al involucrar a la comunidad en el proceso de enseñanza y distribución, ayudan a crear un entorno más saludable y prevenido ante enfermedades transmisibles, especialmente en poblaciones vulnerables como niños menores de 5 años.

Reprogramación Periódica: Planificar jornadas regulares en comunidades con alta incidencia de IRA.

Seguimiento Personalizado: Implementar un sistema de visitas domiciliarias para asegurar el manejo continuo de niños con IRA.

Empoderamiento Comunitario: Formar líderes locales en salud infantil para que refuercen las prácticas aprendidas y fomenten la vacunación.

Estrategias Complementarias para el Cuidado y la prevención

Promoción de Hábitos Saludables.

Fomentar la práctica de actividades que favorezcan la salud respiratoria, como mantener ambientes libres de humo, garantizar una hidratación adecuada y una alimentación balanceada para fortalecer el sistema inmunológico.

Incorporar ejercicios lúdicos que estimulen la capacidad respiratoria y mejoren la oxigenación en los niños, adaptados a su edad y condición.

Monitoreo y Evaluación Continua

Evaluar el impacto de las estrategias mediante indicadores como la frecuencia de episodios de IRA, hospitalizaciones relacionadas y el tiempo de recuperación de los niños afectados.

Implementar encuestas de satisfacción y sesiones de retroalimentación con los cuidadores para ajustar las intervenciones según las necesidades específicas.

Prevención Secundaria: Estrategias de Promoción de la Salud para Cuidadores de Niños Menores de 5 Años

Promoción de la Vacunación

Desarrollar campañas educativas sobre la importancia de completar el esquema de vacunación para prevenir enfermedades relacionadas con complicaciones respiratorias, como neumococo, influenza, sarampión y rotavirus.

Realizar jornadas de vacunación masiva, priorizando comunidades rurales y urbanas con alto riesgo de infecciones respiratorias.

Promoción de la Higiene

Organizar talleres prácticos para capacitar a los cuidadores sobre la técnica adecuada de lavado de manos, destacando su importancia en la prevención de infecciones respiratorias.

Distribuir kits de higiene que incluyan jabón, pañuelos desechables y material educativo sobre el manejo adecuado de secreciones nasales y respiratorias.

Reducción de Riesgos Ambientales

Sensibilizar a los cuidadores sobre la necesidad de mantener una ventilación adecuada en el hogar y evitar el uso de combustibles contaminantes, como leña o carbón, que afectan la salud respiratoria de los niños.

Promover hogares libres de humo de tabaco y educar sobre los efectos adversos del humo en los menores.

Atención Temprana y Detección de Signos de Alarma

Capacitar a los cuidadores para identificar signos de alarma asociados con la insuficiencia respiratoria aguda, como respiración rápida, tirajes intercostales, cianosis y fiebre alta persistente.

Establecer sistemas de comunicación comunitaria para reportar casos sospechosos y facilitar la atención médica oportuna.

Estas estrategias están orientadas a prevenir y manejar la insuficiencia respiratoria aguda en niños menores de 5 años mediante acciones preventivas, educativas y de monitoreo constante. Al empoderar a los cuidadores con conocimientos y recursos, se busca no solo reducir la incidencia y gravedad de las IRA, sino también garantizar el acceso temprano y efectivo a los servicios de salud, promoviendo un cuidado integral y continuo para los menores.

Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031:

Niños Menores de 5 Años con Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA)

De acuerdo con el Plan Decenal de Salud Pública de Colombia 2022-2031, las estrategias para abordar la Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA) en niños menores de 5 años se centran en líneas operativas específicas que priorizan la prevención, detección temprana y manejo integral de esta condición.

Objetivo

Reducir la morbilidad y mortalidad por insuficiencia respiratoria aguda en niños menores de 5 años mediante estrategias preventivas, diagnóstico temprano, manejo adecuado y rehabilitación oportuna dando cumplimiento a los componentes estratégicos.

Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades

Vacunación; Fortalecer la vacunación sistemática contra enfermedades que predisponen a infecciones respiratorias graves, como neumococo, influenza, sarampión y tos ferina.

Higiene y Ambientes Saludables: Sensibilizar a los cuidadores sobre la importancia del lavado de manos y la higiene personal como medidas preventivas contra infecciones respiratorias. Implementar campañas educativas sobre la eliminación de contaminantes ambientales en el hogar, como humo de leña y tabaco.

Condiciones de Vida Saludables: Promover la ventilación adecuada de los hogares para reducir los riesgos de infecciones respiratorias en niños menores de 5 años.

Vigilancia Epidemiológica

Monitoreo y Detección Temprana. Mejorar los sistemas de monitoreo para identificar brotes de infecciones respiratorias y priorizar la atención en comunidades vulnerables.

Sistemas de Información. Establecer plataformas tecnológicas que permitan un seguimiento en tiempo real de los casos de IRA en menores de 5 años, facilitando una respuesta rápida y efectiva.

Análisis de Datos. Generar reportes regulares sobre la incidencia y tendencias de IRA en niños, para guiar la asignación de recursos y mejorar la planificación sanitaria.

Atención Integral

Diagnóstico Oportuno: Garantizar el acceso a servicios de salud especializados para el diagnóstico y manejo temprano de IRA en niños menores de 5 años.

Tratamiento y Cuidados Especializados: Implementar protocolos estandarizados para el manejo de infecciones respiratorias agudas, incluyendo terapia de oxígeno, administración de medicamentos y hospitalización cuando sea necesario.

Rehabilitación Respiratoria: Diseñar programas de rehabilitación para niños que han superado episodios graves de insuficiencia respiratoria, asegurando su recuperación completa y previniendo complicaciones futuras.

Articulación Intersectorial

Colaboración Multisectorial. Fomentar la articulación entre instituciones de salud, autoridades locales y comunidades para implementar estrategias preventivas efectivas.

Participación Comunitaria. Capacitar a líderes comunitarios y cuidadores en la identificación de signos de alarma de insuficiencia respiratoria, promoviendo una respuesta inmediata y efectiva.

Impacto Esperado. A través de estas estrategias alineadas con el PDSP 2022-2031, se espera reducir la incidencia y mortalidad por insuficiencia respiratoria aguda en niños menores

de 5 años. Mejorar la calidad y oportunidad de la atención en salud para esta población.

Fomentar hogares y comunidades más saludables mediante un enfoque preventivo y educativo.

Enfoques estratégicos

Enfoque diferencial

Niños menores de 5 años con priorización de acciones en esta población por su alta vulnerabilidad, considerando factores como la inmadurez inmunológica y el impacto de la pobreza.

Enfoque territorial

Adaptación de estrategias según las condiciones geográficas y sociales de las subregiones de Antioquia, como el Urabá, donde la incidencia de enfermedades transmitidas por vectores y respiratorias es alta.

Enfoque intersectorial

Articulación con sectores como educación, medio ambiente y desarrollo social para abordar determinantes sociales de la salud, como el acceso a agua potable, vivienda digna y entornos saludables.

Estas acciones, enmarcadas en el Plan decenal de Salud Pública, buscan reducir las desigualdades en salud y fortalecer las capacidades de la región para prevenir y controlar enfermedades transmisibles, protegiendo especialmente a los grupos más vulnerables y mejorando su calidad de vida.

Objetivos de desarrollo sostenible

El objetivo número tres de la ODS Busca "garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades". Este objetivo busca la prevención, atención y manejo de enfermedades transmisibles, como las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), ya que estas enfermedades afectan de manera significativa la calidad de vida y el acceso a una salud integral en la población. Las metas que se impactan de acuerdo con los objetivos de desarrollo sostenible están enfatizadas en reducir los índices de muerte en menores de 5 años, poner fin a las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles y fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica reduce la propagación de estas enfermedades.

El Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) número 6, enfocado en "Garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos", desempeña un papel clave en la mejora de la salud pública, especialmente en la prevención y control de enfermedades transmitidas por mosquitos, como el dengue, chikungunya, malaria y zika. Las metas que impactan son el agua potable a un precio asequible para todos es una de las medidas más efectivas para prevenir la transmisión de infecciones respiratorias y otras enfermedades. Esto puede contribuir a la reducir de la propagación de enfermedades respiratorias y gastrointestinales.

La finalidad de las estrategias propuestas para la prevención y manejo de enfermedades transmisibles en niños menores de 5 años y adultos mayores con EPOC son la reducción de la incidencia de enfermedades ya que al implementar medidas de prevención primaria como la vacunación y la promoción de prácticas de higiene, se disminuye la incidencia de infecciones respiratorias. El diagnóstico y tratamiento temprano por medio de la atención médica temprana siempre será un elemento de monitoreo que permitirá identificar y tratar las infecciones en sus

etapas iniciales, reduciendo así la gravedad de las enfermedades IRA en dicha población. El Costo efectividad por medio de la prevención primaria y la reducción de costos hospitalarios. Esto teniendo en cuenta que es mucho mejor prevenir que realizar tratamientos, acciones como la vacunación, promoción de higiene son altamente costo-efectivas. Así mismo, al prevenir las infecciones respiratorias mediante vacunación de influenza, y tratar infecciones en etapas tempranas se disminuye la necesidad de hospitalizaciones. El impacto financiero por medio del ahorro de tratamientos de acuerdo con la prevención y el manejo temprano de las infecciones respiratorias reducen los costos asociados a tratamientos prolongados y complicaciones graves. Así mismo, la optimización de Recursos Humanos y Materiales, teniendo como base las estrategias propuestas permiten una mejor utilización de los recursos humanos y materiales disponibles, evitando gastos innecesarios y mejorando la eficiencia del sistema de salud.

Conclusiones

La evaluación de IRA en niños menores de 5 años en Antioquia requiere un enfoque integral y coordinado entre los diferentes actores del sistema de salud. La responsabilidad de cada uno de los actores debe estar claramente definida para garantizar la efectividad en la prevención, diagnóstico y tratamiento de esta condición, con un fuerte énfasis en el acceso a los servicios de salud y la educación comunitaria.

La protección y el cuidado frente a las infecciones respiratorias agudas (IRA) en menores de 5 años en el Departamento de Antioquia requieren un enfoque integral que combine la prevención, la atención oportuna y la educación comunitaria. Estas recomendaciones destacan la importancia de implementar estrategias que fortalezcan los sistemas de salud, prioricen la vacunación, promuevan hábitos de higiene y reduzcan factores de riesgo ambientales

El estudio y la gestión de enfermedades transmisibles en Antioquia, dependerá de la colaboración eficiente entre una serie de actores claves; desde las autoridades nacionales como el ministerio de salud, hasta las autoridades locales como la secretaria de salud de Antioquia y los centros de atención médica, sus responsabilidades serán fortalecer la infraestructura de salud pública, implementar estrategias de prevención, control, monitoreo, garantizar el acceso oportuno a la atención medica en todo el departamento

Este esfuerzo conjunto no solo beneficiará a la población infantil vulnerable, sino que también contribuirá a construir comunidades más saludables y resilientes, preparadas para enfrentar los desafíos sanitarios presentes y futuros.

Recomendaciones

Prevención a través de la Vacunación. Completar los esquemas de vacunación garantizando que los niños menores de 5 años reciban vacunas esenciales como las de neumococo, influenza y sarampión-rubéola, según el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en Colombia.

Realizar en la comunidad eventos de promoción de hábitos de higiene, en los cuales se enseñar a los cuidadores y niños la importancia del lavado de manos con agua y jabón, especialmente antes de comer, después de ir al baño y al regresar de lugares públicos.

Alimentación Saludable y Refuerzo Nutricional por medio de una dieta balanceada, garantizando una alimentación rica en vitaminas y minerales que fortalezca el sistema inmunológico, incluyendo frutas, verduras, proteínas y cereales y suplementos nutricionales.

Reducción de Factores de Riesgo Ambientales, evitando el humo del tabaco y la leña, promoviendo el uso de estufas eficientes y evitar la exposición al humo, que aumenta el riesgo de infecciones respiratorias.

Control de contaminantes reducir la exposición al polvo, moho y alérgenos dentro del hogar. Importante una ventilación adecuada en viviendas y colegios.

Atención Integral en los Servicios de Salud por medio de capacitación del personal médico asegurando que los profesionales de salud estén capacitados en el manejo adecuado de las IRA en niños menores de 5 años.

Unidades móviles de salud, implementando brigadas de salud en áreas de difícil acceso para garantizar el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno, llevando un registro detallado de los casos atendidos para identificar tendencias y ajustar estrategias.

Educación Comunitaria por medio de charlas informativas para sensibilizar a los cuidadores sobre la prevención y el manejo de las IRA. Utilizando radios locales, redes sociales y carteles en centros comunitarios para promover mensajes clave sobre prevención.

Distribución de kits de higiene, en los cuales se incluya insumos como jabón, gel antibacterial y folletos educativos.

Refuerzo de las Políticas Públicas y fortalecimiento de la red de salud, mejorando la infraestructura y los recursos de los centros de salud en zonas rurales y urbanas.

Monitoreo epidemiológico evaluar periódicamente la incidencia de las IRA en el departamento para tomar decisiones basadas en datos.

Referencias Bibliográficas

Agencia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ANSAN). (2018).

Centro Nacional de Consultoría en Salud (CENACS). (2021). Análisis sobre la situación de las infecciones respiratorias agudas en Colombia. Bogotá, Colombia.

Correa, A. G. (2023). DSSA. Obtenido de DSSA:

<https://dssa.gov.co/images/2023/documento%20tecnico%20plan%20de%20intervenciones%20colectivas%202023.pdf>

Estrategia de Atención Integral de Enfermedades Respiratorias Agudas (IRA) en Colombia.

<https://www.minsalud.gov.co>

Guía de manejo de infecciones respiratorias agudas y promoción de la salud en la infancia.

Bogotá, Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (MINSALUD). (2015).

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Análisis de Situación de Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). Análisis de situación de salud Nacional.

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

Ministerio de salud y protección Social. (2018). Gestión Integral de Riesgo en Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/gestion-integral-de-riesgo-en-salud.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (MINSALUD). (2020). Guía de manejo para las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años.

<https://www.minsalud.gov.co>

Naciones Unidas. (2023). Informe sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2023.

https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2023_Spanish.pdf

Pan American Health Organization (PAHO). (2021). Prevención y manejo de infecciones respiratorias agudas en la infancia. Documento técnico. <https://www.paho.org/es>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). Neumonía y otras infecciones respiratorias agudas. <https://www.who.int/es>

Red de Atención Primaria en Salud (APS). (2020). Manual de estrategias para la prevención de IRA en comunidades rurales. <https://www.aps.gov.co>.

Salud, I. N. (5 de mayo de 2024). INS. Obtenido de INS: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_Mortalidad_menores%205%20a%C3%B1os%202024.pdf

Salud, I. N. (5 de mayo de 2024). INS. Obtenido de INS: Chrome- •Correa, A. G. (2023). Dssa. Obtenido de Dssa:

<https://dssa.gov.co/images/2023/DOCUMENTO%20TECNICO%20PLAN%20DE%20INTERVENCIONES%20COLECTIVAS%202023.pdf>

Secretaría de Salud de Antioquia. (2022). Política de salud pública para la atención de enfermedades respiratorias en la región. <https://www.saludantioquia.gov.co>

Universidad Nacional Abierta y a Distancia. (2019). Radio Unad Virtual – RUV. Políticas Públicas Y su Importancia En La Salud De Los Territorios.

<https://ruv.unad.edu.co/index.php/academica/unad-vital/6246-politicas-publicas-y-su-importancia-en-la-salud-de-los-territorios>

Uribe, A. G. (diciembre de 2014). Minsalud. Obtenido de Minsalud: chrome-

[extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/prevencion-manejo-control-ira-menores-5-anos-2015.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/prevencion-manejo-control-ira-menores-5-anos-2015.pdf)