

**Propuesta de intervención y reducción del impacto en salud de la infección respiratoria  
aguda (IRA) en el departamento del Chocó**

Dick De Jesús Muñoz Barbosa

Nissoth Arleth Iglesias Rangel

Helen Dayana Caicedo Salazar

Jhoan Alejandro Ruiz Agamez

Devis Wendy Delgado Ortiz

Asesor

Nidia Carolina Naranjo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Administración en Salud

2025

## **Resumen**

La presente propuesta de intervención tiene como objetivo reducir en un 30% la incidencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en niños menores de cinco años en el departamento del Chocó, especialmente en el municipio de Quibdó. Este territorio enfrenta condiciones estructurales adversas como pobreza multidimensional, hacinamiento, acceso limitado a servicios básicos y una red de salud insuficiente, lo que incrementa la vulnerabilidad infantil ante enfermedades respiratorias. La propuesta contempla estrategias integrales de promoción de la salud, educación comunitaria, vacunación, distribución de kits de higiene, y fortalecimiento del personal de salud comunitario, con enfoque diferencial y territorial. Estas acciones buscan generar un impacto positivo en la salud pública, alineándose con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente los relacionados con salud y saneamiento, mediante una intervención costo-efectiva, culturalmente pertinente y sostenible en el tiempo.

***Palabras claves:*** Infecciones respiratorias agudas, salud pública, determinantes sociales, primera infancia, Quibdó – Choco

### **Abstract**

This intervention proposal aims to reduce the incidence of Acute Respiratory Infections (ARI) by 30% in children under five years old in the department of Chocó, particularly in the municipality of Quibdó. This region faces adverse structural conditions such as multidimensional poverty, overcrowding, limited access to basic services, and an insufficient healthcare network, which increase children's vulnerability to respiratory diseases. The proposal includes comprehensive strategies for health promotion, community education, vaccination, distribution of hygiene kits, and strengthening of community health personnel, with a differential and territorial approach.

These actions seek to create a positive impact on public health, aligning with the Sustainable Development Goals (SDGs), especially those related to health and sanitation, through a cost-effective, culturally appropriate, and sustainable intervention over time.

**Keywords:** Acute respiratory infections, public health, social determinants, early childhood, Quibdó – Chocó

## Tabla de Contenido

Introducción.....	8
Objetivos .....	10
Objetivo general .....	10
Objetivos específicos.....	10
Contextualización Del Problema En Salud .....	11
Municipio Seleccionado: Quibdó.....	11
Problemática.....	12
Población Específica, Niños Y Niñas Menores De 5 Años Del Barrio Niño Jesús .....	12
Indicaciones Y Sintomatología.....	13
Los síntomas iniciales comunes incluyen.....	13
Los signos de alarma que indican la necesidad de atención médica inmediata incluyen .....	13
Presentación Clínica.....	14
Evolución .....	14
Descripción de la población Objeto.....	15
Actores, alcances y responsabilidad en la propuesta .....	17
Descripción detallada de las estrategias y actividades.....	18
Estrategias principales .....	19
Actividades específicas .....	19
Línea operativa y enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022 – 2031 .	19
Enfoque abordado: Determinantes sociales de la salud .....	22
Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que impacta .....	23

ODS 323

ODS 623

Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros .....	25
Finalidad: .....	25
Recursos financieros estimados.....	26
Recursos humanos requeridos .....	27
Impacto en salud y costo – efectividad.....	28
1 Resultados esperados.....	28
Costo - efectividad:.....	28
Impacto financiero para el sistema de salud.....	29
Aplicación del ciclo PHVA en la propuesta .....	29
Conclusiones .....	31
Referencias bibliográficas .....	32

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1</b> <i>Actores Responsables</i> .....	17
<b>Tabla 2</b> <i>ODS E Impacto De La Propuesta</i> .....	23
<b>Tabla 3</b> <i>Recursos Financieros Estimados</i> .....	24
<b>Tabla 4</b> <i>Recurso Humano Utilizado</i> .....	26

## Lista de Figuras

<b>Figura 1</b> <i>Localización Del Departamento Del Chocó En Colombia</i> .....	15
<b>Figura 2</b> <i>Composición Demográfica Del Chocó</i> .....	16
<b>Figura 3</b> <i>Indicadores Socioeconómicos Del Chocó</i> .....	17
<b>Figura 4</b> <i>Líneas De Intervención, Actividades Y Estrategias</i> .....	21
<b>Figura 5</b> <i>Costo Estimado Por Componente</i> .....	26

## **Introducción**

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil a nivel mundial, siendo especialmente preocupante en regiones con altos niveles de vulnerabilidad social como el departamento del Chocó, Colombia. Este territorio enfrenta desafíos estructurales que intensifican el impacto de estas enfermedades: pobreza multidimensional, escaso acceso a servicios básicos y deficiente infraestructura de salud. La propuesta presentada busca implementar una intervención integral, enfocada tanto en la promoción de la salud como en el abordaje de los determinantes sociales que agravan la situación sanitaria en la población infantil, especialmente en zonas rurales y étnicas.

## **Justificación**

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en niños menores de cinco años en Colombia, con mayor impacto en regiones vulnerables como el Chocó. En zonas como el barrio Niño Jesús de Quibdó, factores como el hacinamiento, la pobreza, la baja cobertura en vacunación y el acceso limitado a servicios básicos agravan esta situación, exponiendo a los niños a un alto riesgo de complicaciones respiratorias. Esta propuesta responde a una necesidad urgente de salud pública, mediante un enfoque integral que combina prevención, educación, fortalecimiento del talento humano y acciones comunitarias adaptadas al contexto local.

La pertinencia del proyecto se refuerza al alinearse con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente los relacionados con salud (ODS 3) y saneamiento (ODS 6), promoviendo intervenciones costo-efectivas, culturalmente pertinentes y sostenibles. Su implementación no solo busca reducir la incidencia de IRA, sino también fortalecer la capacidad comunitaria y del sistema de salud para enfrentar este tipo de enfermedades, generando un impacto positivo y replicable en otros territorios con condiciones similares.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Reducir en un 30% la incidencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en niños menores de cinco años en el departamento del Chocó – Municipio del Quibdó y aplicado al barrio Niño Jesus en un período de 24 meses, mediante estrategias integradas de prevención, atención y educación comunitaria. (OMS 2023)

### **Objetivos específicos**

Fortalecer las capacidades del personal de salud comunitario y de los cuidadores a través de procesos de capacitación sobre prevención, signos de alarma y atención oportuna de la IRA.

Incrementar la cobertura de vacunación y acceso a servicios médicos en zonas rurales mediante brigadas móviles, jornadas extramurales y entrega de insumos preventivos.

Mejorar las condiciones ambientales y prácticas de higiene en las comunidades mediante campañas educativas, distribución de kits sanitarios y mejoramiento del entorno habitacional.

## **Contextualización Del Problema En Salud**

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, particularmente entre los niños menores de cinco años. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), las enfermedades respiratorias agudas son responsables de aproximadamente 2.5 millones de muertes anuales, siendo la neumonía la más letal entre los infantes. En Colombia, la IRA constituye una preocupación epidemiológica persistente, con una incidencia significativa en departamentos históricamente marginados como el Chocó.

En esta región, caracterizada por altas tasas de pobreza multidimensional, limitaciones en el acceso a servicios básicos y una red de atención en salud insuficiente, las cifras de morbilidad por IRA superan regularmente los promedios nacionales (Instituto Nacional de Salud INS, 2023). Esta situación demanda una atención prioritaria desde una perspectiva de salud pública, que considere tanto las condiciones estructurales como los determinantes sociales de la salud.

### **Municipio Seleccionado: Quibdó**

Quibdó es la capital del departamento del Chocó y constituye el principal centro administrativo, económico y social de la región. Se localiza a orillas del río Atrato, uno de los más caudalosos del país, y cuenta con una población aproximada de 130.000 habitantes, de los cuales más del 90% son afrocolombianos. Quibdó presenta un clima cálido y húmedo, con una de las mayores precipitaciones anuales del mundo, lo cual favorece la proliferación de enfermedades transmisibles (Universidad del Valle, 2025).

En términos socioeconómicos, Quibdó enfrenta múltiples desafíos. Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2022), más del 60% de sus

habitantes viven en condiciones de pobreza multidimensional. El acceso a servicios de salud, educación, agua potable y saneamiento básico es limitado, especialmente en las zonas periféricas. Estas condiciones hacen que los niños menores de cinco años sean particularmente vulnerables a infecciones como la Infección Respiratoria Aguda (IRA).

## **Problemática**

### **Población Específica, Niños Y Niñas Menores De 5 Años Del Barrio Niño Jesús**

El barrio Niño Jesús se ubica en la periferia urbana de Quibdó. Es una zona con alto grado de marginalidad, donde predomina la vivienda informal construida en madera o zinc, muchas veces sin acceso a servicios básicos como agua potable, alcantarillado o energía eléctrica. El hacinamiento es frecuente, así como el uso de leña o carbón para cocinar, lo que incrementa la contaminación intradomiciliaria (iMMAP, 2023).

La mayoría de las familias en esta zona viven del rebusque diario. Presentan bajos niveles educativos y condiciones de vida precarias. Los niños menores de cinco años son un grupo de alta prioridad, ya que están expuestos a múltiples factores de riesgo para su salud: ambientes poco salubres, vacunación incompleta, deficiente nutrición y barreras geográficas y económicas para acceder a atención médica.

La alta prevalencia de IRA en el Chocó no obedece exclusivamente a causas biomédicas, sino que es el resultado de una interacción compleja entre factores socioeconómicos, ambientales y estructurales. El hacinamiento, la deficiencia en el acceso a agua potable, la baja cobertura de inmunización y el limitado acceso a servicios de salud oportunos y adecuados incrementan la susceptibilidad de la población infantil a contraer infecciones respiratorias y sufrir complicaciones severas (iMMAP, 2023). En particular, los menores de cinco años enfrentan un

riesgo desproporcionado de desarrollar neumonía, una de las principales causas de hospitalización y muerte en la región (SLIPE, 2024).

Datos recientes del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2022) revelan que el Chocó- Quibdó presenta uno de los índices más altos de pobreza multidimensional del país, lo que incide negativamente en los determinantes sociales de la salud infantil. A ello se suma la limitada cobertura de atención prenatal y esquemas de vacunación incompletos, elementos que aumentan la vulnerabilidad frente a infecciones respiratorias prevenibles (INS, 2023).

### **Indicaciones Y Sintomatología**

Las IRA comprenden un espectro de infecciones que afectan tanto las vías respiratorias superiores como las inferiores. Entre las manifestaciones leves se encuentran la rinorrea, la tos, el malestar general y la fiebre de bajo grado, mientras que los cuadros más graves incluyen bronquiolitis y neumonía (Min Salud, 2023).

#### ***Los síntomas iniciales comunes incluyen:***

- Congestión y secreción nasal.
- Tos seca o productiva.
- Dolor de garganta.
- Fiebre leve a moderada.
- Malestar general.

#### ***Los signos de alarma que indican la necesidad de atención médica inmediata incluyen***

- Dificultad respiratoria (taquipnea, retracciones intercostales, aleteo nasal).

- Cianosis peribucal o generalizada.
- Rechazo del alimento o líquidos.
- Irritabilidad extrema o letargo.
- Fiebre persistente  $>39^{\circ}\text{C}$ .
- Presencia de sibilancias (MinSalud, 2023).

### **Presentación Clínica**

En los niños menores de 5 años, la bronquiolitis frecuentemente causada por el virus sincitial respiratorio (VSR) se manifiesta con dificultad respiratoria, sibilancias y tos persistente (SLIPE, 2024). La neumonía, en cambio, puede producir fiebre alta, tos productiva, dificultad para respirar y dolor torácico. Las IRA suelen cursar como cuadros auto limitados similares a la gripe según datos específicos otorgados por la (OMS, 2023).

### **Evolución**

La evolución de una IRA depende de múltiples factores: el agente causal (viral o bacteriano), la edad del paciente, el estado nutricional, y, sobre todo, el acceso a un diagnóstico y tratamiento oportuno. En condiciones ideales, la mayoría de las infecciones virales son auto limitadas y se resuelven en un plazo de 7 a 14 días (OMS, 2023). Sin embargo, en contextos de vulnerabilidad como el Chocó, donde se combinan factores como la desnutrición crónica, el bajo nivel educativo y las precarias condiciones de vivienda, la probabilidad de complicaciones graves aumenta exponencialmente.

El informe de iMMAP (2023) destaca que, entre 2020 y 2022, el municipio de Quibdó del departamento del Chocó reportó tasas de morbilidad infantil por IRA que superaron el promedio nacional, reflejando una situación crítica de salud pública. Asimismo,

la recurrencia

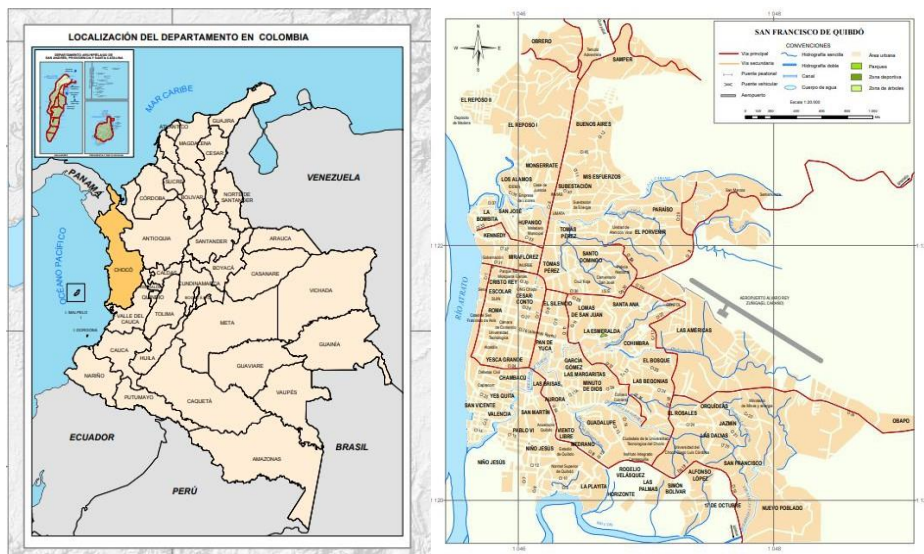
frecuente de episodios de IRA puede tener efectos negativos sobre el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños menores de 5 años afectados.

### Descripción de la población Objeto

El departamento del Chocó se ubica en la esquina noroccidental de Colombia, en América del Sur. Está conformado por 30 municipios y habitado por 500.093 colombianos, de los cuales el 90% son afrocolombianos, el 6% mulatos y blancos, y el 4% indígenas. Su extensión territorial es de 46.530 km<sup>2</sup>, con una extensión marítima de 1.382 km, constituyendo el 57,3% de la frontera marítima de Colombia con el Océano Pacífico. El territorio es recorrido y alimentado por los ríos Atrato, San Juan y Baudó.

### Figura 1

*Localización Del Departamento Del Chocó En Colombia.*



*Nota.* Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC2020)

## Figura 2

### Composición Demográfica Del Chocó.



*Nota.* Elaboración propia con base en datos de la Universidad del Valle (2025).

El Chocó presenta una de las tasas de precipitación más altas del mundo, oscilando entre 8.000 y 12.000 milímetros anuales. La temperatura promedio en el departamento se encuentra entre 26° y 30°C. Limita con Panamá y el Océano Pacífico y el Mar Caribe al norte, los departamentos de Antioquia, Risaralda y Valle del Cauca al este, el departamento del Valle del Cauca al sur, y el Océano Pacífico al oeste.

La población enfrenta desafíos significativos, con un 39,1% viviendo en pobreza extrema y un 65,9% en pobreza, en comparación con las tasas nacionales de 8,1% y 28,5%, respectivamente. Las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en el Chocó alcanzan el 79,2%, mientras que la tasa nacional es del 27,7%. La esperanza de vida en el Chocó es de 70,64 años, inferior al promedio nacional de 76,15 años. El 79% de los habitantes del Chocó tienen al menos una necesidad básica insatisfecha, mientras que, a nivel nacional, esta cifra es del 27,6%. El indicador de calidad de vida es el más bajo del país, atribuido a una precaria economía

departamental dependiente de la minería, la explotación forestal, la pesca, la agricultura y una incipiente ganadería (Universidad del Valle, 2025).

### Figura 3

*Indicadores Socioeconómicos Del Chocó.*



*Nota.* Elaboración propia con base en datos de la Universidad del Valle (2025).

### Actores, alcances y responsabilidad en la propuesta

En esta propuesta es primordial la participación coordinada de diferentes actores del sector salud y del territorio para la intervención en el barrio Niño Jesús, ya que cada uno tiene funciones estratégicas referentes en salud pública. Según lineamientos del Ministerio de Salud la articulación entre entidades nacionales, territoriales y la comunidad es esencial para que los programas lleguen realmente a quienes lo necesitan (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

**Tabla 1***Actores responsables*

Actor	Responsabilidad	Alcance
Secretaría de salud del chocó	Liderar, coordinar y ejecutar el programa	Departamental
IPS y EPS	Implementar estrategias de promoción y prevención	Municipios y corregimientos
Alcaldía Municipales	Gestionar recursos logísticos y convocatorias	Local
Comunidades indígenas y afrocolombianas	Participación Activa en talleres y jornada	Rural y étnico
Ministerio de salud y Protección social	Financiar y supervisar Técnicamente	Nacional Apoyo técnico.

*Nota.* Actores responsables basados según el ministerio de salud y protección social en salud

**Descripción detallada de las estrategias y actividades**

Según el Instituto Nacional de Salud, el departamento del Chocó ha mostrado un aumento en las muertes por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en niños menores de cinco años, comparado con los años anteriores y en el informe de eventos del 2023 se menciona que Chocó está entre las regiones con mayores tasas de mortalidad por ello junto con otras enfermedades como la diarrea y la desnutrición, esto demuestra que la situación sigue siendo preocupante y que se necesitan acciones urgentes para proteger a los niños, sobre todo en zonas rurales (Instituto Nacional de Salud, 2023).

**Estrategias principales**

Promoción de prácticas saludables y prevención de IRA.

Fortalecimiento de capacidades del personal de salud comunitario.

Prevención ambiental comunitario para reducción de factores de riesgo.

**Actividades específicas:**

Capacitación a madres gestantes y cuidadores sobre signos de alarma y medidas preventivas.

Realización de jornadas de vacunación extramurales (Neumococo, Influenza, COVID-19).

Entrega de kits de higiene respiratoria (tapabocas, jabón, alcohol glicerinado).

Implementación de brigadas médicas móviles en zonas rurales dispersas.

Educación sobre mejoramiento de ambientes domiciliarios: ventilación, reducción del hacinamiento, manejo de humo doméstico.

Difusión de mensajes preventivos a través de radios comunitarias en lengua local.

Instalación de puntos comunitarios de lavado de manos.

**Línea operativa y enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022 – 2031**

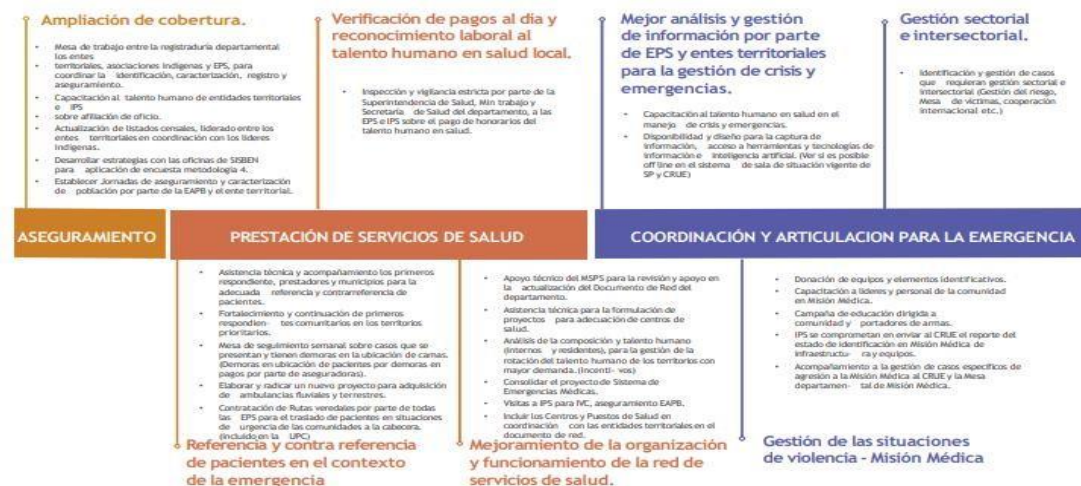
¿Qué implica esta línea? El PDSP 2022-2031 estructuró sus acciones en diferentes líneas para abordar integralmente los problemas de salud pública en Colombia. La línea de "Salud Ambiental y Enfermedades Transmisibles" se enfoca en la interrelación entre el entorno y la salud, así como en la prevención y control de enfermedades que se propagan de persona a persona, o a través de vectores o el ambiente.

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) son paradigmáticas de enfermedades transmisibles, las cuales se propagan fácilmente a través de gotículas respiratorias cuando una persona infectada tose o estornuda. Además, el ambiente juega un papel crucial en su incidencia y severidad: Condiciones de la vivienda: El hacinamiento dificulta el aislamiento de los enfermos y facilita la transmisión. La falta de ventilación adecuada incrementa la concentración de patógenos en el aire. También el acceso a servicios básicos: La carencia de agua potable y saneamiento deficiente afecta la higiene, aumentando la susceptibilidad a infecciones. Y finalmente, la contaminación del aire (doméstico o exterior) irrita las vías respiratorias y predispone a complicaciones, ya que las variaciones de temperatura y humedad pueden influir en la supervivencia de los patógenos y en la respuesta inmunitaria de las personas.

En el contexto del barrio Niño Jesús, esta línea de acción es especialmente pertinente dadas las condiciones del departamento. El Chocó enfrenta desafíos significativos en términos de pobreza, acceso a servicios básicos y condiciones de vivienda precarias, factores que contribuyen a la alta incidencia de IRA.

Figura 4

## Líneas De Intervención, Actividades Y Estrategias.



Nota. Aproximación situación de la cooperación Chocó – Colombia (2012 - 2021).

La figura presenta un esquema que describe los componentes fundamentales de un sistema de salud funcional, los cuales son esenciales para la implementación efectiva de políticas y planes de salud pública, incluyendo el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031 y la propuesta de intervención para reducir el impacto de la IRA en el departamento del Chocó.

Este pilar se centra en la provisión real de la atención médica a la población. Para la propuesta de la IRA, esto implica:

Fortalecer la capacidad de los centros de salud locales para brindar atención adecuada a los pacientes con IRA, incluyendo la capacitación del personal de salud en el reconocimiento de los signos de alarma y el manejo de casos.

Implementar estrategias de referencia y contra referencia efectivas para garantizar que los pacientes con complicaciones graves de la IRA reciban atención especializada en hospitales de mayor nivel.

Asegurar la disponibilidad de recursos necesarios, como ambulancias y kits de higiene respiratoria, para la atención y prevención de la IRA, especialmente en zonas de difícil acceso.

### **Enfoque abordado: Determinantes sociales de la salud**

Este enfoque reconoce que la salud no es únicamente el resultado de factores biológicos o la presencia/ausencia de atención médica. Los determinantes sociales son las condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Incluyen: Condiciones socioeconómicas: Pobreza, desigualdad, nivel educativo, empleo; El entorno físico: Vivienda, acceso a agua y saneamiento, calidad del aire, seguridad; Estilos de vida: Hábitos de higiene, nutrición, actividad física; Acceso a servicios de salud: Disponibilidad, accesibilidad económica y geográfica, calidad de la atención.

Esta propuesta destaca que la alta prevalencia de IRA en el Chocó no se explica solo por factores biomédicos, sino por la interacción compleja de determinantes sociales. La pobreza multidimensional limita el acceso a una nutrición adecuada, lo que debilita el sistema inmunológico de los niños. El hacinamiento en las viviendas facilita la propagación de la infección, al igual que la falta de agua potable y saneamiento dificulta la práctica de una buena higiene, como el lavado de manos, que es crucial para prevenir la transmisión de la IRA. El limitado acceso a servicios de salud oportunos y de calidad retrasa el diagnóstico y el tratamiento, aumentando el riesgo de complicaciones graves.

Al adoptar este enfoque, la propuesta va más allá de las intervenciones puramente clínicas (como tratar la enfermedad con medicamentos). Busca abordar las raíces del problema, implementando estrategias que actúen sobre los determinantes sociales: Promoción de la salud y prevención (educación sobre higiene, nutrición). Mejoramiento de las condiciones de vida (educación sobre ventilación, reducción del hacinamiento). Fortalecimiento del acceso a los servicios de salud (jornadas de vacunación, brigadas médicas móviles).

### **Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que impacta**

#### ***ODS 3***

Tiene como objetivo garantizar una vida saludable y promover el bienestar de las personas de todas las edades Este objetivo es crítico para Chocó, donde el acceso a la atención médica es limitado La alta incidencia de infecciones respiratorias agudas en la región ha sido exacerbada por la pobreza y la falta de servicios de salud adecuados Este SDG tiene como objetivo eliminar la mortalidad por enfermedades transmisibles, incluidas las infecciones respiratorias, por atención médica universal y acceso a medicamentos seguros La implementación de políticas en Chocó, donde el porcentaje de la población con el sistema de seguridad social en salud es bajo (57.1% en 2021), es vital para garantizar el acceso a servicios médicos seguros y de calidad (ONU, 2015).

#### **ODS 6**

Agua Limpia y Saneamiento El ODS 6 se centra en garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos. Quibdó, el acceso a agua potable y servicios de saneamiento es limitado, lo que contribuye a la propagación de enfermedades, incluidas las infecciones respiratorias agudas. La falta de agua limpia y condiciones de

higiene

adecuadas aumenta la vulnerabilidad de la población, especialmente de los niños. La implementación de este ODS es esencial para reducir la incidencia de infecciones respiratorias, ya que el acceso a agua potable y la promoción de prácticas de higiene, como el lavado de manos, son medidas efectivas para prevenir la transmisión de enfermedades. Mejorar la infraestructura de agua y saneamiento en Chocó no solo beneficiaría la salud pública, sino que también contribuiría al desarrollo sostenible de la región (ONU, 2015).

**Tabla 2**

*ODS E Impacto De La Propuesta*

ODS	Impacto de la propuesta
ODS 3: Salud y bienestar	Disminuye la incidencia y mortalidad por IRA en la infancia mejorando los indicadores de salud materno – Infantil.
ODS 6: Agua limpia y saneamiento	La promoción de higiene y lavado de manos ayuda a mejorar las condiciones de salubridad comunitaria, previniendo enfermedades infecciosas.

*Nota. Datos tomados de la página del (MSPS 2023).*

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

***Finalidad***

Reducir en un 30% la incidencia de Infecciones Respiratorias Agudas en menores de cinco años en el municipio del Quibdó – Barrio niño Jesus en un periodo de 24 meses.

**Resultado esperado en salud**

Disminución de hospitalización y mortalidad por IRA.

Incremento en cobertura de vacunación.

Aumento en mejoras de prácticas preventivas comunitarias.

**Costo y efectividad.** Financieramente, la prevención de casos de IRA reduce la presión sobre los hospitales, minimiza los costos de hospitalización (- \$2 millones COP por paciente en UCI) y evita gastos futuros en tratamientos prolongados.

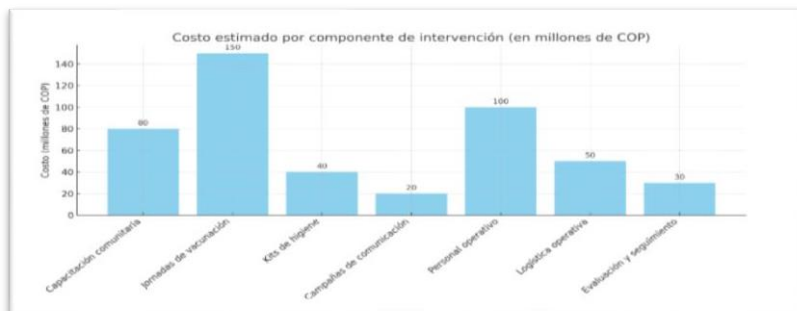
**Recursos necesarios para ejecutar la propuesta de reducción de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en el Departamento del Choco en niños menores de 5 años en el Barrio Niño Jesus**

**Tabla 3**

*Recursos financieros estimados*

Componente	Actividad Principal	Costo Aproximado
Capacitación comunitaria	Talleres a madres, cuidadores y personal comunitario	\$80.000.000
Jornadas de vacunación	Brigadas móviles, transporte y vacunas	\$150.000.000
Kits de higiene respiratoria	2.000 kits (tapabocas, alcohol, jabón)	\$40.000.000
Campañas de comunicación	Publicidad radial comunitaria y material educativo	\$20.000.000
Personal operativo	Enfermeros comunitarios, promotores de salud y auxiliares	\$100.000.000
Logística operativa	Transporte terrestre/fluvial, alimentación brigadas	\$50.000.000
Evaluación y seguimiento	Recolección de indicadores y análisis de impacto	\$30.000.000

*Nota.* Datos tomados basados en salarios actuales según la canasta impartida por el ministerio de salud y protección social (2023).

**Figura 5***Costo estimado por componente*

*Nota.* La figura muestra valores de los costos en pesos colombianos por componente de intervención.

**Recursos humanos requeridos:**

- 1 coordinador departamental del proyecto (salud pública).
- 4 enfermeros comunitarios (uno por subregión del Chocó).
- 10 auxiliares de enfermería (para brigadas móviles rurales).
- 1 promotor de salud indígena/afro por cada comunidad priorizada.
- 1 comunicador social especializado en campañas de salud pública.

**Tabla 4***Recurso humano utilizado*

Fases	Actividades principales	Tiempo estimado
Fase 1: Organización y Capacitación	Alistamiento, contratación, capacitación inicial	3 meses
Fase 2: Implementación	Jornadas de vacunación, talleres, visitas domiciliarias	18 meses
Fase 3: Evaluación y Cierre	Análisis de resultados, elaboración de informes finales	3 meses

*Nota.* El cuadro muestra la implementación de las fases por actividad y tiempo estimado.

### **Impacto en salud y costo – efectividad**

#### **1 Resultados esperados**

Reducción del 30% en la incidencia de Infecciones Respiratorias Agudas en menores de cinco años.

Disminución de hospitalizaciones evitables.

Mejora en coberturas de vacunación y prácticas de autocuidado.

#### **Costo - efectividad:**

El tratamiento hospitalario de un niño con complicaciones de IRA puede costar entre \$2.000.000 y \$4.000.000 COP por episodio.

Prevenir casos mediante vacunación, educación y control comunitario es hasta 10 veces más barato que tratar las complicaciones graves en hospital.

***Impacto financiero para el sistema de salud:***

Ahorro potencial estimado de múltiples millones de pesos en tratamientos evitados.

Liberación de camas hospitalarias para otras patologías críticas.

**Aplicación del ciclo PHVA en la propuesta(Planear)**

Se realizó un diagnóstico participativo en el barrio Niño Jesús, identificando una alta incidencia de IRA en niños menores de cinco años.

Se reconocieron factores de riesgo específicos del entorno: hacinamiento, cocción con leña, falta de agua potable y baja cobertura de vacunación.

Se diseñaron estrategias con enfoque comunitario, diferenciadas culturalmente para la población afrodescendiente.

Se planificaron actividades clave como brigadas de salud, talleres a cuidadores, distribución de kits sanitarios y campañas radiales en lengua local.

**H (Hacer)**

Se ejecutaron talleres educativos sobre prevención de IRA en el salón comunal del barrio, dirigidos a madres gestantes y cuidadores.

Se llevaron a cabo jornadas extramurales de vacunación (neumococo, influenza, COVID-19) con participación del centro de salud municipal.

Se distribuyeron más de 500 kits de higiene respiratoria entre las viviendas del sector.

Se desplegaron brigadas médicas móviles que visitaron casa a casa en los sectores más alejados del barrio.

Se emitieron mensajes de prevención en la emisora comunitaria local, en español y lengua propia, reforzando hábitos como el lavado de manos y ventilación de viviendas.

### **V (Verificar)**

Se monitoreó mensualmente la incidencia de IRA en el puesto de salud de Quibdó, con énfasis en los registros provenientes del barrio Niño Jesús.

Se evaluó el impacto de las actividades a través de encuestas de conocimiento aplicadas antes y después de los talleres.

Se revisaron indicadores de cobertura de vacunación y distribución de kits.

Se sistematizó información sobre la asistencia y participación comunitaria en las acciones.

### **A (Actuar)**

Con base en los resultados del monitoreo, se reforzaron los talleres en los sectores donde persistían prácticas de riesgo, como cocinar dentro de habitaciones sin ventilación.

Se ajustaron los horarios de las brigadas médicas para mejorar su asistencia.

Se articuló con organizaciones comunitarias del barrio para dar continuidad a las acciones preventivas.

Se propuso replicar la estrategia en otros barrios vulnerables de Quibdó, como Bahía Solano o Kennedy, bajo una lógica de intervención territorial.

## Conclusiones

La propuesta de intervención para reducir el impacto de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en el departamento del Chocó está basada en evidencia epidemiológica y construida desde un enfoque integral de salud pública. Reconoce que la alta incidencia de IRA en niños menores de cinco años no se explica solo por factores biomédicos, sino por una interacción compleja de determinantes sociales y estructurales como la pobreza, la falta de servicios básicos y las barreras de acceso a la atención en salud.

Ante esta situación, la propuesta plantea estrategias articuladas que incluyen promoción de la salud, prevención de enfermedades, fortalecimiento del personal comunitario y mejoramiento de las condiciones ambientales. Estas acciones están diseñadas para ser costo- efectivas y sostenibles, aprovechando eficientemente los recursos humanos y financieros disponibles para alcanzar resultados tangibles en el corto y mediano plazo.

Se espera una reducción significativa en la incidencia y mortalidad por IRA infantil, un aumento en la cobertura de vacunación y una disminución de hospitalizaciones evitables. Además, la intervención se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente en salud y saneamiento, incorporando un enfoque diferencial que reconoce las características culturales y territoriales del Chocó, lo que refuerza su impacto y pertinencia.

## Referencias bibliográficas

- Chocó, P. A. de S. de S. (s/f). Aproximación situación de la cooperación Chocó – Colombia. Paho.org. [https://www.paho.org/sites/default/files/aproximacion\\_situacion\\_choco\\_ops-oms\\_0.pdf](https://www.paho.org/sites/default/files/aproximacion_situacion_choco_ops-oms_0.pdf)
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2022). Pobreza multidimensional en Colombia 2022. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-condiciones-de-vida/pobreza-multidimensional/pobreza-multidimensional-2022>
- Departamento Nacional de Planeación. (s.f.). La agenda 2030 en Colombia - Objetivos de Desarrollo Sostenible. <https://ods.dnp.gov.co/es/>
- Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS. (2020). <https://profamilia.org.co/encuesta-nacional-de-demografia-y-salud-ends-2020/>
- iMMAP. (2023). Principales factores de contexto asociados a la mortalidad infantil en menores de 5 años en el Chocó. <https://immap.org/es/product/choco-2023-principales-factores-de-contexto-asociados-a-la-mortalidad-infantil-en-menores-de-5-anos-en-el-departamento/>
- Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC). (s.f.). Localización del departamento del Chocó en Colombia. [https://geoportal.igac.gov.co/sites/geoportal.igac.gov.co/files/geoportal/fisico\\_politicos/2017/CHOCO.pdf](https://geoportal.igac.gov.co/sites/geoportal.igac.gov.co/files/geoportal/fisico_politicos/2017/CHOCO.pdf)
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2022). Forensis 2022: Datos para la vida - Estadísticas de homicidios en Colombia. Disponible en: <https://www.medicinalegal.gov.co/forensis>

Instituto Nacional de Salud (INS). (2023). Boletín Epidemiológico Semanal.

[https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2023\\_Bolet%C3%ADn\\_epidemiologico\\_semana\\_50.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2023_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_50.pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).

[https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)

Organización de las Naciones Unidas ONU. (2015). Objetivos de Desarrollo Sostenible.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>

Organización Mundial de la Salud. (2023). Alerta epidemiológica - Inicio anticipado del incremento de la actividad de virus respiratorios.

<https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-inicio-anticipado-incremento-actividad-virus-respiratorios->

[22#:~:text=En%20la%20reciente%20estaci%C3%B3n%20de,temporadas%20previas%20a%20la%20pandemia](https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-inicio-anticipado-incremento-actividad-virus-respiratorios-22#:~:text=En%20la%20reciente%20estaci%C3%B3n%20de,temporadas%20previas%20a%20la%20pandemia)

Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica SLIPE. (2024). Virus respiratorio

sincitial en América Latina y el Caribe. <https://slipe.org/web/wp-content/uploads/2024/01/SLIPE-GUIA-VRS-2024.pdf>

Universidad del Valle. (2025). Chocó. Centro de investigaciones

pacífico. [https://pacifico.univalle.edu.co/region-](https://pacifico.univalle.edu.co/region-pacifico/choco#:~:text=El%20departamento%20lo%20conforman%2030,Colombia%20con%20el%20oc%C3%A9ano%20Pac%C3%ADfico.)

[pacifico/choco#:~:text=El%20departamento%20lo%20conforman%2030,Colombia%20con%20el%20oc%C3%A9ano%20Pac%C3%ADfico.](https://pacifico.univalle.edu.co/region-pacifico/choco#:~:text=El%20departamento%20lo%20conforman%2030,Colombia%20con%20el%20oc%C3%A9ano%20Pac%C3%ADfico.)