

**Propuesta de un programa de intervención para disminuir la incidencia y prevalencia de la  
IRA en el departamento del Choco**

Andrea Isabel Vargas Serrano

Jesús Sebastián Rivera Rodríguez

Lizeth Lorena Martínez Bautista

Luisa Fernanda Toro Peñaranda

Sandra Milena Vásquez Avendaño

Tutora

Carolina Ávila Pinto

Universidad Nacional Abierta Y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud-ECISA

Administración en Salud

2025

## **Resumen**

Las enfermedades respiratorias agudas son una fuente de mortalidad en el país, por lo anterior y teniendo en cuenta que en el Departamento del Chocó se presenta un porcentaje de consideración en la aparición de esta enfermedad se presenta una propuesta de intervención enmarcada en una serie de actividades que buscan minimizar los riesgos de mortalidad sobre todo en menores de cinco años. En la propuesta se realiza un análisis de los diferentes actores involucrados y como cada una de las partes puede generar cambios significativos en pro de lograr la reducción de la posibilidad de que los síntomas se agraven.

***Palabras clave:*** Enfermedades, Mortalidad, Intervención, Riesgos, Reducción

### **Abstract**

Acute respiratory infections are a significant cause of mortality in Colombia. In the Chocó Department, this issue is particularly concerning due to its high incidence, especially among children under five years of age. In response, this proposal outlines an intervention aimed at reducing mortality risks through a series of targeted activities. The intervention includes a detailed analysis of the key stakeholders and emphasizes the role each can play in implementing effective measures to prevent the worsening of symptoms.

***Keywords:*** Respiratory Diseases, Mortality, Intervention, Risk, Reduction.

## Tabla de Contenido

Introducción .....	8
Objetivos .....	9
Objetivo General .....	9
Objetivos Específicos .....	9
Contextualización del problema de salud.....	10
Desafío en la atención integral .....	10
Estrategias de prevención .....	10
Importancia de la notificación .....	11
Síntomas de la IRA.....	11
Síntomas de las Infecciones Respiratorias Agudas .....	11
¿Cuáles son las causas de las Infecciones Respiratorias Agudas? .....	11
¿Se pueden prevenir?.....	12
Tratamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas.....	12
¿A qué especialista acudir?.....	13
Descripción de la población objeto .....	14
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta .....	17
Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar.....	19
Fortalecimiento de la promoción de la salud y la prevención .....	19
Mejoramiento del acceso a los servicios de salud y a la atención integral.....	19

Vigilancia epidemiológica activa y mejora de la respuesta institucional .....	20
Intervención sobre determinantes sociales en salud asociados a la IRA .....	20
Aumento de las coberturas de vacunación en la población infantil .....	21
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública .....	22
Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible al que impacta.....	24
Hambre cero .....	24
Salud y bienestar.....	24
Educación de calidad .....	24
Agua limpia y saneamiento .....	24
Trabajo decente y crecimiento económico .....	25
Acción por el clima .....	25
Paz, justicia e instituciones sólidas.....	25
Costos y efectividad.....	26
Finalidad de la propuesta.....	28
Conclusiones .....	29
Referencias bibliográficas .....	30

**Lista de Tablas**

<b>Tabla 1</b> <i>Costos y Efectividad</i> .....	26
--	----

## Lista de Figuras

<b>Figura 1</b> <i>Descripción de la Población Objeto</i> .....	14
<b>Figura 2</b> <i>Descripción Geográfica de la Población Objeto</i> .....	14
<b>Figura 3</b> <i>Tasa de Mortalidad</i> .....	15
<b>Figura 4</b> <i>Toma de Muestras</i> .....	15
<b>Figura 5</b> <i>Porcentaje por Entidad Territorial</i> .....	16

## **Introducción**

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, con un impacto especialmente severo en poblaciones vulnerables como los niños menores de cinco años, los adultos mayores y personas con sistemas inmunológicos comprometidos. En Colombia, y particularmente en el departamento del Chocó, las IRA representan un problema de salud pública prioritario debido a su alta incidencia y a las limitaciones estructurales que enfrenta la región en términos de acceso a servicios de salud, condiciones ambientales desfavorables y determinantes sociales críticos como la pobreza, la desnutrición y la escasa cobertura en vacunación.

Este trabajo presenta una propuesta de intervención social y sanitaria orientada a reducir la incidencia y prevalencia de las IRA en el Chocó, articulando esfuerzos institucionales, comunitarios e intersectoriales. La iniciativa busca fortalecer las capacidades locales en promoción, prevención, atención oportuna y vigilancia epidemiológica, al tiempo que propone medidas para mitigar los determinantes estructurales que favorecen la aparición y agravamiento de estas enfermedades. La intervención se fundamenta en un enfoque de salud pública integral, que considera el curso de vida, los determinantes sociales de la salud y las líneas estratégicas del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Formular una propuesta social de intervención orientada a disminuir la incidencia y prevalencia de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en el departamento del Chocó, mediante la articulación efectiva de actores sociales, políticos y comunitarios; fortaleciendo el acceso a los servicios de salud, mejorando las condiciones de vida y promoviendo un entorno saludable y sostenible para la población.

### **Objetivos Específicos**

Identificar y analizar los actores sociales, comunitarios y gubernamentales involucrados en los procesos de participación social en el departamento del Chocó, con el fin de diseñar un plan estratégico que promueva acciones de prevención y promoción frente a las enfermedades respiratorias.

Diseñar e implementar propuestas de intervención en salud pública a través de un proceso estructurado y participativo, orientado a analizar las estrategias más eficaces para reducir el impacto de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) desde la perspectiva de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), priorizando acciones que mejoren el acceso a los servicios de salud y las condiciones de vida de la población.

Fortalecer la articulación y capacidad de respuesta de los actores institucionales con competencia en salud pública en el departamento del Chocó, especialmente las fuentes gubernamentales, mediante procesos de socialización, coordinación y ejecución conjunta de acciones orientadas al control de la IRA, promoviendo su participación activa y sostenida.

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

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de morbilidad y mortalidad por enfermedad infecciosa en todo el mundo, afectan especialmente a los niños, adultos mayores y las personas que tienen comprometido su sistema inmunológico. Estas infecciones suelen ser de origen viral o mixto, por virus y bacterias; son contagiosas y se propagan rápidamente. (Salud, s.f.)

En el contexto de Colombia, el Chocó ha mostrado tasas de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 5 años relativamente altas con referencia a otros departamentos, la IRA es un problema de salud pública que puede manifestarse con síntomas como tos, dolor de cabeza, fiebre, irritabilidad, ronquera, dolor o secreción de oído, y nariz tapada. (Salud, s.f.)

### **Desafío en la atención integral**

Las IRA se consideran un desafío importante en la atención de niños en el Chocó, especialmente porque la mortalidad por otras enfermedades ha disminuido, haciendo que la IRA sea un indicador más prominente de la salud infantil.

### **Estrategias de prevención**

Para abordar este problema, se están implementando estrategias de comunicación en salud, mediante la divulgación en las páginas web del instituto nacional de salud el cual mediante las tecnologías utilizan la socialización para que los entes gubernamentales promuevan la protección y el autocuidado.

## **Importancia de la notificación**

El Instituto Nacional de Salud (INS) ha destacado la importancia de la notificación de casos de IRA, especialmente en áreas como el Chocó, para poder monitorear la situación y tomar medidas preventivas.

## **Síntomas de la IRA**

1. Tos
2. Dolor de cabeza
3. Fiebre
4. Irritabilidad
5. Ronquera
6. Dolor o secreción de oído
7. Nariz tapada por secreción de moco.

## **Síntomas de las Infecciones Respiratorias Agudas**

Los síntomas dependen del tipo de infección:

Infección Respiratoria Aguda (IRAS) sin neumonía: líquido abundante en la nariz, tos, fiebre, otorrea, dolor de garganta, disfonía, exudado purulento en la faringe

Infección Respiratoria Aguda (IRAS) con neumonía leve: síntomas anteriores con taquipnea (aumento de la frecuencia respiratoria por encima de los valores normales)

Infección Respiratoria Aguda (IRAS) con neumonía grave: síntomas anteriores con cianosis (coloración azul de la piel), aumento de la dificultad respiratoria

## **¿Cuáles son las causas de las Infecciones Respiratorias Agudas?**

Existen varios factores que pueden causar una Infección Respiratoria:

Ambientales: contaminación, falta de ventilación en la vivienda, Tabaquismo pasivo, lugares con alta concentración de gente, cambios bruscos de temperatura, contagio

Individuales: edad (afecta más a menores de un año), ausencia de Lactancia Materna, bajo peso al nacer, infecciones anteriores, desnutrición, falta de vitamina A, falta de Vacunas

### **¿Se pueden prevenir?**

Para prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas, se recomienda tomar las siguientes medidas:

1. Lactancia Materna durante los primeros cuatro o seis meses
2. Controlar el estado nutricional
3. No fumar cerca de los niños
4. No usar braseros o quemar leña en lugares cerrados
5. Abrigarse en época de frío
6. Evitar cambios bruscos de temperatura
7. Comer alimentos con vitaminas A y C
8. Ventilar las habitaciones
9. Tomar líquidos en abundancia

### **Tratamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas**

El tratamiento para las Infecciones Respiratorias Agudas suele basarse en la proporción de antibióticos y, si la infección es originada por una gripe grave, con antivirales. Si la situación se agrava mucho, también se puede realizar un tratamiento de oxigenoterapia y, si hay complicaciones, se puede necesitar medicación broncodilatadora.



**¿A qué especialista acudir?**

El médico especialista en Neumología es el encargado de tratar las Infecciones Respiratorias Agudas.

## Descripción de la población objeto

### Figura 1

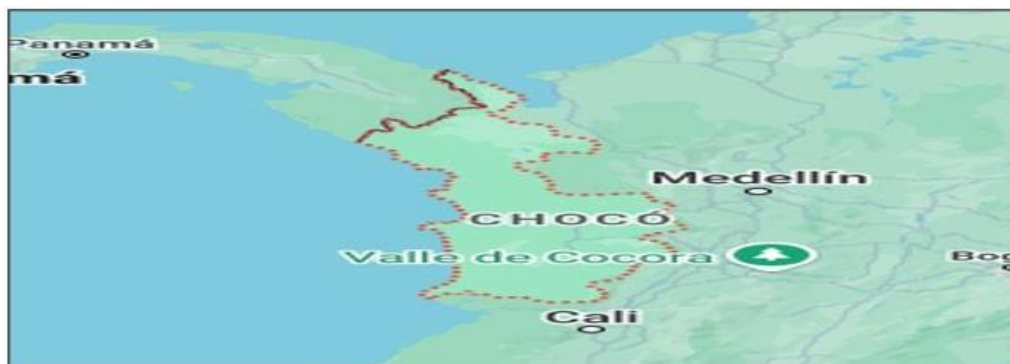
#### Descripción de la Población Objeto

 <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</b>		<b>Protocolo de vigilancia en salud pública</b> <b>Infección Respiratoria Aguda</b>		 <b>COLOMBIA</b> <b>POTENCIA DE LA VIDA</b>	
<b>Tabla 8. Indicadores para la vigilancia de la infección respiratoria aguda en Colombia</b>					
Nombre del indicador	Proporción de hospitalizaciones por IRAG en sala general del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad				
Tipo de indicador	Resultado				
Definición	Refleja la demanda de hospitalizaciones por IRAG en sala general				
Periodicidad	Semana epidemiológica				
Propósito	Mide el peso de las hospitalizaciones por IRAG en sala general, del total de hospitalizaciones por todas las causas				
Definición operacional	Numerador: hospitalizaciones por IRAG en sala general Denominador: hospitalizaciones en sala general por todas las causas				
Coefficiente de multiplicación	100				
Fuente de información	Sivigila				
Interpretación del resultado	Del total de hospitalizaciones por todas las causas en la UPGD, la proporción de IRAG es de: valor en porcentaje				
Nivel	Nacional, departamental, municipal y por UPGD				

Fuente. Salud.S. f

### Figura 2

#### Descripción Geográfica de la Población Objeto



Fuente. Salud.S. f

En el departamento del Chocó, las tasas de mortalidad por enfermedades respiratorias,

especialmente neumonía, son significativamente altas, principalmente entre menores de cinco años, con un foco particular en los menores de un año.

### Figura 3

#### Tasa de Mortalidad



*Fuente.* Salud, Protocolo de Vigilancia de infección respiratoria , s.f.

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

### Figura 4

#### Toma de Muestras

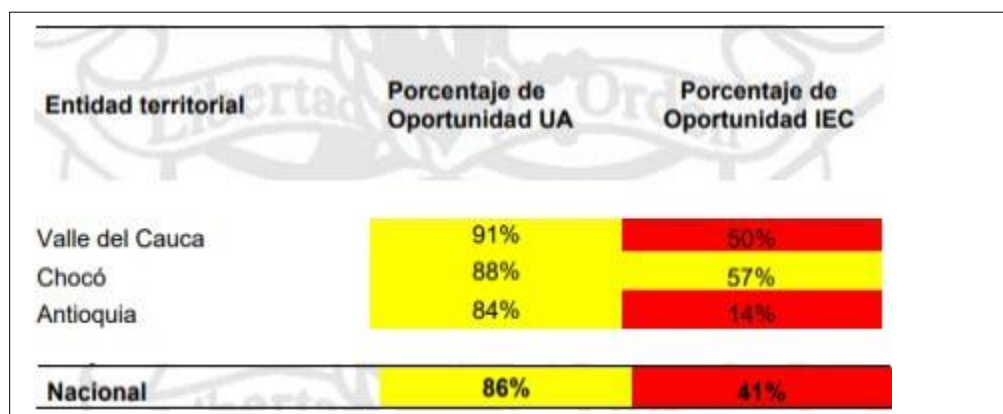
Entidad de notificación	Porcentaje toma de muestra I semestre de 2022	Porcentaje toma de muestra I semestre de 2023p
Chocó	11,1	42,9

*Fuente.* Salud, Semana epidemiológica 39, s.f.

En departamento del Chocó se observa que el porcentaje de oportunidad UA es del 88% y el porcentaje de oportunidad IEC es de 57 %. Cumplimiento y Oportunidad Unidades de Análisis – Muertes en menores de cinco años por ira, Colombia, primer semestre 2023.

## Figura 5

### Porcentaje por Entidad Territorial



*Fuente.* Instituto Nacional de Salud, Salud, Protocolo de Vigilancia de infección

respiratoria Con respecto a los problemas, en los casos confirmados de muertes

por IRA se

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

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

Dentro de los diferentes actores, sus responsabilidades y acciones para reducir el impacto de esta problemática en salud encontramos:

Secretaria de Salud Departamental del Chocó: Liderar y coordinar la implementación del plan de intervención para la prevención, control y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas especialmente en población menor de 5 años, considerando los determinantes sociales y el enfoque de curso de vida, gestionar recursos y articular con el nivel nacional, coordinar con EPS e IPS para garantizar la cobertura en prevención y atención de IRA.

EPS e IPS locales: Ejecutar actividades de promoción, prevención, atención primaria y seguimiento de casos, registrar y reportar casos para vigilancia epidemiológica. Dentro de estas actividades se encuentran: jornadas de vacunación, educación a las familias sobre los signos de alarma de las IRA, brindar atención oportuna de primer nivel para niños con síntomas respiratorios, remitir oportunamente a un mayor nivel los casos que se agraven y registrar los casos de IRA en los sistemas de información.

Ministerio de Salud y Protección Social: Brindar apoyo técnico y financiero, diseñar lineamientos y acompañar la evaluación de la propuesta.

Organizaciones comunitarias y líderes locales: Facilitar el acceso a la comunidad, generar confianza y apoyar en actividades educativas como talleres o charlas comunitarias sobre prevención de IRA, divulgación de buenas prácticas de higiene, sensibilización sobre signos de alarma, cuándo acudir a los servicios de salud y convocar a la comunidad a las diferentes jornadas de salud realizadas.

La participación articulada de múltiples actores es fundamental para el éxito de la propuesta de intervención frente a la Infección Respiratoria Aguda en el Chocó. Cada actor

aporta capacidades específicas que, integradas permiten abordar las múltiples dimensiones del problema: desde la prevención y educación hasta la atención clínica y la mejora de condiciones estructurales como la vivienda y el saneamiento.

## **Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar**

### **Fortalecimiento de la promoción de la salud y la prevención**

Objetivo específico: Promover el conocimiento y la práctica de medidas preventivas frente a la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en la comunidad del departamento del Chocó, con especial énfasis en poblaciones vulnerables, menores de 5 años, madres gestantes y comunidades en condiciones de pobreza y acceso limitado a servicios de salud. Se busca fortalecer la educación en salud, el autocuidado y la identificación temprana de signos de alarma para prevenir complicaciones.

#### Actividades

Realización de campañas educativas comunitarias sobre síntomas de IRA, signos de alarma, medidas de higiene, y cuándo acudir al servicio de salud.

Formación a líderes comunitarios y agentes educativos en salud respiratoria y prevención de enfermedades transmisibles.

Distribución de materiales impresos y radiales en lengua local y español con mensajes sobre prevención y autocuidado.

Implementación de jornadas comunitarias de sensibilización sobre vacunación y hábitos saludables (lavado de manos, ventilación del hogar, etc.).

### **Mejoramiento del acceso a los servicios de salud y a la atención integral**

Objetivo específico: Identificar y atender oportunamente los casos de IRA, especialmente en población infantil.

#### Actividades

Fortalecimiento del talento humano en salud con capacitación en el manejo integral de IRA en menores de 5 años.

Puesta en marcha de brigadas móviles de salud para atención médica, especialmente en zonas rurales y de difícil acceso.

Aseguramiento de la disponibilidad de medicamentos esenciales e insumos para la atención de IRA en centros de salud del departamento.

Ampliación de horarios de atención en IPS de alta demanda para favorecer la consulta oportuna.

### **Vigilancia epidemiológica activa y mejora de la respuesta institucional**

Objetivo específico relacionado: Garantizar la detección y el seguimiento adecuado de los casos de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en la población infantil menor de 5 años y otros grupos vulnerables del departamento del Chocó, priorizando aquellas comunidades con mayores barreras de acceso a servicios de salud y condiciones críticas en los Determinantes Sociales de Salud (DSS).

#### Actividades

Fortalecimiento de los procesos de notificación, análisis y respuesta ante los casos de IRA desde las IPS hacia la Secretaría de Salud.

Seguimiento de indicadores de oportunidad (IEC, entrega de UA) con retroalimentación permanente a las instituciones prestadoras.

Análisis sistemático de las causas de muerte por IRA en menores de 5 años, con generación de acciones correctivas.

Implementación de sistemas de alerta temprana en zonas con aumento inusual de casos.

### **Intervención sobre determinantes sociales en salud asociados a la IRA**

Objetivo específico relacionado: Mejorar las condiciones estructurales que favorecen la aparición y complicaciones de la IRA.

## Actividades

Coordinación intersectorial para la mejora de acceso a agua potable, saneamiento básico y disposición de residuos sólidos.

Promoción de programas de mejoramiento de vivienda en zonas con altos índices de hacinamiento y vulnerabilidad.

Inclusión del enfoque de determinantes sociales en los planes de desarrollo municipales y departamentales.

Gestión ante el nivel nacional y cooperación internacional para inversión en infraestructura social básica.

## **Aumento de las coberturas de vacunación en la población infantil**

Objetivo específico relacionado: Incrementar la inmunización como medida clave en la prevención de IRA.

### Actividades

Jornadas intensivas de vacunación en zonas rurales, priorizando biológicos como neumococo e influenza.

Actualización y depuración de bases de datos para identificar niños sin esquema de vacunación completo.

Incentivos comunitarios y alianzas con líderes locales para promover la vacunación.

Integración de la vacunación con otros servicios de salud en jornadas integrales.

### **Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública**

Teniendo en cuenta que el PDSP planteado para el 2021 tenía como objetivos: garantizar el goce efectivo del derecho a la salud, mejorar las condiciones de vida de la población, no tener tolerancia frente a la morbilidad y mortalidad que se pudieran evitar y que efectivamente se llegó a contar con unos logros significativos, también se evidenciaron retos y barreras que se visibilizaron especialmente con la pandemia; es así como nace la nueva formulación del PDSP planteado para el 2022-2031, este busca tomar en cuenta en su planeación construir elementos estratégicos en torno a la salud involucrando diferentes entidades del Estado, así como toma en cuenta la participación social, estableciendo tres grandes objetivos: (1) fortalecimiento de la articulación intersectorial, (2) interseccionalidad en torno a múltiples discriminaciones tomándolas como la base de las grandes desigualdades, (3) fortalecimiento de la gestión territorial; es por esto que la línea operativa del plan decenal de salud pública es una construcción basada en objetivos, metas y estrategias en forma de política pública que regirá por los próximos 10 años y velará por el aseguramiento del derecho fundamental de la salud de los colombianos.

#### **Componentes de la línea operativa**

Participación social en la que la comunidad hace parte de las soluciones.

Gestión del conocimiento en la que se usa lo conocido para generar políticas en materia de salud.

Intersectorialidad en la que se coordinan los diferentes sectores que promuevan las políticas.

Seguimiento y evaluación en la que se medirá el impacto de dichas políticas y se optará por el mejoramiento continuo.

Basados en estos enfoques abordados desde el plan decenal de salud y con la intención de generar la disminución de la mortalidad fomentada por infección respiratoria aguda en Choco, se debe tomar en cuenta las vivencias de la población en cuanto la forma de acceder a los servicios, atención integral en salud, su entorno comunitario, la participación de las entidades departamentales mediante la intersectorialidad en las soluciones desde la educación, entorno laboral, medioambiente, revisión del impacto que generan las políticas públicas de salud en la población y la medición mediante indicadores de la efectividad revisando la disminución de fallecimientos por IRA, a su vez implementando planes de mejora en cuanto sea necesario.

## **Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible al que impacta**

De acuerdo con la descripción de los objetivos de desarrollo sostenible en el Departamento del chocó se impacta directamente los siguientes:

### **Hambre cero**

El Departamento del chocó existen condiciones de inequidad en cuanto a las condiciones de vida, la falta de seguridad en la consecución de los alimentos genera la disminución de la salud llevando a la población a contar con limitantes que en el curso de vida generan enfermedades acrecentando los síntomas sobre todo en la población infantil y en los adultos mayores.

### **Salud y bienestar**

El Departamento cuenta con escasos al acceso de los servicios de salud incrementados por la falta de recursos económicos, traslados desde y hacia los centros de salud, a su vez las creencias en torno a la vacunación hacen que se desarrollen con mayor intensidad enfermedades como la IRA siendo hoy por hoy uno de los departamentos con mayor índice de mortalidad por la misma.

### **Educación de calidad**

Siendo uno de los enfoques de la salud pública la intersectorialidad, la falta de recursos de calidad en cuanto a la educación fomenta el desarrollo de muchas enfermedades entre estas la IRA, un entorno educativo saludable es un sustento rico en prevención.

### **Agua limpia y saneamiento**

Es de conocimiento de todos que el Departamento cuenta con un ineficiente servicio de agua potable conduciendo a la población al deterioro de su salud, el chocó es una de las zonas en

las que la contaminación por uso de químicos en la minería genera contaminación en los recursos hídricos que generan contagios graves para la salud de sus pobladores.

### **Trabajo decente y crecimiento económico**

La falta de recursos como un trabajo digno produce en la población escases y por lo tanto acceso a la seguridad social, esto lleva a los pobladores a usar medios tradicionales que en algunas ocasiones acrecientan la severidad de los síntomas llevando a la gravedad en las enfermedades presentadas.

### **Acción por el clima**

El mal uso de los recursos ambientales como la extracción de minerales de manera ilegal o con uso de químicos, genera contaminación en el aire y los recursos hídricos llevando a la presentación de enfermedades como la IRA.

### **Paz, justicia e instituciones sólidas**

El conflicto armado en la región entre grupos armados genera en la población la escases en la obtención de los alimentos, esto a su vez es una forma de mantener el control sobre la población, el miedo lleva a que la falta de nutrición incremente las enfermedades, sobre todo en la población menor de cinco años y adultos mayores, a su vez obliga a no acceder a los servicios de salud puesto que quedarían en medio del conflicto sumado a esto los recorridos a los que se ven expuestos hasta de días para poder llegar a las zonas donde encuentran servicios de salud de calidad.

## Costos y efectividad

Evaluación de costos asociados a la propuesta de intervención.

**Tabla 1**

*Costos y Efectividad*

Concepto de jornada de salud	Costo
Productos de materiales	\$ 55.000.000
Publicidad y Difusión	\$ 55.000.000
Eventos Comunitarios	\$ 60.000.000
Capacitación y Recursos Humanos	\$ 19.000.000
Transporte y Desplazamientos	\$ 30.000.000
Gastos Administrativos	\$ 25.000.000.000
Recopilación de Datos	\$ 55.000.000

*Nota.* Ministerio de salud

## **Publicidad y Difusión**

Anuncios: Gastos en publicidad (televisión, radio, medios impresos y digitales).

Eventos Comunitarios: Costos asociados a la organización de ferias de salud o eventos comunitarios (alquiler de espacios, logística, etc.).

Capacitación y Recursos Humanos

Entrenamiento del Personal: Capacitación para personal de salud, educadores comunitarios y voluntarios.

Honorarios: Pagos a expertos o consultores que ayuden a dirigir la campaña.

Logística

Transporte y Desplazamientos: Gastos de transporte para el personal involucrado en la campaña.

Suministros: Equipos necesarios para la realización de eventos y actividades (sillas, mesas, equipo audiovisual, etc.).

### **Finalidad de la propuesta**

Disminución del número de casos diagnosticados de IRA en la población

Monitoreo de datos epidemiológicos antes y después de las campañas para evaluar la efectividad.

Incremento en la atención médica oportuna para la población afectada por IRA.

Más personas informadas sobre cuándo y cómo buscar atención médica

Campañas educativas que logren aumentar el conocimiento sobre medidas preventivas (lavado de manos, vacunación, uso de mascarillas).

Capacitación a personal de salud y líderes comunitarios|

Educación en la tasa de hospitalizaciones y complicaciones derivadas de IRA.

Mejora en la calidad de vida de las poblaciones afectadas.

## Conclusiones

La reducción de la mortalidad por enfermedades respiratorias en el chocó puede reducirse de manera evolutiva disminuyendo la inequidad en el acceso a los servicios de salud generados por la pobreza extrema, la falta de educación de calidad, los limitantes en el acceso al trabajo digno y a la economía de los hogares, esta es una tarea que debe involucrar mediante al gobernanza a los diferentes actores que promuevan políticas públicas de salud que presenten impacto de efectividad en la población en general.

Por otro lado, la intervención del Estado en el conflicto armado a manera de garantizar la seguridad de los pobladores de manera tal que puedan acceder a la obtención de alimentos, medicamentos y demás servicios que lleven a la disminución de muertes por enfermedades como la infección respiratoria aguda.

El éxito en la efectividad de las políticas públicas de salud pública radica en la articulación entre los diferentes actores, especialmente desde las vivencias de los pobladores, solo así, escuchando sus dolencias se podrá entender y aplicar soluciones a los problemas de salud de la población del Departamento del chocó.

Por último, la participación de la comunidad desde los líderes comunitarios hacia los habitantes del Departamento, en cuanto a instar a la comunidad a no normalizar situaciones que se pueden prevenir, es de vital importancia para la reducción de que los síntomas se asocien a la mortalidad y se cree la disminución de los indicadores.

### Referencias bibliográficas

File TM, Marrie TJ. Burden of community-acquired pneumonia in North American adults.

Postgrad Med. 2010; 122:130–41.<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-prevencion-control-atencionsanitaria.pdf>

Humanitarianresponse.info. [Internet] 2012. Fecha de consulta: 25 de enero de 2024. Disponible

en:[https://www.humanitarianresponse.info/sites/www.humanitarianresponse.info/files/documents/files/UAIRAC\\_15062012%5B1%5D.pdf](https://www.humanitarianresponse.info/sites/www.humanitarianresponse.info/files/documents/files/UAIRAC_15062012%5B1%5D.pdf)

Influenza. [Internet] 2015. Fecha de consulta: 25 de enero de 2024. Disponible en:

[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/178801/9789241549301\\_eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/178801/9789241549301_eng.pdf)

Infobae. (2022, diciembre 23). Desnutrición e infección respiratoria: principales causas de muertes en menores en Colombia.

<https://www.infobae.com/america/colombia/2022/12/23/desnutricion-e-infeccion-respiratoria-principales-causas-de-muertes-en-menores-en-colombia/>

Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). Continúan acciones para la prevención y control de la infección respiratoria aguda.

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Contin%C3%BAanaccionesparalaprevenci%C3%B3nycontrolde lainfecci%C3%B3nrespiratoriaaguda.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). Neumonía: la primera causa infecciosa de muerte en menores de 5 años. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Neumonia-la-primer-causa-infecciosa-de-muerte-en-menores-de-5-a%C3%B1os-.aspx>

Organización Mundial de la Salud. A manual estimating disease burden associated with seasonal

Organización Mundial de la Salud. Virus de la gripe aviar y otros virus de la gripe de origen zoonótico. [Internet] 2018. Fecha de consulta: 25 de enero de 2024. Disponible en:

[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(avian-and-other-zoonotic\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(avian-and-other-zoonotic))

Organización Panamericana de la Salud. Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria [Internet]

2014. Fecha de consulta: 25 de enero de 2024. Disponible en:

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/2014-cha-prevencion-control-atencionsanitaria.pdf>