

**Nacer y Sobrevivir en la Ruralidad: La Desnutrición Como Amenaza Silenciosa en
Menores de Cinco Años en Río Iró, Chocó**

Angie Katherin Peña Parra

Karen Paola Velandia Ríos

Karol Daniela Villarraga Vargas

Leidy Carolina Sierra Barragán

Yenny Katherine Rivera Arévalo

Tutora

Ligia Esther Guzmán Babativa

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Administración en Salud

2025

Resumen

Este trabajo aborda la desnutrición infantil en el municipio de Río Iró, Chocó, un desafío silencioso que afecta principalmente a los niños menores de cinco años, comprometiendo su vida desde sus primeros meses de vida. La presente investigación se basa en el Análisis de Situación de Salud (ASIS) del territorio, que evidencia cómo la dispersión rural, la pobreza, la falta de agua potable y un sinfín de las dificultades para acceder a servicios de salud favorecen a que los niños no reciban una alimentación óptima de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud ni a los cuidados mínimos para garantizar un crecimiento y desarrollo sano.

La propuesta central del trabajo se enfoca en el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) como herramienta esencial para prevenir la malnutrición en el grupo etario de 0 a 5 años, por lo que se hace necesario realizar intervenciones en el territorio tales como visitas domiciliarias a los hogares de poblaciones alejadas y/o de pocos recursos, seguimiento y medición de crecimiento y desarrollo de los menores de cinco años, educación a madres y cuidadores, y acompañar a las familias. La estrategia en mención también implementa acciones para combatir las causas estructurales, como la instalación de filtros de agua, y adecuación de huertas familiares.

En síntesis, se busca preservar la vida del grupo poblacional objeto de este estudio desde la prevención y promoción, identificando que la desnutrición infantil no es un fallo individual, sino el resultado de desigualdades que pueden transformarse con estrategias integrales, cercanas y humanas.

Palabras Claves: Atención primaria en salud, desnutrición, pobreza, inequidad, intervención rural.

Abstract

This study addresses child malnutrition in the municipality of Río Iró, Chocó, a silent challenge that mainly affects children under five years of age, compromising their lives from their earliest months. This research is based on the Health Situation Analysis (ASIS) of the territory, which shows how rural dispersion, poverty, lack of drinking water, and endless difficulties in accessing health services contribute to children not receiving optimal nutrition in accordance with the guidelines of the Ministry of Health or the minimum care required to ensure healthy growth and development.

The central proposal of the study focuses on strengthening Primary Health Care (PHC) as an essential tool for preventing malnutrition in the 0-5 age group. Therefore, it is necessary to carry out interventions in the territory, such as home visits to remote and/or low-income populations, monitoring and measuring the growth and development of children under five, educating mothers and caregivers, and accompanying families. The strategy also implements actions to combat structural causes, such as the installation of water filters and the adaptation of family gardens.

In short, the aim is to preserve the life of the population group covered by this study through prevention and promotion, recognizing that child malnutrition is not an individual failure.

Keywords: Primary health care, malnutrition, poverty, inequality, rural intervention.

Tabla de Contenido

Introducción	7
Objetivos	8
General	8
Específicos	8
Contextualización del Problema de Salud.....	9
Principales Causas de la Desnutrición Infantil en Menores de Cinco Años	10
Caracterización de la Población de Interés	14
Línea Operativa Seleccionada en esta Problemática	15
Finalidad de la Propuesta	18
Propuestas de Intervención para la Problemática	18
Actores Involucrados.....	20
Articulación con las estrategias del Plan Territorial de Salud del Departamento Rio Iró, Choco	22
Medición de Impacto de la Salud con las Estrategias Planteadas	24
Conclusión.....	28
Referencias Bibliográficas.....	30

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Líneas Operativas Alineadas con el Plan Decenal de Salud Pública</i>	16
Tabla 2 <i>Estrategias y Actividades</i>	19
Tabla 3 <i>Actores Involucrados</i>	20
Tabla 4 <i>Cronograma de Actividades</i>	26

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Incidencia de Pobreza</i>	11
Figura 2 <i>Condiciones de Vida Municipio Rio Iró</i>	12
Figura 3 <i>Determinantes Intermedios de la Salud – Seguridad Alimentaria y Nutricional, Chocó 2006 - 2020</i>	12
Figura 4 <i>Privaciones por Hogar Global en el Municipio de Rio Iró 2018</i>	13
Figura 6 <i>Análisis Desigualdad en la Mortalidad Materno – Infantil y en la Niñez</i>	15
Figura 5 <i>Población por Área de Residencia del Municipio del Rio Iró 2024</i>	15

Introducción

La desnutrición aguda constituye un factor determinante y crítico en la mortalidad de niños menores de cinco años en el municipio de Río Iró, Chocó, en el que factores como la pobreza multidimensional extrema, la ineficiente capacidad instalada en salud y la dispersión rural contribuyen a empeorar esta problemática (Secretaría de Salud de Río Iró, 2024). En el departamento del Chocó, la tasa de letalidad infantil en este grupo etario alcanzó 206,1% por cada 100.000 menores en 2023, superando ampliamente el promedio nacional de 20,9%, con un incremento en las muertes asociadas a desnutrición, que representaron el 43% de los casos en ese año (Secretaría de Salud del Chocó, 2024).

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) para Chocó destaca que el 53% de estas muertes ocurren en áreas rurales apartadas, afectando principalmente a niños indígenas Emberá y todos aquellos de estratos bajos. De acuerdo con, el Instituto Nacional de Salud (INS) confirman que el departamento del Chocó concentró 28 de las 149 muertes nacionales por malnutrición en menores de cinco años para el año 2024, promovidas por la inseguridad alimentaria y las barreras de acceso a servicios oportunos de salud. Este estudio pretende analizar el ASIS local con el fin de proponer de manera integral acciones que aborden estos determinantes sociales y reduzcan la morbimortalidad evitable en Río Iró. (Secretaría de Salud del Chocó, 2024).

Objetivos

Objetivo General

Diseñar una estrategia integral basada en el Análisis de Situación de Salud del municipio de Río Iró, Chocó, que permita reducir la morbilidad desencadenada por la desnutrición aguda y moderada en el grupo etario de 0 a 5 años, mediante el fortalecimiento de la atención primaria en salud, la vigilancia del riesgo nutricional y la educación continua a cuidadores, gestantes y madres en lactancia.

Objetivos Específicos

Identificar los factores socioeconómicos y de acceso a servicios que inciden en las muertes de la primera infancia relacionadas con déficit nutricional en el municipio.

Implementar procesos de educación continua en salud dirigidos a cuidadores, mujeres embarazadas y madres en etapa de lactancia, orientados a la promoción de la lactancia materna, prácticas alimentarias adecuadas y prevención de enfermedades asociadas a la desnutrición.

Proponer estrategias de política pública basadas en el ASIS para reducir la morbilidad evitable por desnutrición en esta población.

Analizar las dificultades de acceso a servicios de salud y vigilancia nutricional en áreas rurales dispersas de Río Iró.

Contextualización del Problema de Salud

Colombia lidera una histórica inequidad territorial que impacta de manera inmediata las condiciones de vida de sus comunidades, manifestadas por la poca disponibilidad de recursos, acceso limitado a servicios básicos y falta de oportunidades de desarrollo, factores que impactan de forma significativa en el bienestar de la población. Ante esta realidad, la desnutrición infantil constituye un reto predilecto para la salud del territorio, particularmente en departamentos contiguos como el Chocó, donde las limitaciones socioeconómicas, las barreras geográficas y la escasa infraestructura sanitaria dificultan la garantía de derechos fundamentales para la población más joven (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

El municipio de Río Iró se configura como un caso destacado de este fenómeno, identificando unos altos niveles de pobreza, déficit en la seguridad alimentaria de las zonas y un acceso limitado a servicios de salud, lo cual aumenta la vulnerabilidad de los niños menores de cinco años. Estas condiciones propician mayores riesgos de desnutrición aguda, un factor determinante asociado al aumento de la mortalidad infantil en el territorio, evidenciando la necesidad de abordar las brechas sociales y de salud desde enfoques integrales de intervención (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

Durante el año 2023 se registraron en el país 24.226 casos de desnutrición aguda en menores de cinco años, cifra superior a los 21.337 casos registrados en 2022. El Chocó se ubicó entre los departamentos con mayor afectación, reportando 920 casos confirmados (Salazar, 2024). Aunque a nivel nacional se evidenció una reducción general en ciertos indicadores, la situación del departamento continúa siendo crítica, lo que refleja las irregularidades estructurales que perpetúan la inequidad y el riesgo de morbimortalidad infantil. De este modo, se hace necesario implementar estrategias intersectoriales que fortalezcan la nutrición, la disponibilidad

y calidad de los alimentos y el progreso social en municipios como Río Iró, priorizando enfoques de atención primaria en salud y políticas públicas con enfoque territorial (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

Principales Causas de la Desnutrición Infantil en Menores de Cinco Años

Las causas de la malnutrición infantil en el municipio de Río Iró se encuentran estrechamente relacionadas con condiciones de desigualdad y determinantes sociales. Es así, como en el ASIS municipal logramos identificar qué factores como la inseguridad alimentaria, la pobreza y las limitaciones de acceso a servicios de salud afectan de forma directa la situación nutricional en la población etaria de la primera infancia (Secretaría de Salud de Río Iró, 2024).

La Pobreza y Exclusión Social: Constituyen elementos esenciales en este fenómeno. De acuerdo con el análisis territorial, existe un porcentaje significativo de hogares con ingresos restringidos, que impiden el acceso oportuno y frecuente de alimentos nutritivos, lo que de manera directa impide sostener las condiciones de vida dignas e incrementan la vulnerabilidad nutricional en la población infantil (Secretaría de Salud de Río Iró, 2024).

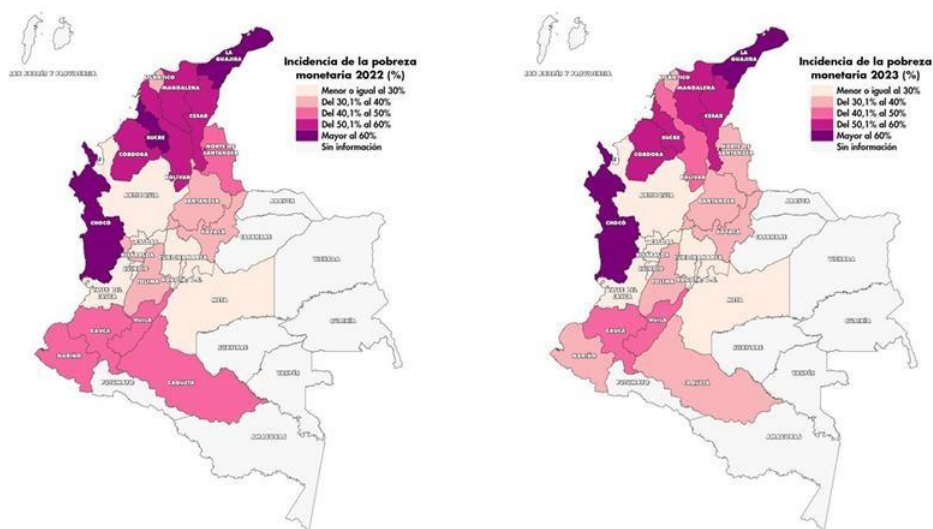
Figura 1

Incidencia de Pobreza

Incidencia de pobreza monetaria (porcentaje)

23 Departamentos y Bogotá D.C.

2022 - 2023



Nota. Incidencia de pobreza monetaria. Tomado de: *ASIS municipal Río Iró.* (2024), Ministerio de Salud. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-choco-2024.zip>

Inseguridad Alimentaria: En el municipio Río Iró se destaca por ser uno de los más altos en el acceso a alimentos suficientes y de calidad, a esto se suman las deficiencias del departamento del Chocó en materia de saneamiento básico y acceso a agua potable que influye de manera directa en la generación de infecciones parasitarias, gastrointestinales y respiratorias que afectan la salud de la población objeto de estudio.

Adicionalmente en el departamento del Chocó la lactancia materna exclusiva es solo del 2,4%, siendo este un indicador muy bajo de acuerdo con el promedio nacional de 36,1%,

además, de destacarse que el 38,03% de los niños menores de cinco años llegan a sufrir algún grado de desnutrición.

Figura 2

Condiciones de Vida Municipio Rio Iró

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	79,33
Cobertura de acueducto	100	72,88
Cobertura de alcantarillado	90,3	44,10

Nota. Condiciones de vida municipio Rio Iró. Tomado de: *ASIS municipal Rio Iró.* (2024), Ministerio de Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-choco-2024.zip>

Figura 3

Determinantes Intermedios de la Salud – Seguridad Alimentaria y Nutricional, Chocó 2006 - 2020

Determinantes intermediarios de la salud	Colombia	Chocó	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses (ENSIN)	36,1	2,40																		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	3,6	2,90																		
Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años (ENSIN)	3,1	1,80																		
Prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años (ENSIN)	6,8	38,00																		
Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años (ENSIN)	16,5	21,00																		
Prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años (ENSIN)	15,2	20,00																		
Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN)	27,5	37,00																		

Nota. Determinantes intermedios de la salud – Seguridad alimentaria y nutricional. Tomado de: *ASIS municipal Rio Iró.* (2024), Ministerio de Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-choco-2024.zip>

Barreras y Dificultades en el Acceso a los Servicios de Salud: Según con el indicador del DANE la Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) es del 73,41%, siendo este una cifra diferenciadora con la proyección del DANE para el año 2024, además de lograr identificar que un 21,0% de los hogares enfrentan barreras de acceso a los servicios de salud. En vacunación, la garantía de BCG fue del 95.1%, DPT (3 dosis) 58.99%, polio (3 dosis) 79.7% y triple viral (3 dosis) 92.5%, sin que ninguna de estas lograr alcanzar las metas del esquema proyectado por el Programa Ampliado de Inmunización (PAI).

Figura 4

Privaciones por Hogar Global en el Municipio de Rio Iró 2018

Privaciones por variable	RÍO IRÓ		
	Total	Cabeceras	Centros poblados y rural disperso
Analfabetismo	43	43,3	42,9
Bajo logro educativo	77,4	73,7	79,3
Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	7	3,6	8,8
Barreras de acceso a servicios de salud	9	2,1	12,5
Tasa de dependencia	71	70,4	71,3
Hacinamiento crítico	11	11,8	10,6
Inadecuada eliminación de excretas	73	65,7	76,8
Inasistencia escolar	5,7	4,3	6,4
Material inadecuado de paredes exteriores	13,3	28,5	5,5
Material inadecuado de pisos	6,4	9,9	4,6
Rezago escolar	25,7	24,4	26,3
Sin acceso a fuente de agua mejorada	20,9	7,5	27,8
Sin aseguramiento en salud	21,6	16,3	24,3
Trabajo infantil	1,2	0,6	1,4
Trabajo informal	95,7	92,9	97,1

Nota. Privaciones por hogar global en el municipio de Rio Iró. Tomado de: *ASIS municipal Rio Iró.* (2024), Ministerio de Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-choco-2024.zip>

El ASIS Choco relaciona que desde el 2022 se viene observando una disminución de los servicios de prevención en programas de vacunación, salud oral y detección temprana de enfermedades lo cual es una cifra alarmante en un territorio tan vulnerable como este donde la

población infantil depende de estos servicios para detectar oportunamente enfermedades prevenibles como la desnutrición aguda y mantener un adecuado crecimiento y desarrollo.

Caracterización de la Población de Interés

La población objetiva del presente trabajo académico se integra por la población infantil menor de cinco años (0–59 meses) residentes del municipio Río Iró, departamento del Chocó, que enfrentan riesgo de mortalidad asociada a la desnutrición, en el marco de las problemáticas priorizadas por el Análisis de la Situación de Salud (ASIS) Municipal 2024. Esta delimitación etaria sigue los lineamientos epidemiológicos del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia y protocolos internacionales como SMART (Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transitions), que identifican este grupo como el más vulnerable a desnutrición aguda y crónica debido a su dependencia nutricional materna, inmadurez inmunológica y exposición a determinantes sociales como pobreza extrema rural y acceso limitado a servicios de salud.

Demográficamente, este grupo se estima en 578 niños (289 hombres y 289 mujeres en el rango 0-4 años), representando el 9,8% de la población total proyectada para 2024 (5.885 habitantes), con una distribución equilibrada por sexo y concentración mayoritaria en áreas rurales dispersas con el 73,7% de la población total (Figura 5). Predominan comunidades étnicas afro e indígenas en veredas como Alto Bonito, Vira Vira y Muchiro, agravadas por factores como minería artesanal con mercurio, inseguridad alimentaria y movilidad forzada, que incrementan la vulnerabilidad en un territorio con densidad poblacional baja y tiempos de traslado prolongados a servicios de salud.

Figura 6

Población por Área de Residencia del Municipio de Río Iró 2024

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Río Iró	1.549	26,3%	4.336	73,7%	5.788	26,5

Nota. Población por área de residencia del municipio de Río Iró 2024. Tomado de: *ASIS*

municipal Río Iró. (2024), Ministerio de Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-choco-2024.zip>

Figura 5

Análisis Desigualdad en la Mortalidad Materno – Infantil y en la Niñez

Causa de muerte	Chocó	Río Iró	Comportamiento									
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Razón de mortalidad materna	122,91	0,00	↘	↘	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad neonatal	11,37	0,00	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	-
Tasa de mortalidad infantil	29,19	20,00	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	40,25	20,00	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	60,62	171,23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	58,89	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	65,82	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘

Nota. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez. Tomado de: *ASIS*

municipal Río Iró. (2024), Ministerio de Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-choco-2024.zip>

Línea Operativa Seleccionada en esta Problemática

La línea operativa de fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud es la más adecuada para enfrentar la mortalidad por desnutrición en niños menores de cinco años en el municipio de Río Iró, dado que permite actuar directamente sobre los factores claves que afectan

la salud de los niños. Esta línea busca garantizar el acceso eficiente y oportuno a los servicios de salud mediante la implementación de estrategias que promuevan, prevengan y vigilen los riesgos nutricionales, con intervenciones desde la etapa gestacional hasta los primeros años de vida de los niños. En un territorio rural, disperso y con dificultades para acceder a servicios, la atención primaria adquiere un papel importante, ya que prioriza acciones preventivas y comunitarias.

El fortalecimiento de la atención primaria no solo implica realizar brigadas fuera del municipio, sino también crear una ruta integral de atención que permita detectar tempranamente los riesgos nutricionales, seguir el crecimiento y desarrollo de los niños, detectar casos de difícil manejo en una etapa más oportuna y educar a las familias sobre las buenas prácticas, como la lactancia materna y la alimentación complementaria.

De esta manera, la atención primaria se convierte en una herramienta efectiva para romper el ciclo de desnutrición y enfermedad en el menor, especialmente donde el sistema de salud institucional muestra debilidades en el saneamiento básico, el abastecimiento nutricional y la atención a servicios esenciales de salud.

Tabla 1

Líneas Operativas Alineadas con el Plan Decenal de Salud Pública

Línea Operativa	Objetivos estratégicos
Equidad y Acceso a la Salud	Reducir la desnutrición infantil como determinante crítico que impacta la mortalidad infantil en el grupo etario de 0 a 5 años, facilitando el acceso equitativo a los servicios integrales de salud, nutrición y saneamiento básico. Se busca fortalecer las acciones intersectoriales y comunitarias que promuevan una alimentación adecuada, el monitoreo del crecimiento y

Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud	<p>desarrollo, y la atención prioritaria a la primera infancia en zonas aisladas y rurales del municipio de Río Iró.</p> <p>Garantizar el derecho a la salud a través de la implementación de acciones dirigidas a impactar positivamente el determinante crítico de desnutrición en el municipio Río Iro del departamento del Choco a través de la implementación de actividades de promoción (lactancia materna, alimentación complementaria) y prevención (mecanismos de vigilancia y control que permitan hacer una detección temprana de los casos para identificar alto riesgo)</p>
Gobernanza y participación Social de la salud pública	<p>Robustecer la autoridad y la coadministración del municipio de Río Iró (Chocó) junto con el gobierno, las instituciones, los pueblos, las comunidades y las organizaciones, mediante alianzas y acciones articuladas entre las entidades municipales, departamentales y nacionales, con el objetivo de conseguir las metas en salud propuestas, promover la salud, garantizar los derechos y reducir las inequidades sociales presentes en el territorio.</p>

Nota. Esta tabla presenta tres líneas operativas orientadas a mejorar las condiciones de salud en especial para el manejo de la desnutrición infantil del municipio de Río Iró, Chocó, describiendo su alcance. Elaboración propia

Finalidad de la Propuesta

El objetivo principal de la propuesta es la reducción de la morbimortalidad relacionada con la desnutrición aguda y moderada en niños menores de cinco años del municipio de Río Iró, Chocó. Para esto, se abordarán de forma integral y desde la Atención Primaria en Salud, con el fin de fortalecer la vigilancia rigurosa al riesgo de desnutrición, la educación continua a cuidadores, madres en gestación y en lactancia, y el seguimiento de casos de forma oportuna.

Adicionalmente, se espera trabajar sobre los determinantes sociales que intervienen en la desnutrición infantil, para lo que es necesario trabajar de forma conjunta y de manera intersectorial con los diferentes entes territoriales y la comunidad, la implementación de actividades fuera de la comunidad, y la creación de servicios que protejan a los niños en la primera infancia.

Por lo tanto, la propuesta tiene como objetivo el crecimiento y el desarrollo infantil, el desarrollo de las responsabilidades establecidas del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, y el derecho a la salud de las personas que habitan un territorio en condiciones de desventaja.

Propuestas de Intervención para la Problemática

La desnutrición infantil impacta diferentes sectores que deben trabajar de manera sincrónica para generar una intervención activa y oportuna, en especial, en la Atención Primaria en Salud (APS) mediante la cual se debe priorizar la vigilancia del riesgo nutricional, la educación de los hogares y el refuerzo de los entornos saludables; Estas acciones hacen posible la gestión de cada una de las intervenciones en términos medibles y verificables, caracterizándose por su impacto directo, en los determinantes sociales de la salud que afectan la etapa inicial de la niñez en el territorio.

Tabla 2*Estrategias y Actividades*

Descripción de Actividad	Objeto	Metodología
Visitas domiciliarias mensuales de seguimiento nutricional	Realizar seguimiento al riesgo nutricional o desnutrición moderada en menores de 5 años.	Planeación de rutas extramurales, valoración nutricional, priorización y registro de casos en campo
Sesiones educativas mensuales en lactancia y alimentación complementaria	Educar madres gestantes, lactantes y cuidadores de menores de 5 años	Sesiones pedagógicas comunitarias con facilitador y apoyo de material educativo
Instalación y mantenimiento de filtros de agua potable en hogares priorizados	Garantizar acceso a agua segura para reducir EDA que agravan el estado nutricional	Entrega, instalación del filtro y capacitación en prácticas de saneamiento básico y agua segura
Huertos familiares de alto valor nutricional	Mejorar la seguridad alimentaria en familias con potencial productivo y riesgo nutricional en menores	Entrega de kits (semillas, herramientas, abonos) y asistencia técnica comunitaria con prácticas ancestrales

Nota. Esta tabla presenta las actividades y estrategias planteadas para la mitigación del riesgo de desnutrición infantil del municipio de Río Iró, Chocó, describiendo su metodología y alcance.

Elaboración propia

Actores Involucrados

En la presente problemática se evidencia un amplio grupo de actores territoriales, quienes deben trabajar en conjunto para abordar el problema de forma de la desnutrición en el municipio de Río Iró, Chocó. Es así, como actores como la *Secretaría Municipal de Salud* dirige el trabajo en el lugar, organizando la atención de salud, la vigilancia sobre el estado nutricional y la cooperación entre distintos sectores, el *equipo extramural* se encarga de ejecutar las visitas domiciliarias, educación a la población y organización de actividades en beneficio de la comunidad, lo que permite identificar problemas de alimentación antes de que se agraven, por su parte los *líderes comunitarios* cooperan para que las personas se sientan cómodas y puedan acceder a los diferentes servicios y/o actividades, aportando también su confianza y participación, así mismo, el *ICBF* se encarga de proteger a los niños y garantizar que reciban una buena alimentación, mientras que la *Secretaría de Agricultura Municipal* trabaja para mejorar la comida disponible en la zona mediante huertos que se adaptan al lugar. Por último, las *EAPB* ofrecen atención médica oportuna y sistematizada dentro del sistema de salud, de esta manera, tras el trabajo de los diferentes ejes se aplican estas acciones al enfoque preventivo del PDSP 2022–2031, mejorando la atención de salud primaria y reduciendo las desigualdades que contribuyen a la muerte por desnutrición en niños menores de cinco años.

Tabla 3

Actores Involucrados

Actor	Rol principal	Funciones
Secretaría Municipal de Salud de Río Iró	Ente rector territorial	Coordina la APS, vigilancia epidemiológica y ejecución del plan de intervenciones colectivas;

		organiza sesiones de prevención y promoción; articula acciones con ICBF y actores comunitarios y participa en visitas domiciliarias. Realiza visitas domiciliarias y seguimiento nutricional;
Equipo Extramural	Operación territorial directa	documenta crecimiento y riesgos nutricionales; realiza capacitaciones sobre prácticas saludables. Identifican familias con riesgo
Líderes comunitarios	Enlace sociocultural y territorial	nutricional; facilitan comunicación entre instituciones y comunidades rurales y promueven espacios educativos.
Juntas de Acción Comunal	Organización comunitaria de base	Movilizan a las familias priorizadas y gestionan espacios para actividades educativas.
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)	Acompañamiento nutricional y protección infantil	Participa en sesiones educativas, aporta lineamientos técnicos de nutrición y desarrollo infantil y apoya la identificación y

		seguimiento de casos de desnutrición.
Secretaría de Agricultura Municipal	Seguridad alimentaria y desarrollo productivo	Lidera la creación de huertos caseros y promueve cultivos de alto valor nutricional.
EAPB	Garantía de acceso a servicios de salud	Facilitan remisiones y atenciones oportunas para menores con desnutrición, refuerzan la APS rural y apoyan el seguimiento clínico.

Nota. Esta tabla presenta los actores involucrados en las actividades y estrategias planteadas para el manejo de la desnutrición infantil en el municipio de Río Iró, Chocó, describiendo su alcance territorial y funciones. Elaboración propia.

Articulación con las estrategias del Plan Territorial de Salud del Departamento Río Iró, Choco

La desnutrición infantil en el municipio de Río Iró constituye un problema de la salud pública que refleja inequidades profundas a nivel social, económico y territorial, tras el análisis de esta problemática desde las líneas estratégicas del plan decenal de salud pública 2022-2031, se puede inferir que el municipio trabaja día a día por intervenir esta situación en salud a través de políticas públicas y estrategias explícitas en el plan de salud territorial del municipio y del departamento.

La articulación del plan decenal de salud pública y el plan territorial de salud se da al trabajo en conjunto de las instituciones, la unión entre sectores sociales y el fortalecimiento de la

atención primaria en salud, esta gestión pretende intervenir directamente en factores estructurales relacionados con las diversas causas dentro de los cuales podemos evidenciar la pobreza, la falta de agua potable, la deficiencia alimentaria y las dificultades de acceso al sistema de salud.

Las estrategias planteadas buscan avalar acciones extramurales en el territorio donde existen barreras geográficas que impactan de manera directa el acceso al sistema de salud, la identificación y gestión del riesgo nutricional en su plan de desarrollo con la ayuda de instituciones como el ICBF, secretaria de desarrollo social, juntas de acción comunal y EAPB, la articulación entre estos actores fortalece la detección temprana y el seguimiento de acuerdo con la ruta de atención definida, fortaleciendo la participación comunitaria y la colaboración familiar para lograr de esta manera modelos de cuidado y preservación de la salud para las familias y comunidades, en especial para el grupo etario de 0 a 5 años.

Estas estrategias también responden al mecanismo de promoción del bienestar y prevención de la enfermedad, al fomentar la educación y prácticas saludables esto trabajado desde el respeto étnico, religioso y cultural, se pretende fortalecer las condiciones de saneamiento y el acceso a agua segura siendo este el foco de las enfermedades diarreicas en el municipio y precursor de la desnutrición infantil, todo esto garantizando la gestión integral del riesgo.

Las actividades planteadas se apoyan en la gestión estratégica del municipio Río Iró dado a que aborda los determinantes estructurales, fortalece la atención primaria en salud, promueve la gobernanza y la articulación intersectorial, además aportan en el cumplimiento de los ODS 2, *hambre cero* y 3 *salud y bienestar*, finalmente mejora la capacidad de detección, atención y seguimiento del riesgo nutricional en el municipio.

Medición de Impacto de la Salud con las Estrategias Planteadas

Río Iró Nutre la Vida: Estrategia Integral para la Reducción de la Mortalidad Infantil por Desnutrición

La evaluación del impacto de esta estrategia se realizará mediante indicadores de impacto, resultado y proceso, contruidos con numerador, denominador y amplificador para garantizar mediciones objetivas y comparables.

Indicadores de impacto:

Reducción de la desnutrición aguda en menores de 5 años

Numerador: Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de desnutrición aguda.

Denominador: Total de niños menores de 5 años evaluados en el municipio.

Amplificador: $\times 100$

Indicador esperado: Porcentaje de desnutrición aguda en menores de 5 años. Mejora en estado nutricional (talla y peso para la edad)

Numerador: Número de niños con talla y peso adecuados para la edad

Denominador: Total de niños evaluados en consultas médicas.

Amplificador: $\times 100$

Indicador esperado: Porcentaje de niños con estado nutricional adecuado. Indicadores de resultado:

Mejora en los cuidados de lactancia materna y alimentación en la primera infancia

Numerador: Número de gestantes, lactantes y cuidadores con prácticas adecuadas según guías.

Denominador: Total de personas capacitadas.

Amplificador: $\times 100$

Indicador esperado: Porcentaje de adopción de prácticas adecuadas de lactancia y alimentación.

Acceso a agua potable

Numerador: Hogares rurales con acceso seguro al agua (acueducto o filtro).

Denominador: Total de hogares rurales del municipio.

Amplificador: $\times 100$

Indicador esperado: Porcentaje de hogares con acceso a agua segura. Indicadores de proceso:

Visitas domiciliarias realizadas

Numerador: Visitas efectuadas por el equipo APS mural y extramuralmente.

Denominador: Visitas programadas.

Amplificador: $\times 100$

Indicador esperado: Cumplimiento porcentual de visitas domiciliarias. Implementación de huertas alimentarias

Numerador: Número de huertas familiares o comunitarias implementadas.

Denominador: Huertas planificadas en la estrategia.

Amplificador: $\times 100$

Indicador esperado: Porcentaje de implementación de huertas comunitarias y familiares.

Tabla 4*Cronograma de Actividades*

Mes	Actividad principal	Recursos Requeridos
1	Diagnóstico inicial, georreferenciación de hogares, selección de beneficiarios, capacitación inicial del equipo APS.	
2	Inicio de visitas domiciliarias, instalación de primeros filtros, talleres de lactancia y alimentación complementaria.	- Talento Humano: (Equipo Atención Primaria en Salud, gestor comunitario, promotores de agricultura familiar, técnicos de instalación de filtros)
3	Implementación de huertas familiares y comunitarias; seguimiento nutricional intensivo a menores de 5 años.	- Recursos Materiales: (Kits de huertas, material educativo, equipos antropométricos y filtros de potabilización)
4	Refuerzo de educación a cuidadores; segundo ciclo de control de crecimiento y desarrollo; mantenimiento de filtros.	- Recursos financieros:
5	Evaluación intermedia de indicadores; intensificación de acciones donde se evidencien brechas; ferias de salud rural.	(Transporte para zonas dispersas, honorarios talento humano, compra de insumos médicos y agrícolas)
6	Evaluación final, análisis de impacto, sistematización de resultados y formulación de recomendaciones de sostenibilidad.	

Nota. Esta tabla presenta de manera organizada la planeación para el desarrollo de las actividades de intervención en la problemática de desnutrición infantil en el municipio de Río Iró, Chocó, describiendo su alcance territorial y funciones. Elaboración propia.

Conclusión

La problemática de mortalidad infantil asociada a la malnutrición del grupo etario de 0 a 5 años en el municipio de Río Iró evidencia que este fenómeno trasciende la carencia nutricional individual y se arraiga en determinantes estructurales relacionados con precariedad social, inequidad social y ausencia de condiciones básicas para el desarrollo humano. El ASIS del municipio registra un escenario evidente de pobreza multidimensional, dispersión rural, acceso deficiente a agua potable y dificultades de acceso a servicios de salud, escenarios que establecen un ambiente de riesgo persistente para las comunidades infantiles, en especial aquellas pertenecientes a grupos étnicos y a zonas rurales dispersas (*Secretaría de Salud de Río Iró, 2024*). Estas variables no actúan de manera aislada, sino que se entrelazan y consolidan un contexto en el que la desnutrición se convierte en un factor directo de morbimortalidad prevenible.

A partir del enfoque del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, el abordaje no puede centrarse únicamente en la atención en salud desarticulada, sino en el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) como eje estructural de la gestión del riesgo nutricional. La propuesta diseñada en este trabajo, orientada a reducir la morbimortalidad a causa de la desnutrición aguda y moderada, y se sustenta en el fortalecimiento de la vigilancia comunitaria, la educación continua a cuidadores, gestantes y madres lactantes, y el seguimiento oportuno de los casos mediante rutas de identificación claras, el control y remisión oportuna (*Secretaría de Salud de Río Iró, 2024*). Estas acciones, integradas con soluciones estructurales como acceso a agua segura, instalación de filtros y promoción de huertas familiares, responden a la necesidad de abordar los factores sociales que sostienen las desigualdades.

En este sentido, la reducción de la mortalidad infantil en el municipio de Río Iró no solo representa un resultado sanitario deseable, sino la garantía del derecho fundamental a la salud en un territorio históricamente excluido. La propuesta presentada no debe concebirse como un conjunto aislado de actividades, sino como un instrumento para transformar un contexto de vulnerabilidad a través de la gobernanza social sanitaria, la participación comunitaria y la articulación intersectorial, en relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2 y 3, así, de esta forma, el desafío no se limita a tratar al niño desnutrido, sino a intervenir de manera preventiva los diversos factores estructurales que producen desigualdad, y garantizando que los niños del municipio no solo sobrevivan, sino que cuenten con oportunidades de crecimiento y desarrollo (Secretaría de Salud de Río Iró, 2024).

Referencias Bibliográficas

- Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). *Análisis de Situación en Salud municipio de Rio Iró 2024*
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-choco-2024.zip>
- Congreso de la República de Colombia. (1993). *Ley 100 de 1993. Por la cual se crea el Sistema de Seguridad Social Integral y se dictan otras disposiciones*. Diario Oficial No. 41.148.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=5248>
- Congreso de la República de Colombia. (2007). *Ley 1122 de 2007. Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones*. Diario Oficial No. 46.506.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=23017>
- Congreso de la República de Colombia. (2011). *Ley 1438 de 2011. Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones*. Diario Oficial No. 47.957.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=41248>
- Congreso de la República de Colombia. (2015). *Ley Estatutaria 1751 de 2015. Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones*. Diario Oficial No. 49.427.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=59953>
- El Chocó: Sin Salud Y Sin Futuro. (2016). *Primicia Diario*.
<https://primiciadiario.com/archivo/2016/el-choco-sin-salud-y-sin-futuro/>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE)*.

Bogotá, D.C.: MinSalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-maite.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031*.

Bogotá, D.C.: MinSalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Política de Atención Integral en Salud (PAIS)*.

Bogotá, D.C.: MinSalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais.pdf>

Salazar, C. (2024). *Críticas a Gustavo Petro por aumento de desnutrición infantil: hubo más de 24.000 casos en 2023*. infobae. <https://www.infobae.com/colombia/2024/01/21/criticas-a-gustavo-petro-por-aumento-de-desnutricion-infantil-hubo-mas-de-24000-casos-en-2023/>