

**Propuesta de intervención para la reducción de la mortalidad por Ira en menores de 5 años  
en Obando, Valle del Cauca**

Aura Karina Vargas Olave

Jhonn Brauny Garces Cabal

Jhon Fredy Quinto Cordoba

Lina Marcela Gonzalez Villegas

Mayra Alejandra Lemos Rinco

Asesor

Clara María Garzón Rodríguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Administración en Salud

2025

## Resumen

En este trabajo se describe una propuesta de intervención en salud pública para la reducción de la mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en niños menores de cinco años, llevada a cabo en el municipio de Obando, Valle del Cauca. El ASIS territorial mostró una tasa de mortalidad por IRA de 58.4 por cada 100,000 habitantes, superior al promedio departamental, y asociada a condiciones de pobreza, barreras para acceder a servicios esenciales y debilidades en la vigilancia epidemiológica. Como consecuencia, la intervención se estructura a partir de la articulación de Planificación, Gestión y Gobernanza, utilizando el PAIS, el MAITE y el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 como marco operativo. Esta propuesta se estructura en tres ejes estratégicos: fortalecimiento de la gobernanza y vigilancia comunitaria; intervenciones de Atención Primaria en Salud con enfoque en vacunación y educación en salud; y abordaje de determinantes sociales a través de la coordinación intersectorial. Como resultado, el proyecto establece objetivos medibles, como una disminución del 20% en la mortalidad relacionada con IRA y un aumento del 30% en las calificaciones del IGSP, junto con un marco de monitoreo y evaluación que garantiza la sostenibilidad e impacto territorial.

***Palabras clave:*** IRA, mortalidad infantil, gobernanza, APS.

### **Abstract**

This paper describes a public health intervention proposal for the reduction of mortality due to acute Respiratory Infection (ARI) in children under five years of age, carried out in the municipality of Obando, Valle del Cauca. The territorial ASIS showed an ARI mortality rate of 58.4 per 100.000 inhabitants, higher than the departmental average, and associated with poverty conditions, barriers to access essential services, and weaknesses in epidemiological surveillance. Consequently, the intervention is Governance, using the PAIS, MAITE, and the Ten-Year Public Health Plan 2022-2031 as the operative framework. This proposal is structured along three strategic axes: strengthening of governance and community surveillance; Primary Health Care interventions focused on vaccination and health education; and addressing social determinants through intersectoral coordination. As a result, the project establishes measurable objectives, such as a 20% decrease in ARI-related mortality and a 30% increase in IGSP scores, along with a monitoring and evaluation framework that guarantees sustainability and territorial impact.

***Keywords:*** ARI, child mortality, governance, PHC

## Tabla de Contenido

Introducción .....	6
Justificación .....	7
Objetivos .....	8
Objetivo General .....	8
Objetivos Específicos .....	8
Propuesta de Intervención Operativa .....	9
Marco Normativo .....	9
Infección Respiratoria Aguda (IRA) .....	10
Propuesta de Intervención Operativa .....	13
Conclusiones .....	17
Referencias Bibliograficas.....	18

**Lista de Tablas**

<b>Tabla 1</b> <i>Matriz de Planeación - Propuesta de Intervención en Salud Pública para la Reducción de la Mortalidad por IRA en Menores de 5 Años en Obando, Valle del Cauca</i> .....	14
--	----

## **Introducción**

El sistema de salud colombiano ha evolucionado hacia el fortalecimiento de la gestión territorial, lo cual exige la comprensión de los Determinantes Sociales de la Salud y la acción integral en los territorios, en este marco, el municipio de Obando, Valle del Cauca, presenta desafíos críticos en sus condiciones sociales y de acceso a servicios, demandando una intervención sostenida, por consiguiente, este trabajo diseña una propuesta operativa y técnicamente fundamentada para responder a estas necesidades, integrando los lineamientos de la Política de Atención Integral en Salud , el Modelo de Acción Integral Territorial y el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, la intervención se concibe bajo un enfoque de gobernanza y corresponsabilidad social, en definitiva este documento consolida el proceso analítico y operativo, permitiendo observar la coherencia entre el diagnóstico, los ejes estratégicos y las metas planteadas para mejorar las condiciones de salud de la población infantil del municipio.

## **Justificación**

La elección de este tema surge de la necesidad de analizar una problemática crítica para la salud infantil en Obando, Valle del Cauca, la elevada mortalidad por Infección Respiratoria Aguda, de hecho, esta se refleja en una tasa de 58.4 por 100.000 habitantes según el ASIS territorial, por consiguiente, esta situación afecta de forma directa a las familias, los servicios de salud y la planificación institucional, lo cual exige intervenciones basadas en evidencia y alineadas con el ODS 3.

Existe una limitación de estudios locales que integran la Planeación, la Gestión y la Gobernanza para intervenir los Determinantes Sociales de la Salud, especialmente en factores como pobreza, brechas educativas y acceso insuficiente a servicios esenciales, esto justifica el desarrollo de una propuesta operativa.

En última instancia, este trabajo es pertinente porque ofrece insumos para futuras investigaciones y para el diseño de programas e intervenciones más eficientes en salud pública, al vincular la propuesta con los Ejes Estratégicos del PDSP 2022–2031, se logra asegurar la sostenibilidad, la pertinencia territorial y la rendición de cuentas, elementos que son esenciales para disminuir la mortalidad por IRA en la primera infancia y mejorar la capacidad de respuesta institucional.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar la problemática de la mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en menores de cinco años en el municipio de Obando, Valle del Cauca, con el propósito de diseñar una propuesta integral de intervención que promueva el fortalecimiento de la gestión territorial en salud pública.

### **Objetivos Específicos**

Identificar los principales factores clínicos y sociales que contribuyen a la mortalidad por IRA en menores de cinco años en el municipio de Obando, a través del análisis riguroso del ASIS territorial, con el fin de establecer las causas estructurales del problema.

Describir el marco normativo nacional aplicable a la salud pública (PAIS, MAITE y PDSP 2022–2031), además de establecer su pertinencia en la planeación territorial relacionada con la problemática priorizada.

Estructurar una propuesta operativa de intervención mediante la elaboración de una matriz de planeación detallada, incorporando las acciones, metas, indicadores de impacto y la estrategia de monitoreo y evaluación necesaria para su ejecución.

## **Propuesta de Intervención Operativa**

### **Marco Normativo**

El marco normativo que orienta esta propuesta se estructura a partir de tres instrumentos fundamentales del sistema de salud colombiano, en primer lugar, la Política de Atención Integral en Salud define el enfoque de Atención Primaria en Salud y la gestión de los determinantes como bases para organizar la respuesta sanitaria, lo cual resulta esencial para la prevención y el control de la Infección Respiratoria Aguda en la primera infancia (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016).

Por otra parte, el Modelo de Acción Integral Territorial opera como el instrumento que articula la gestión de los entes territoriales, su propósito es fortalecer la gobernanza, la coordinación interinstitucional y la capacidad operativa municipal, estos son elementos clave para mejorar la vigilancia epidemiológica y la identificación oportuna de riesgos asociados a IRA. Así mismo, el MAITE orienta el uso eficiente de recursos y promueve la corresponsabilidad entre sectores.

Finalmente, el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 constituye la guía estratégica nacional para la intervención, este plan incorpora ejes relacionados con la Gobernanza, la APS y los Determinantes Sociales, a la vez que establece líneas operativas como la vigilancia, el análisis de situación y la gestión integral del riesgo, la propuesta se articula con estos lineamientos mediante la priorización de acciones de prevención, educación sanitaria e intervención intersectorial dirigidas a la población infantil.

De manera complementaria, la intervención se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, en efecto el ODS 3 orienta las acciones hacia la reducción de la mortalidad infantil, el

ODS 10 promueve la disminución de inequidades mediante la focalización territorial, mientras que el ODS 17 impulsa la cooperación intersectorial.

### ***Infección Respiratoria Aguda (IRA)***

La Infección Respiratoria Aguda, se define como un conjunto de enfermedades que afectan el tracto respiratorio superior e inferior, estas patologías se caracterizan por un inicio súbito y una duración menor a 14 días (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022) este grupo incluye otitis, faringitis, laringitis, bronquiolitis y neumonía, además esta última constituye la principal causa de complicaciones graves y mortalidad en la primera infancia.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la IRA es una de las principales causas de enfermedad y muerte en niños menores de cinco años, esto ocurre especialmente en contextos con limitaciones socioeconómicas, hacinamiento, baja cobertura de vacunación y déficit en prácticas de prevención, por otra parte, la evidencia epidemiológica señala que la exposición al humo, la mala ventilación del hogar y el acceso tardío a los servicios de salud incrementan de manera significativa el riesgo de complicaciones (UNICEF, 2020).

En el contexto colombiano, la IRA es un evento de vigilancia intensificada debido a su impacto en la mortalidad infantil. Por este motivo, constituye una prioridad dentro del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022), en consecuencia, su abordaje requiere acciones articuladas de prevención, diagnóstico oportuno, educación al cuidador y fortalecimiento de la atención primaria en salud.

### **Diagnóstico Territorial**

El municipio de Obando, ubicado en el norte del Valle del Cauca, presenta características territoriales definidas por una población mayoritariamente rural, principalmente existen limitaciones importantes en infraestructura vial, acceso a servicios básicos y disponibilidad de

servicios de salud, según el Análisis de Situación en Salud, estas condiciones socioeconómicas, educativas y ambientales influyen de manera directa en los principales eventos que afectan la salud de la comunidad (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023)

### **Identificación de los principales factores clínicos y sociales asociados a la mortalidad por IRA en menores de cinco años en Obando, Valle del Cauca**

El municipio cuenta con una población aproximada de 14.800 habitantes y presenta una economía basada principalmente en los cultivos de caña de azúcar, café y la ganadería. La población priorizada para este análisis corresponde a la primera infancia, debido a su alta vulnerabilidad frente a los eventos de Infección Respiratoria Aguda (IRA).

De acuerdo con el ASIS departamental 2024, Obando presentó una tasa de mortalidad en menores de cinco años por IRA de 58,4 por cada 100.000 habitantes, superando en un 274% la incidencia del resto del departamento, lo que confirma la magnitud del problema y su prioridad en salud pública. Esta evidencia epidemiológica refleja una situación crítica para la salud infantil en el territorio.

Desde el análisis de los determinantes sociales de la salud, se identifica que el 31,2% de los hogares vive en condición de pobreza multidimensional, lo cual limita el acceso a servicios básicos como educación, vivienda digna, saneamiento y atención oportuna en salud. A esto se suman problemáticas estructurales como el analfabetismo, la inasistencia escolar, el desempleo de larga duración, la violencia y los trastornos en salud mental (estrés, depresión, consumo de alcohol y conducta suicida), factores que afectan directamente la capacidad de los cuidadores para garantizar prácticas adecuadas de cuidado infantil.

Estas condiciones sociales incrementan la vulnerabilidad de los niños y niñas frente a la IRA, debido a que se asocian con viviendas inadecuadas, mala ventilación, hacinamiento, bajo

nivel de vacunación, retraso en la consulta médica y dificultades para reconocer oportunamente los signos de alarma.

En cuanto a los factores clínicos relacionados, aunque el ASIS no los detalla de manera específica, el comportamiento de la mortalidad sugiere la presencia de diagnóstico tardío de las infecciones respiratorias, deficiente adherencia a las guías de atención clínica, baja cobertura efectiva de vacunación contra influenza y neumococo, así como una alta prevalencia de infecciones respiratorias complicadas como neumonía y bronquiolitis.

En consecuencia, este diagnóstico confirma la necesidad de formular una intervención integral que articule acciones preventivas, fortalecimiento comunitario y gestión intersectorial, esta articulación resulta indispensable para disminuir la mortalidad por IRA y al mismo tiempo, mejorar las condiciones de vida y el bienestar de la población infantil en Obando.

### ***Población Objetiva***

La población objeto principal de esta propuesta corresponde a los niños y niñas menores de cinco años residentes en Obando, Valle del Cauca, esta priorización se justifica porque dicho grupo etario concentra la mayor carga de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda, representada en una tasa de 58.4 por 100.000 habitantes (Secretaría de Salud de Obando, 2024) por consiguiente, la intervención se focaliza en zonas rurales y en áreas con alto índice de pobreza multidimensional, según el ASIS territorial.

Adicionalmente, la propuesta incluye como población complementaria a los cuidadores principales, debido a su rol determinante en la identificación temprana de signos de alarma y el cumplimiento de los esquemas de vacunación, así mismo se incorporan líderes comunitarios y actores institucionales clave en los procesos de vigilancia y promoción.

### **Propuesta de Intervención Operativa.**

La siguiente Matriz de Planeación presenta la intervención dirigida a reducir la mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años en el municipio de Obando, Valle del Cauca, esta propuesta se sustenta en los lineamientos de la Política de Atención Integral en Salud , que orienta el enfoque de Atención Primaria en Salud, en el Modelo de Acción Integral Territorial , que organiza la gestión territorial y la articulación intersectorial y en el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, especialmente en los ejes de Gobernanza, Atención Primaria y Determinantes Sociales de la Salud.

La intervención prioriza a los niños menores de cinco años y a sus cuidadores, se busca garantizar una respuesta basada en equidad territorial, fortalecimiento de capacidades comunitarias y acciones preventivas que permitan disminuir el riesgo de IRA y sus complicaciones.

**Tabla 1**

*Matriz de Planeación - Propuesta de Intervención en Salud Pública para la Reducción de la Mortalidad por IRA en Menores de 5 Años en Obando, Valle del Cauca*

Eje estratégico	Resultado esperado	Línea operativa	Actividades	Unidad de medida	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Población objeto	Responsable	Costo unitario	Costo final
Eje 1: Fortalecimiento de la Gobernanza y la Participación Social	Aumentar en un 30% la calificación del Índice de Gestión de la Salud Pública del municipio de Obando en el componente de Vigilancia y Análisis para el año 2027.	Fortalecimiento de la vigilancia en salud pública y análisis de situación	1 implementar 5 talleres teórico-prácticos dirigidos a 50 líderes comunitarios sobre identificación de signos de alarma de IRA.  2. Análisis epidemiológico retrospectivo trimestral de la mortalidad e incidencia por IRA y socialización de resultados en la Mesa Técnica Intersectorial de Vigilancia	N.º de líderes comunitarios certificados en vigilancia comunitaria (Meta: 50 líderes).	01/03/2026	30/11/2027	50 líderes comunitarios y Juntas de Acción Comunal de Obando.	Secretaría de Salud Municipal (Vigilancia Epidemiológica), estudiantes de administración en Salud	Contrato 100 horas docente: \$4.000.000. 50 kits de material didáctico: \$300.000	\$4.300.000 (Costo aproximado de capacitación y logística de vigilancia)

Eje 4: Atención Primaria en Salud (APS) con Enfoque de Determin antes Sociales	Reducir en un 20% la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años en el municipio de Obando al finalizar el año 2027.	Gestión Integral del Riesgo y del Cuidado para la Primera Infancia.	1. Realizar 12 jornadas trimestrales extramurales de vacunación contra Influenza y Neumococo, complementa das con talleres de promoción de lactancia materna e identificación de signos de alarma de IRA.  Auditoría interna concurrente de 100 historias clínicas para verificar la adherencia del personal de la ESE a la Guía de Práctica Clínica (GPC) de IRA	% de cobertura de vacunación en menores de 5 años	15/01/2 026	30/07/202 7	450 niños menores de 5 años y sus cuidadores, focalizados en los 3 corregimi entos con mayor morbilidad por IRA.	Hospital Local, Programa Ampliado de Inmuniza ciones (PAI) Municipal, Gerencia ESE, estudiante s de administr ación en salud	Contrato 5 Auxiliares de Enfermería 6 meses: \$30.000.00 0. Dotación e Insumos: \$5.000.000.	\$35.000.0 00 (Costo aproxima do de personal e insumos para la intervención asistencia l)
Eje 3: gestión intersector ial de los determina ntes sociales	Reducir en un 10% el déficit de acceso a servicios básicos y vivienda digna en zonas con alta incidencia en IRA en el año 2027	Interven ción de determina ntes sociales y ambien tales	1. Crear una mesa de trabajo intersectorial permanente con las secretarías de la alcaldía municipal como, salud, planeación y educación enfocados en la priorización de zonas con mayor pobreza en el municipio de Obando. 2 gestionar la capacitación de 50 cuidadores de niños menores de 5 años en prácticas de higiene, ventilación de viviendas y manipulación de alimentos, articulando con el SENA o instituciones del municipio	N.º de convenios intersecto riales firmados y ejecutados (Meta: 3 convenios )	01/02/2 026	30/12/202 7	100 cuidadores s/familias de niños <5 años en condición de pobreza	Alcaldía (Secretarías de Salud, Educación y Planeación), estudiantes de administr ación en salud.	Contrato 100 horas capacitación (formador externo): \$5.000.000. Materiales divulgativos : \$500.000	\$5.500.00 0 (Costo aproxima do de capacitaci ón y coordinaci ón intersecto rial).

*Nota.* La matriz integra los lineamientos de la Política de Atención Integral en Salud, el Modelo de Acción Integral Territorial y los Ejes Estratégicos del PDSP 2022–2031, la financiación del costo total está justificada con cargo a los recursos del Sistema General de Participaciones, garantizando la sostenibilidad financiera.

### ***Resultados Esperados***

La implementación de la propuesta permitirá fortalecer la capacidad institucional y comunitaria para la vigilancia en salud pública, logrando un aumento del 30% en el Índice de Gestión de la Salud Pública en el componente de vigilancia y análisis para el año 2027, se espera alcanzar una reducción del 20% en la tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años mediante acciones de Atención Primaria en Salud, entre ellas la ampliación de la cobertura de vacunación y el fortalecimiento del abordaje preventivo en primera infancia.

La intervención intersectorial proyecta la reducción del 10% en las brechas de acceso a servicios básicos y condiciones del entorno en las zonas priorizadas, lo que contribuye al mejoramiento de los Determinantes Sociales asociados a la morbilidad por IRA, con estas acciones el municipio de Obando avanzará hacia un modelo de gestión territorial más equitativo, articulado y sostenible, alineado con los lineamientos del PDSP 2022–2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

## Conclusiones

Al final la mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en menores de cinco años en el municipio de Obando está determinada por una interacción compleja entre factores sociales y clínicos. La pobreza multidimensional, el bajo nivel educativo, el desempleo, las deficiencias en las condiciones de vivienda y las barreras de acceso a los servicios de salud se constituyen en determinantes críticos que incrementan la vulnerabilidad de la primera infancia frente a la IRA, sumados a factores clínicos como el diagnóstico tardío, la baja cobertura de vacunación y las complicaciones respiratorias graves.

Se concluye que la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), el Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE) y el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 ofrecen un marco normativo sólido, coherente y pertinente para orientar la planeación territorial en salud pública. Estos instrumentos permiten articular la Atención Primaria en Salud, la gestión del riesgo, la vigilancia epidemiológica y la intervención de los determinantes sociales, garantizando un enfoque integral para el abordaje de la mortalidad infantil por IRA.

Logramos estructurar una propuesta operativa de intervención técnicamente viable y financieramente sostenible, basada en una matriz de planeación con acciones claras, metas verificables, indicadores de impacto y un sistema de monitoreo y evaluación. Esta propuesta fortalece la gobernanza en salud, promueve la participación comunitaria, refuerza la atención primaria y fomenta la gestión intersectorial de los determinantes sociales, constituyéndose en una herramienta efectiva para la reducción de la mortalidad por IRA en menores de cinco años en el municipio de Obando.

### Referencias Bibliográficas

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2023). *Pobreza monetaria y*

*multidimensional en Colombia: Informe*

*nacional*<https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/PublishingImages/Planeacion-y-desarrollo/2024/Agosto/pdf/pobreza-monetaria-2023.pdf>

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

SaludPAIS.<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/modelo-pais-2016.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Resolución 2626 [Por medio del cual se modifica la política de atención integral en salud – PAIS y se adopta el

Modelo de Atención Integral – MAITE].

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20N.%202626%20de%202019.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20N.%202626%20de%202019.pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Análisis de Situación de Salud con el Modelo de Determinantes Sociales.

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

Ministerio de Salud y Protección Social (2021). Infecciones respiratorias agudas en la infancia: guía clínica.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/16>

Ate

Organización de Naciones Unidas (2023). Objetivos de Desarrollo Sostenible: Salud y bienestar. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). Guía para el abordaje de las enfermedades respiratorias agudas en niños menores de cinco años. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31111/Infecciones%20respiratorias%20agudas%20en%20los%20ni%C3%B1os%20Tratamiento%20de%20casos%20en%20hospitales%20peque%C3%B1os.pdf?sequence=1>