

Problemas de interés en Salud Pública en el Departamento del Amazonas

Elda Nury Medina

Angie Paola Bohórquez Vanegas

Claudia Lorena Medina Ultengo

Paula Andrea Patiño Cárdenas

Luisa Fernanda Díaz Vanegas

Camila Jiménez

Tutora

Universidad Abierta y a Distancia UNAD

Diplomado de Profundización en Fundamentos de Salud Pública

2021

Tabla de contenido

	Pág.
Introducción	4
Objetivos	5
Objetivo general	5
Objetivo específico	5
Problemas de interés en salud pública en el departamento del Amazonas	6
Identificación población afectada por la Mortalidad Infantil (Amazonas).....	6
Causas de la mortalidad infantil.....	7
Actores involucrados en la propuesta de intervención	10
Metodología y Actividades	15
Resultados que se esperan	19
Bibliografía	17

Lista de tablas

	Pág.
Tabla 1. Tasa de Mortalidad Infantil en Colombia y cuatro principales capitales 2010.....	8
Tabla 2. Tasas de mortalidad infantil y en la niñez, según características seleccionada 2010- 2011.....	9

Lista de Figuras

	Pág.
Figura 1. Numero de nacimiento y defunciones en Colombia.....	7
Figura 2. Tasa de mortalidad infantil y en la niñez.....	10

Introducción

La mortalidad infantil en Colombia es una problemática que como habitantes y futuros regentes de farmacia nos preocupa en gran medida, sobre todo cuando elegimos el departamento del Amazonas y conocemos que su principal causa de muertes es infantes (mortalidad infantil), durante el desarrollo de esta propuesta logramos identificar aspectos que impiden que esta población posea un derecho a la salud digno de ellos, por ello trabajamos en la construcción de esta actividad demostrando estadísticamente las alarmantes cifras que son representadas a nivel nacional y departamental por esta causa de muerte, identificamos de igual manera causas que impiden el desarrollo del embarazo y los primeros días del recién nacido sean óptimos para su salud y bienestar.

La propuesta a continuación presenta los actores que desean involucrar para cumplir los objetivos trazados, la metodología a implementar y los resultados que desean alcanzar dentro de los cuales se desean que los habitantes de este departamento tengan acceso a programas de salud, atención médica adecuada y oportuna que vele y priorice el bienestar ciudadano de sus vidas.

OBJETIVOS

Objetivo General.

Lograr que la población de las amazonas, especialmente los infantes al ser los más afectados puedan tener acceso a los servicios de salud y poderles brindar un servicio oportuno el cual garantice el cuidado de sus vidas.

Objetivos específicos.

- Concientizar a los actores involucrados de la falta de recursos que posee la población del Amazonas en cuanto a cuidados y atención médica.
- Contribuir para que la población de las Amazonas tenga una mejor calidad de vida y puedan acceder fácilmente a las entidades prestadoras del servicio de salud.

Problemas de interés en salud pública en el departamento del Amazonas

Identificación población afectada por la Mortalidad Infantil (Amazonas)

La mortalidad infantil comprende la mortalidad de menores de un año. Se llama mortalidad neonatal a la ocurrida en el transcurso de los primeros 27 días de vida y la expresión mortalidad postneonatal designa la ocurrida desde el fin del período neonatal hasta la edad de un año. La mortalidad materna se refiere a las muertes por complicaciones del embarazo o el parto que ocurren durante o después del embarazo. Entre las causas de muerte neonatal, predominan las anomalías del embarazo y del parto, la prematuridad y el bajo peso al nacer, las malformaciones congénitas y las anomalías cromosómicas.

El Departamento del Amazonas presenta una situación crítica con respecto a los resultados del país y esto se evidencia en la tabla de semaforización del seguimiento que se realiza a estos indicadores; Amazonas presenta tres (3) en rojo muy por encima del promedio nacional y cuatro (4) aparecen en amarillo, ligeramente por encima del promedio nacional, de los siete (7) que se monitorean, alcanzando cifras hasta de 2,76 veces por encima de los resultados que presenta el país para las tasas de enfermedades respiratorias agudas y enfermedad diarreica aguda, asimismo, la tasa de mortalidad materna 1,47 veces con respecto a la tasa presentada por Colombia. La Tasa de Mortalidad Infantil en Colombia es relacionada con las defunciones de menores de un año ocurridas y el número de nacidos vivos registrados en el transcurso del año. Esta tasa es considerada como uno de los indicadores más importantes para la planificación y programación de actividades en salud y, debido a su especial utilidad, es necesario calcular e interpretar correctamente sus

valores. Ya que el índice de esta mortalidad es elevado. La mortalidad en las amazonas, está afectando altamente a la población infantil entre el nacimiento y el primer año de edad. Pero también es de aclarar que algunos niños mueren antes de los 28 días, y esta última se clasifica como muerte neonatal. Esta población ha sido la más vulnerable en razón a varios factores, como son los servicios de salud, la oportuna atención, embarazos con complicación de su desarrollo normal, la desnutrición, muerte prenatal, malformaciones al nacer o durante el desarrollo de su vida en el primer año, entre otros.

Causas de la mortalidad infantil:

A nivel mundial, en el año 2010 las causas principales de muerte infantil son:

Encefalopatía neonatal o problemas con el funcionamiento del cerebro después de nacer. La encefalopatía neonatal generalmente se debe a un traumatismo durante el parto o la privación de oxígeno al bebé durante el parto. Infecciones, especialmente infecciones en la sangre, Complicaciones de un parto prematuro, Infecciones de las vías respiratorias bajas (como gripe o neumonía), Enfermedades diarreicas, estas son las más destacas para el año 2010.

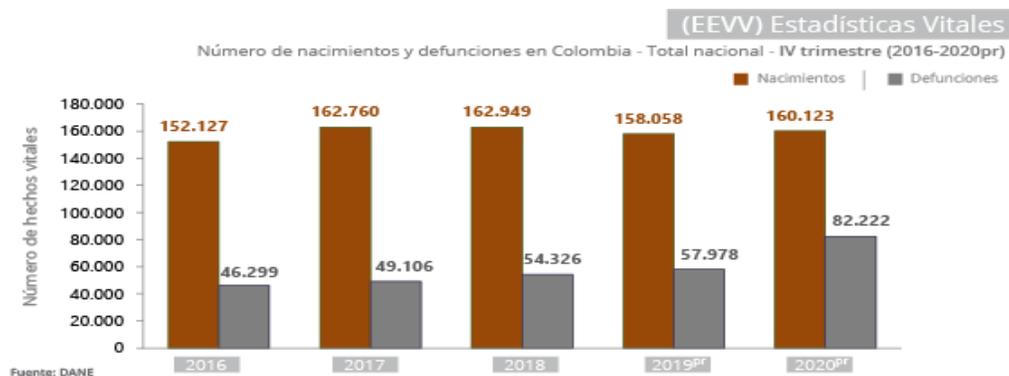


Figura 1. Numero de nacimiento y defunciones en Colombia

Tabla 1.

Tasa de Mortalidad Infantil en Colombia y las cuatro principales capitales 2010

Tasa de mortalidad infantil en Colombia y las cuatro principales capitales - 2010			
Ciudad	Muertes	Nacimientos	Tasa x 1000 nacidos vivos
Barranquilla	252	16555	15,22
Bogotá	1301	107362	12,12
Cali	312	23057	13,53
Medellín	272	24180	11,25
Colombia	7581	545864	13,89

Las causas de mortalidad infantil en Colombia destacan la prematuridad, las malformaciones congénitas, los trastornos respiratorios, la sepsis bacteriana del recién nacido, las infecciones del tracto respiratorio e intestinal, y la desnutrición. Cabe destacar que el factor socio económico juega un papel importante. Colombia tiene grandes diferencias regionales de la mortalidad infantil, que están determinadas por las condiciones socioeconómicas, la disponibilidad y calidad de servicios de salud materna infantil, tecnología necesaria o accesibilidad a servicios para el manejo de complicaciones del embarazo, parto y puerperio. Los departamentos con altos índices de pobreza son los que poseen las tasas más elevadas de mortalidad infantil, afectando principalmente a familias de escasos recursos y bajo nivel de escolaridad.

Mortalidad por características:

- La tasa de mortalidad infantil de Amazonas a enero del 2006 fue de 23,7 defunciones de menores de un año por mil nacidos vivos. La mortalidad en la niñez fue de 34,2 defunciones de menores de cinco años por mil nacidos vivos.
- Por sexo la tasa de mortalidad infantil fue más alta en los niños (24,4 defunciones de menores de un año por mil nacidos vivos) que en las niñas (23,0 por mil nacidos vivos). En la mortalidad en la niñez se invierte esta tendencia 32,8 por mil para los varones y 35,7 por mil para las mujeres.
- La tasa de mortalidad infantil rural fue 28,4 y la urbana 9,2 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos. La mortalidad en la niñez también fue mayor en el área rural 41,0 que en el área urbana 12,7 por mil.

Tabla 2.

Tasas de mortalidad infantil y en la niñez, según características seleccionada 2010-2011

AMAZONAS: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2010-2011
(Para los diez años anteriores a la encuesta, fecha central enero 2006)

Característica seleccionada	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil (1q0)	Post-infantil (4q1)	En la niñez (5q0)
Sexo del niño					
Hombre	13,0	11,3	24,4	8,7	32,8
Mujer	15,3	7,7	23,0	13,0	35,7
Área de residencia					
Urbana	0,0	9,2	9,2	3,6	12,7
Rural	18,7	9,7	28,4	13,0	41,0
Nivel de educación de la madre					
Primaria	17,6	10,2	27,8	15,1	42,4
Secundaria	11,0	8,0	19,0	3,5	22,4
Superior	3,6	9,8	13,4	0,0	13,4
Total	14,2	9,5	23,7	10,8	34,2

AMAZONAS: TASA DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2010-2011

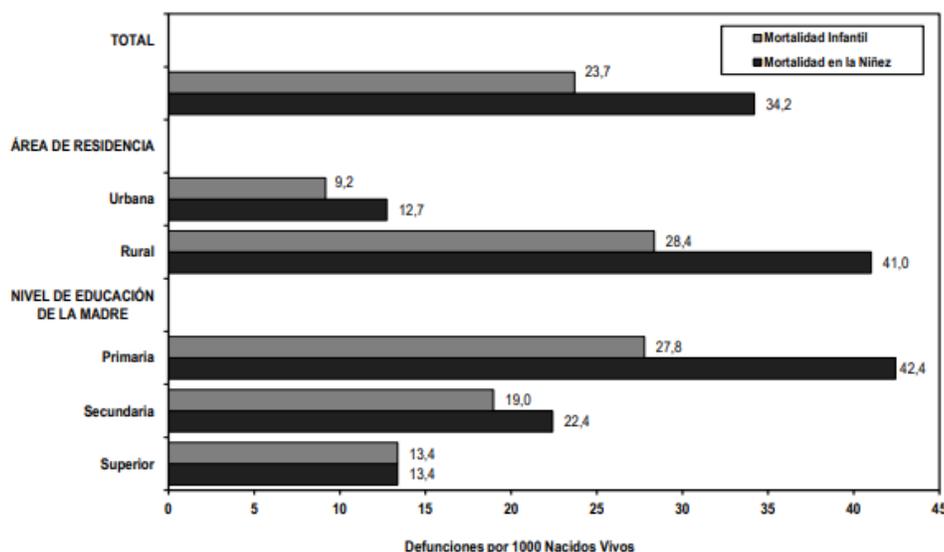


Figura 2. Tasa de mortalidad infantil y en la niñez Tomado de:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1111/Libro.pdf

Actores involucrados para participar en la propuesta de intervención

En primera instancia es obligación del Gobierno Nacional y de las Entidades Gubernamentales velar por el bienestar, calidad de vida de todos los habitantes del territorio y en especial del Departamento del Amazonas. Por lo cual se deben realizar actividades con las entidades encargadas de la salud pública, educación y concientización para establecer actores que puedan generar impacto positivo ante la necesidad; algunas de las entidades son las siguientes:

Gobierno Nacional: Es el conjunto de instituciones públicas encargadas del desarrollo e implementación de las políticas que permiten el funcionamiento del país. Los principales documentos guía son el Plan de Desarrollo, que son los lineamientos generales del gobierno; y el Presupuesto Nacional que es la asignación de recursos para cada una de las dependencias del Estado, garantizando su funcionamiento.

Ministerio Salud y Protección Social: Tiene como objetivo velar para que los recursos destinados para el sector de la salud sean desarrollados y ejecutados de una manera transparente en cada uno de los departamentos de nuestro país.



Es el encargado de manejar y asignar los presupuestos que la nación otorga para que se desarrollen las actividades referentes al sector salud.

Responsabilidades:

- ✓ Es el encargado de apoyar las acciones encaminadas para el cumplimiento de los logros trazados en esta propuesta.
- ✓ El Ministerio de salud gestionara acciones para que las entidades de prestación de servicios sociales suministren la información necesaria y requerida para la ejecución de esta propuesta dando a conocer de una forma rápida y oportuna.

Gobernación del Amazonas: Mejorar la calidad de vida de los amazonenses, a partir de un proceso de planificación que permita analizar los problemas que enfrenta el departamento y las ventajas comparativas, identificando los mecanismos para optimizar los recursos y obtener el máximo beneficio con el mínimo costo socioeconómico y medio ambiental.

Las Alcaldías: Esta entidad tiene como función administrar los recursos destinados para cada uno de los proyectos presentados y que los recursos sean utilizados generando bienestar a cada una de las personas del municipio.

Las alcaldías con sus instituciones prestadoras de salud de primer nivel quienes hacen la labor de vacunación, mitigación de los vectores de saneamiento ambiental, calidad del agua y la verificación y control de los vertederos, disposición final de aguas cloacales y de residuos sólidos. Las alcaldías tienen la función de hacer cumplir las normas, leyes que saca el gobierno para la ejecución de los proyectos.

Responsabilidades:

- ✓ Dirigir, coordinar y supervisar la prestación de los servicios de salud en el Municipio.
- ✓ Elaborar y poner en conocimiento a las instancias competentes para la debida aprobación de la propuesta y así poder dar la ejecución, garantizando la intervención de los entes para la participación comunitaria existente en el municipio tanto del área urbana como rural.
- ✓ Administrar y controlar los recursos que estén destinados para el sector de la parte más vulnerable y donde se están presentando mayor índice de mortalidad infantil.

Instituciones prestadoras de salud: son entidades de carácter oficial, mixtas, privadas y solidarias que prestan servicios de salud a los diferentes afiliados del Sistema de General de Seguridad Social en Salud, donde desarrollan actividades del sector salud prestando los servicios tanto del recurso humano, equipos, insumos médicos, medicamentos, y un sitio donde presten la atención adecuada a toda la población que lo necesite.

Los profesionales administrativos y todos los que tienen que ver con la atención se encargaran de registrar cada una de las atenciones realizadas en las jornadas que se van a realizar para dicha atención.



Responsabilidades:

✓ Es la encargada de vigilar en forma constante que la atención que presten a los usuarios sea la más apta, rápida y eficaz para ir mejorando la calidad de la atención en los pacientes que de una u otra forma necesiten la atención primordial en el estado de gestación de las mujeres que lo necesiten, además que es un programa Nacional los controles primarios, necesarios y que además se le brinde a toda la comunidad urbana y rural del departamento del Amazonas.

Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB): son las encargadas de garantizar las prestaciones de los servicios de salud en la comunidad de los afiliados a cada una de estas instituciones ya sean de régimen subsidiado o del régimen contributivo.

Responsabilidades:

✓ Nos debe garantizar el aseguramiento de toda la población migrante y la gestión integral de riesgo en salud, para tener una base de datos claros y concretos y así poder trabajar en las falencias que se presentan en las mujeres gestantes, y así llevar un mejor control para detectar las fallas que se están presentando en los debidos procesos. La idea es implementar trabajo con fuerza para ir disminuyendo la mortalidad infantil.

El gobierno es el encargado de velar por el bienestar de la población en todo el territorio nacional, para esto deberán recurrir a entidades de carácter público como a la creación de programas promoción y prevención. el presupuesto de salud debe ser mejorado y dirigido a la infraestructura hospitalaria, logística, insumos, personal profesional en medicina general, profesionales obstetras, psicólogos, nutricionistas, equipos y medicamentos, así como con la contratación digna y justa de personal altamente calificado (enfermeras).

Para ello el gobierno nacional debe asignar el presupuesto necesario a las gobernaciones y alcaldías para que se encarguen de administrar el recurso a salud de la citada población, ya que estas entidades son las encargadas del control y vigilancia del presupuesto asignado a las instituciones prestadoras de salud de cada municipio.

De otro lado el gobierno debe fortalecer y garantizar el agua potable, a través de acueductos dignos y saludables y vigilar su perfecto funcionamiento, y evitar la escasez, así mismo tendrá que garantizar la recolección de basuras con el fin de evitar malarías y otras enfermedades que afectan a la población a que establecida.

Las Instituciones prestadoras de salud (IPS), las cuales están conformadas por hospitales, clínicas, laboratorios, etc. se encargarán de prestar directamente el servicio a los usuarios y aportar todos los recursos necesarios para la recuperación de la salud y la prevención de enfermedades, así también, como los transportadores especializados de pacientes (ambulancias).

Finalmente se debe solicitar la intervención del Ministerio de Salud y Protección Social, quienes son los encargados de vigilar y garantizar la correcta utilización de los recursos destinados a mejorar la calidad de vida de esta población infantil de las amazonas.

Metodología y Actividades

Como fue descrito en el trabajo anterior con relación a la mortalidad infantil que se ve reflejada en el Departamento del Amazonas, me permito hacer unas propuestas que pueden mitigar los problemas como los que se están presentando que aunque se individualicen, unas causas de morbilidad y mortalidad son producidas por el consumo de agua contaminadas o la inexistencia en la cobertura de los servicios de salud debido a la falta de vías de comunicación y de la cultura misma de la población indígena en su mayoría. A continuación, hago referencia de las que considero más representativas a la hora de intervenir en la solución de la problemática.

✓ Fortalecer los sistemas de información de las instituciones de salud del Departamento y los municipios en los que se registran los datos de maternidad segura y prevención del aborto inseguro, violencia de género, prevención del SIDA y ETS, prevención del embarazo adolescente y prevención del cáncer de cuello uterino. El dato de la etnia es importante toda vez que la morbilidad y mortalidad asociada a afecciones del periodo perinatal, las cuales son más frecuentes en las mujeres que habitan en las comunidades indígenas. En fin, los sistemas de información permitirán ser más precisos al momento de formular las políticas y las soluciones a los problemas de salud del Departamento de Amazonas.

Se realizará mediante encuestas de satisfacción en las EPS y de investigación en la comunidad para determinar las causas específicas del problema y así alimentar el sistema de información propuesto, (Metodología)

✓ Fortalecer las acciones en la prestación de los servicios en salud de la población gestante y lactantes tanto en las entidades públicas y privadas existentes. El objetivo es de disminuir los factores de riesgos que se presentan en esta población; diseñar e implementar un modelo de atención diferenciado para las mujeres gestantes y lactantes, adaptado a las condiciones sociales y demográficas del Departamento especialmente en la zona rural. El Departamento y las Alcaldías, deben garantizar que las EAPB hagan presencia con todos los programas de promoción y prevención para aumentar todas las coberturas, especialmente en las zonas rurales.

Organizaremos un cronograma de visitas para convocar a las comunidades más afectadas, con los líderes importantes para identificar las falencias presentadas en las atenciones de prestación de salud y así poder evitar seguir subiendo los índices de mortalidad infantil. (Metodología)

✓ Construir e implementar mas salas de parto institucional con personal calificado donde las gestantes puedan recibir una atención del parto de calidad y en un medio seguro y protegido, tanto para la madre como para el neonato. Apenas el 53,18% de las mujeres en estado de embarazo asistió a este servicio, lo que refleja las complicaciones durante la gestación, parto y postparto.

Se implementará un medio de comunicación con el alcalde electo, para que realice gestión para proveer casas de paso para traer allí con tiempo a las gestantes para que pueda estar en el último periodo de la gestación y tenga el acceso seguro a una institución de salud. Brindándole manutención y los recursos necesarios para la estadía. (Metodología)

✓ Acciones en salud sexual y reproductiva con el apoyo a las parteras, para aumentar la cobertura de controles prenatales con personal calificado en la promoción y prevención por parte de las entidades de salud existentes en el departamento de Amazonas, especialmente las EAPB, y los municipios con sus instituciones de salud del primer nivel para aquella población no cubierta con la seguridad social.

Se brindará una capacitación en cada uno de los centros poblados del Departamento enseñándoles la importancia del debido proceso en la gestación durante los 9 meses incluyendo el parto. Para así garantizar que el bebe nazca en buenas condiciones.

✓ Construir y mejorar la infraestructura para la obtención de agua para el consumo y el control del saneamiento básico en las áreas no municipalizadas y en aquellas zonas que carecen de la cobertura de estos servicios. Esto para reducir la brecha de inequidad en el acceso al agua potable. Continuar con la vigilancia y el monitoreo a las fuentes de agua a las que tiene acceso la población, para evitar así, los posibles riesgos a los que están expuestos los pobladores cercanos a la explotación minera y de petróleos.

La metodología en general que vamos a realizar es indagar sobre la causa principal que conlleva a la mortalidad infantil de la comunidad del Amazonas, y el porqué las personas no utilizan las diferentes actividades de promoción y prevención que realizan en las diferentes entidades de salud o por el contrario realizar una investigación el porqué las entidades de salud no están cumpliendo a cabalidad con la prestación del servicio.

El presente trabajo tiene como principal propuesta conocer la problemática de mortalidad de la infancia del departamento del Amazonas, ahora bien, se pudo determinar que la población infantil muere a causa de la falta de recursos en la infraestructura, como Hospitales con profesionales idóneos, insumos, programas de promoción y prevención, acueductos, recursos económicos para la población, programas de comedor alimenticio para las madres gestantes, al igual que para la infancia durante sus primeros años, garantizar la recolección de las basuras y demás desechos que puedan ser amenaza para la salud de los niños, y el agua potable entre otras.

El mejor aporte que podemos dar a esta problemática desde la academia es también realizar estudios e investigaciones que arrojen el resultado de una solución que pueda ser escuchada por los gobernantes y que se alcancen a generar los programas orientados a contrarrestar este flagelo que hoy lastima a los niños de las Amazonas.

Descripción de los resultados que se esperan

Es importante y clave tener en cuenta que la realización de proyectos y sobre todo garantizar que cada uno de los objetivos propuestos se cumpla, se debe tener compromiso y buena participación activa y constante, para que se cumpla a cabalidad lo trazado. Todo esto relacionado con los resultados se debe hacer un seguimiento continuo y cumplir a cabalidad con lo trazado por cada una de las unidades o entidades involucradas ya que con el apoyo de cada uno es más fácil sacar a flote las propuestas. Así mismo, se deben hacer diferentes campañas en todo el sector involucrado para que más personas y entidades se unan a la causa y así amentar las áreas y la población a tratar.

Con todo esto se planea buscar en el Departamento del Amazonas, concientizar a la gente para que tome las medidas necesarias para disminuir la mortalidad infantil, pero sobre todo que mediante la unión las entidades del Sistema de Salud busquen mejorar la calidad de vida con los elementos básicos y necesarios para el desarrollo integral de cada una de las metas trazadas. También se busca que, mediante jornadas de promoción y prevención de salud, más del 80% de la población cuente con el acceso a cada uno de los planes de salud, pero sobre todo que la población tenga acceso hasta la parte más vulnerable que exista en el Departamento.

Estas propuestas la idea es cubrir las necesidades básicas y mínimas que existen para cada uno de nosotros, sin importar la parte donde esté ubicado, lo importante es tener a la mano la atención necesaria para cuando la necesitamos, evitando así las muertes que por causa de la no flexibilidad de los programas y la falta de comunicación a veces se ve reflejado en las estadísticas del Departamento.

Bibliografía

Centers for disease control and prevention, cdc.gov. Obtenido de

<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/MaternalInfantHealth/InfantMortality.htm>

Dane. (s.f.). dane.gov.co. Obtenido de

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt_estadisticasvital_m_2020pr.pdf

Prevention, C. f. (s.f.). cdc.gov. Obtenido de

<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/MaternalInfantHealth/InfantMortality.htm>

Ramost, R. Guía para la elaboración de la propuesta de intervención. Recuperado de

<https://es.scribd.com/document/348264015/guia-PI-pdf>

S,N. (2012). Encuesta demográfica y de salud familiar. Departamento de Amazonas:

Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Recuperado

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1111/Libro.pdf

S, N. (2016). Actores Del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Ministerio de Salud y Protección Social. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/infografia-actores-sgss.pdf>

Santa María Juárez, L. (2018). Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*.

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v35n2/a22v35n2.pdf>

Trabajadores de la salud. (s.f.). Obtenido de:

<http://trabajadoresdelasalud.blogspot.com/2011/11/seguimiento-la-mortalidad-infantil-en.html>

Uribe Restrepo, J. P. (2019). Resolución 2626 de 2019. Bogotá DC: Ministerio de Salud y Protección Social. recuperado de:

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf