
**Reporte Anual
2014-2015**



SAIL

**Salud y Autosuficiencia Indígena
en La Guajira Colombia**

Carta del Director Ejecutivo

“Durante el año 2015 logramos atender más de 3.100 pacientes y entrenar más de 300 profesionales de la salud.”

En nuestro segundo año de operaciones con la Fundación Baylor en Colombia hemos consolidado una posición de remembranza ante nuestros beneficiarios: las comunidades indígenas Wayuu del municipio de Manaure en el Departamento de La Guajira.

En Colombia nuestra apertura se dio a comienzos del 2014 con el apoyo de entidades privadas como Chevron Petroleum Company, la Fundación Éxito y Ecopetrol. Actores gubernamentales como las Alcaldías de Riohacha y Manaure en La Guajira, sus hospitales públicos, el Viceministerio de Salud, la Sociedad Colombiana de Pediatría, la Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología, el ICBF, otras fundaciones, y las EPS e IPS del departamento han sido vitales para materializar los beneficios en la población. Actores internacionales como la Fundación BIPAI en Estados Unidos y el Texas Children's Hospital de Texas lideraron el inicio de la Fundación Baylor Colombia con el programa Salud y Autosuficiencia Indígena en La Guajira.

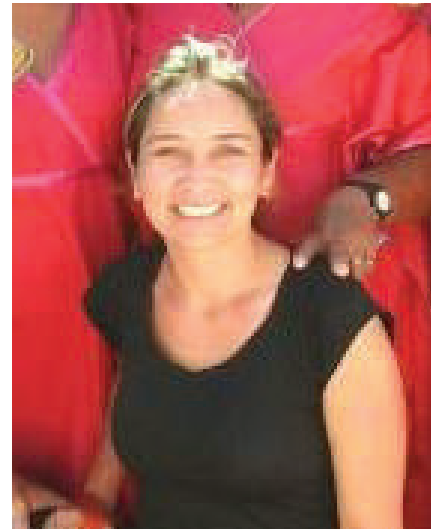
A través de cuatro principios hemos guiado la ejecución de nuestros esfuerzos en Colombia: Innovación, Articulación, Medicina de Alta Calidad y Conocimiento profundo de nuestros stakeholders.

Los indígenas Wayuu son la minoría étnica indígena más grande de Colombia y los indicadores de mortalidad materno infantil triplican los del resto del país. Es una región incomparable con retos importantes en seguridad alimentaria, atados a la falta de agua, comunicación y educación de la población lo cual indirectamente ha afectado el acceso al sistema de salud.

Nos sentimos orgullosos de ser la única Fundación ofreciendo de manera articulada al sistema de salud: servicios de atención pediátrica y ginecobstetricia en la zona rural, servicios satelitales de prevención, identificación y tratamiento temprano de niños menores de 5 años y gestantes, seguimiento nutricional a la población beneficiaria y entrenamiento al personal de salud del departamento con un grupo de colaboradores bilingües (wayunaiki-español) que cubren áreas de promoción en salud, medicina especializada y trabajo social.

Durante el año 2015 logramos atender más de 3.100 pacientes y entrenar más de 300 profesionales de la salud. También recibimos la nominación al premio infantil por la desnutrición infantil, y fuimos reconocidos dentro de las mejores prácticas de inversión social en el sector de hidrocarburos. Además logramos tener 214 partos nacidos vivos y manejar 31 dentro del esquema de recuperación nutricional ambulatoria exitosamente desde el mes de octubre de 2015.

El reto para 2016 sigue en disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad materno infantil en el departamento de La Guajira. Para conseguir esta meta se requerirán de muchos más aliados de los que pudimos imaginar inicialmente. Contamos con la experiencia de BIPAI en el liderazgo de programas de salud global a través de una red que ha operado por más de 20 años en diferentes continentes.



Ana María Galvis

Director Ejecutivo
Fundación Baylor Colombia

Publicación	Enero 2016
Preparado por	Ana María Galvis Director Ejecutivo Fundación Baylor Colombia
	James Thomas, Director Científico Fundación Baylor Colombia
Colaboradores / Coautores / Contribuidores	Cristhian Daza, Ginecólogo Ginecólogo Fundación Baylor Colombia
	Arnaldo Palomino, Pediatra Pediatra Fundación Baylor Colombia
	Eliana Villera, Coordinador en Sitio Fundación Baylor Colombia
Aprobado por	Mike Mizwa Vicepresidente Senior de Programas Internacionales
Diseño y diagramación	PI Interactiva http://www.pi-interactiva.com

CONTENIDO



A través de cuatro principios hemos guiado la ejecución de nuestros esfuerzos en Colombia: Innovación, Articulación, Medicina de Alta Calidad y Conocimiento profundo de nuestros stakeholders.

1	UN VISTAZO A LA FUNDACIÓN BAYLOR COLOMBIA	p. 4
1.1	Visión	5
1.2	Misión	5
1.3	Valores	5
2	RED BIPAI EN EL MUNDO	p. 6
3	PROGRAMA SAIL	p. 8
4	ÁREAS DE TRABAJO	p. 10
4.1	Educación (Prevención y Promoción)	11
4.2	Atención y tratamiento en salud	15
4.3	Investigación y Desarrollo	23
5	PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA	p. 26
6	LOGROS 2016	p. 27
7	EQUIPO DE LIDERAZGO	p. 29
7.1	Casa Matriz	29
7.2	Equipo Colombia	29

1

UN VISTAZO A LA FUNDACIÓN BAYLOR COLOMBIA

La Fundación Baylor Colombia fue constituida a comienzos de 2014 mediante la firma de cartas de cooperación con los Hospitales de Manaure y Riohacha con el apoyo de Chevron Petroleum Company y Ecopetrol en Colombia y Estados Unidos, Cancillería, Despacho de La Primera Dama de la Nación y Ministerio de Salud.



Firma acuerdo Hospital Riohacha

2015	
Empleados	Director Ejecutivo: 1 Trabajadoras sociales: 1 Promotoras de salud Wayúu: 8 Auxiliar de enfermería Wayúu: 2 Administrativos: 2 Pediatra: 1 Ginecólogo: 1 Nutricionista: 1 TOTAL: 17
Ubicación	La Guajira – Bogotá
Facilidades articuladas a la atención médica	1. Centros de Salud Pájaro, Mayapo y Aremasai 2. Hospital de Armando Pabón López Manaure 3. Hospital Nuestra Señora de Los Remedios Riohacha
Beneficiarios atendidos 2015	Pediatría 1.474 TOTAL: 6.158 Ginecología 1.634 Otros Servicios: 3.052
Rancherías intervenidas directamente	198
Presupuesto	720 KCOP
Tasa de Mortalidad Infantil (SAIL)	- Dos casos en menores de un año en el área de influencia. 214 casos de mortalidad perinatal en el departamento de La Guajira
Tasa de Mortalidad Materna (SAIL)	23 casos de mortalidad materna en La Guajira - Cinco casos en Manaure - Cero casos en la zona de influencia del programa ➤ 214 casos de mortalidad perinatal en el departamento de La Guajira
Centros de Excelencia	0

1.1 Visión

Crear un futuro más saludable para todas las madres gestantes, niños y sus familias en Colombia.

1.2 Misión

A través de nuestra comunidad global e intercultural, proporcionamos atención médica de alta calidad, impacto con tecnología de punta y ética médica, centrada en la familia, la educación en salud, y la investigación clínica en todo el mundo, impactando la salud y el bienestar de las madres gestantes, niños y sus familias.

1.3 Valores

- **Trabajo en equipo:** Nos apoyamos mutuamente y trabajamos juntos en pro de nuestros beneficiarios. Nos comunicamos de forma activa y abierta. Somos confiables y leales entre sí y con la organización; y fomentamos la confianza mediante el cumplimiento de nuestros compromisos. Mostramos respeto por nosotros mismos y por los demás.
- **Cuidado:** Tratamos a cada persona que servimos en la misma forma en que nos gustaría ser tratados; somos amable y respetuosos. Nuestro objetivo es ser amables y paciente en todo momento; con los usuarios, las personas que entrenan y apoyo en sus servicios, y con los demás.
- **Excelencia:** proporcionamos atención médica de alta calidad, impacto y ética médica, centrada en la familia, la educación en salud, y la investigación clínica en todo el mundo.
- **Innovación:** Somos creativos en la aplicación de métodos y tecnologías en la resolución de problemas; constantemente buscando maneras de mejorar. Reconocemos la oportunidad en cada desafío; nos centramos en las soluciones en vez de problemas.



*Firma acuerdo con La Primera
Dama de La Nación*

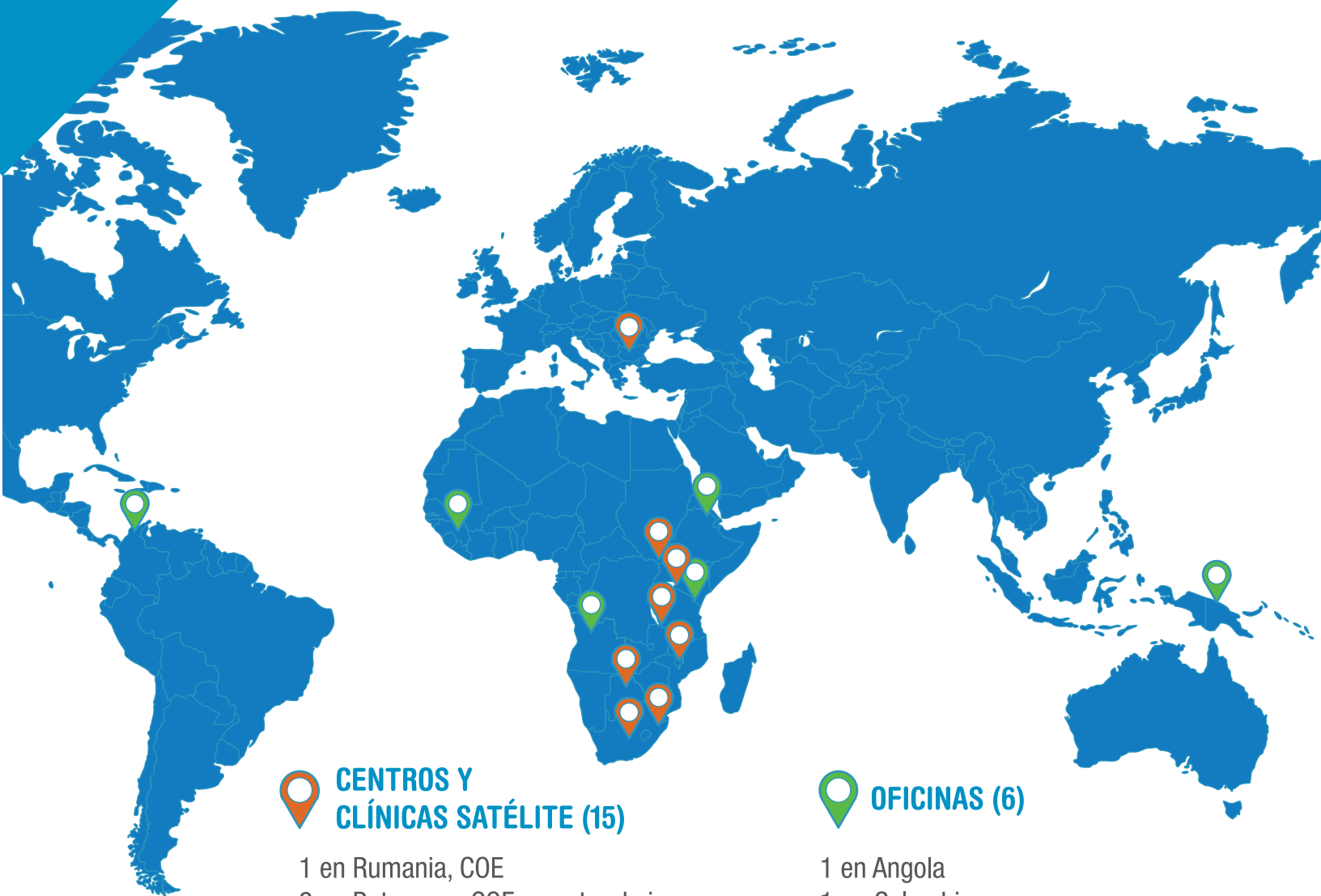


Equipo Baylor Colombia



2

RED BIPAI EN EL MUNDO



CENTROS Y CLÍNICAS SATELITE (15)

- 1 en Rumania, COE
- 2 en Botswana, COE y centro de jóvenes
- 5 en Lesotho, COE y 4 satélites
- 3 en Swazilandia, COE y 2 satélites
- 1 en Malawi, COE
- 2 en Tanzania, 2 COEs
- 1 en Uganda, COE



OFICINAS (6)

- 1 en Angola
- 1 en Colombia
- 1 en Etiopía
- 1 en Liberia
- 1 en Papua Nueva Guinea
- 1 en Estados Unidos

BIPAI es una organización internacional que busca suministrar ayuda pediátrica de alta calidad centrada en la familia. Dentro de los temas que desarrolla, están: la investigación clínica, el tratamiento del VIH/SIDA, de la tuberculosis, la malaria, la desnutrición y otras enfermedades que afectan la salud y el bienestar de los niños y sus familias en todo el mundo.

BIPAI tiene presencia en países como Angola, Botswana, Lesotho, Liberia, Malawi, Papúa Nueva Guinea, Rumania, Suazilandia, Tanzania, Uganda y EE.UU.

2015

Gabriel M. Anabwani, M.B.Ch.B., M. Med.	Director Ejecutivo	Botswana
Peter N. Kazembe, M.B.Ch. B., F.R.C.P.C.	Director Ejecutivo	Malawi
Adeodata Kekitiina, M.B.Ch. B.	Director Ejecutivo	Malawi
Michael A. Tolle, M.D., M.P.H.	Director Ejecutivo Temporal	Tanzania
Lumumba F. Mwita, M.D., M. Med.	Director Ejecutivo	Tanzania
Edith Q. Mohapi, M.D., M.B.	Director Ejecutivo	Lesotho
Hailu Nida Sarero, M.B.B.S., F.A.A.P.	Director Ejecutivo	Swazilandia
Mogomotsi Matshaba, M.D., Ch.B.	Director Ejecutivo Temporal	Swazilandia
Ana Maria Schweitzer, M.Sc.	Director Ejecutivo	Romania
Ana Maria Galvis	Director Ejecutivo	Colombia



Baylor en Haití



Toma de medidas antropométricas en La Guajira



3

PROGRAMA SAIL

La Fundación Baylor Colombia ha enfocado sus esfuerzos a través del Programa Salud y Autosuficiencia Indígena en la Guajira, conocido como SAIL por sus siglas en español.

El programa está diseñado para funcionar en conjunto con el sistema de salud existente en La Guajira. Las actividades se guían por estrategias encaminadas a dar soluciones integradas e impulsadas por la comunidad local, centrado en las áreas de Manaure y Riohacha, y se enfocan en cinco objetivos:



Servicio de ecografía

1. **Acceso:** aumentar la disponibilidad y utilización de servicios de salud de alta calidad para niños y mujeres embarazadas en la zona de actividad.
2. **Incrementar capacidad:** fomentar el potencial de las comunidades indígenas y no-indígenas y del sistema de salud para afrontar y sostener sus propias necesidades de salud.
3. **Vigilancia:** identificar las enfermedades más prevalentes y los grupos e individuos con mayores riesgos de contraerlas.
4. **Prevención e intervención temprana:** poner en marcha mecanismos que faciliten la prevención de las enfermedades, identificación temprana, la atención y tratamiento oportuno.
5. **Manejo de programa:** llevar a cabo lo propuesto de una manera eficaz y transparente, midiendo el impacto de las intervenciones más importantes, para entregar un piloto probado al sistema de salud con enfoque diferencial.

En el ejercicio de planeación estratégica realizado para la Fundación se definieron cuatro áreas foco de operación para apalancar el logro de estos objetivos las cuales serán descritas en detalle más adelante.



Chequeo médico



Toma de medidas antropométricas

4

ÁREAS DE TRABAJO

4.1



- Fortalecimiento de acciones de promoción y prevención para una maternidad segura
- Capacitación de internos y profesionales en Manaure y Riohacha
- Capacitación promotoras de palud en Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la infancia
- Entrenamiento para el manejo de la desnutrición aguda en niños de 0 a 59 meses de edad
- Formación de parteras
- Capacitación etnoeducativa en salud comunitaria

4.2



- Atención extramural en salud especializada
- Nutrición
- Enfoque comunitario para el manejo integral de la desnutrición
- Seguridad alimentación Fundación Éxito
- Exámenes de diagnóstico
- Moonitoreo etno-educativo de salud comunitaria

4.3



- Evaluación de los casos de mortalidad materna e infantil en beneficiarios del programa
- Encuesta de Centro de salud Hospital Manaure - Estándares OMS
- Comentarios a los lineamientos integrales para el tratamiento de la desnutrición
- Propuesta de estudio en desnutrición

4.1



EDUCACIÓN (PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN)

- Fortalecimiento de acciones de promoción y prevención para una maternidad segura
- Capacitación de internos y profesionales en Manaure y Riohacha
- Capacitación promotoras de salud en Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la infancia
- Entrenamiento para el manejo de la desnutrición aguda en niños de 0 a 59 meses de edad
- Formación de parteras
- Capacitación etnoeducativa en salud comunitaria

Baylor Colombia encamina sus esfuerzos de fortalecimiento de la capacidad local en salud a través del entrenamiento en diferentes niveles del personal que impacta la atención del binomio madre e hijo. En el año 2015, 7 áreas fueron fortalecidas a través de la ejecución de las siguientes iniciativas:

4.1.1. Fortalecimiento de acciones de promoción y prevención para una maternidad segura

Una de las causas identificadas para la mortalidad materna es la mala calidad en la prestación de servicios de salud dirigidos a las gestantes, debido a que se presentan barreras de acceso en la atención en salud pertinencia médica baja en los controles prenatales y falta de seguimiento de los entes de control.

En razón de lo anterior la Fundación Baylor Colombia en articulación con la Secretaría de Salud Departamental de La Guajira. Inició el Proyecto Fortalecimiento de las acciones de promoción y prevención para contribuir a una maternidad segura. El objetivo principal es implementar estrategias para disminuir las altas tasas de morbi - mortalidad materna y perinatal, a través del fomento de la salud de las gestantes, la prevención de sus enfermedades, vigilancia y control de los actores en salud con la participación del sector educativo y la comunidad en el Departamento.

En La Guajira cada año hay aproximadamente 12.500 embarazos, con incremento de embarazos en adolescentes. Este aumento se evidencia en la encuesta de demografía y salud del año 2010, la cifra es del 21.9% de los embarazos ocurrieron en las adolescentes guajiras, superando la del país, de 15.8 %. La tasa total de fecundidad para La Guajira es la más alta del país: 4.1 hijos por mujer, igual que en el 2005.



Madres gestantes



Recien nacido



Capacitación

Durante el 2015, se diseñó un entrenamiento de 4 ciclos dirigido a prevenir las complicaciones obstétricas, atención del trabajo de parto, el adecuado control prenatal, e identificación de los factores de riesgo en las gestantes para mitigarlos desde las consulta de control prenatal y hacer una intervenciones en salud temprana y oportuna.

Conferencistas nacionales e internacionales¹, realizaron entrenamientos a profesionales de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en las siguientes temáticas:

- Prevención de la Transmisión Perinatal del VIH
- Trastornos Hipertensivos en el embarazo
- Código Rojo
- Sepsis Obstétrica
- Morbilidad Materna Extrema
- Manejo de la amenaza de parto pre término
- Aborto
- Sífilis Gestacional
- Sífilis Congenita
- Hepatitis B
- Control prenatal
- Valoración pre concepcional
- Monitoría fetal

4.1.2. Capacitación Internos y Profesionales en los Hospitales Manaure y Riohacha.

En coordinación con las subdirecciones médicas y científicas de los Hospitales Nuestra Señora de los Remedios en Riohacha y Armando Pabón López en Manaure se realizan capacitaciones que permiten dar fortalecimiento en los componentes materno e infantil del personal de salud a cargo de la atención médica.

4.1.3. Programas de Capacitación Promotoras de Salud en Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia²

La Fundación Baylor Colombia, busca enfocar sus esfuerzos en intervenciones en salud en los niños menores de 5 años de vida con el objetivo de promover acciones de prevención y control. La estrategia AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia), diseñada por la Organización Mundial de la Salud y UNICEF, y que en Colombia se empezó a trabajar a partir de 1999, busca generar buenas prácticas para promover la salud de los niños

¹ Conferencistas proyecto Maternidad Segura: DR. CRISTIAN RAFAEL DAZA ATEHORTUA M.D - Profesor Asistente Baylor College of Medicine - Houston Texas - DR. JORGE LUIS BORREGO FUENMAYOR Asesor de la Secretaria de Salud Departamental para la disminución de la Mortalidad Materna y Perinatal - DR. JIMMY ESPINOZA - Medico Perinatologo - Baylor College of Medicine - Houston Texas - Profesor Asociado Departamento Ginecología y Obstetricia Baylor College of Medicine

² Atención integral a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI)

y prevenir las enfermedades prevalentes y la muerte, fortaleciendo el vínculo entre la comunidad y las instituciones prestadora de servicios de salud.

Las promotoras de salud indígenas vinculadas a la Fundación Baylor recibieron entrenamiento y certificación en AIEPI gracias a la articulación realizada con el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, seccional Guajira.

Dentro de las temáticas cubiertas en este ejercicio realizado con las promotoras de salud Wayúu de La Fundación Baylor Colombia están:

1. Proceso de atención del niño
2. Prácticas familiares que protegen la salud de los niños
3. La alimentación
4. Vacunación
5. Vigilar el desarrollo
6. Prevención de accidentes de los niños en el hogar
7. Enfermedades prevalentes: causas y medidas para prevenirlas
8. Medidas preventivas generales

4.1.4. Entrenamiento para el manejo de la desnutrición aguda en niños de 0 a 59 meses de edad.

En coordinación con UNICEF y el Ministerio de Salud, el grupo de profesionales de salud de la Fundación Baylor en Colombia recibió la capacitación en territorio para realizar su implementación.

UNICEF entregó una herramienta de apoyo en la adecuada identificación, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda moderada y aguda severa cubriendo:

- Bases conceptuales
- Principios básicos del manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa
- Manejo en el hogar de los niños entre 6 y 59 meses con desnutrición aguda sin complicaciones
- Manejo intrahospitalario de los niños entre 0 y 59 meses con desnutrición aguda y complicaciones

4.1.5. Formación de parteras

La mortalidad perinatal es un indicador de los riesgos de muerte ligados a la reproducción y es muy importante porque permite evidenciar la calidad de la atención prenatal, durante el parto y



Entrenamiento



Capacitación



Madre lactante

postparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y del entorno en que ésta vive.

Las comunidades indígenas presentan un alto índice de morbilidad y mortalidad perinatal. Con el fin de cualificar a las parteras quien se encargan de la atención del parto en las comunidades, La Fundación Baylor en coordinación con el SENA, autoridades municipales y departamentales de salud, la mesa de diálogo y concertación del pueblo Wayúu, y la Dirección de desarrollo del talento humano en salud del ministerio de salud se ha propuesto iniciar una formación complementaria para parteras Wayúu.

Esta iniciativa busca Realizar el alistamiento metodológico, técnico, logístico y financiero para el desarrollo del proceso de formación complementaria dirigida a parteras tradicionales del pueblo indígena Wayúu del departamento de La Guajira.

Fortalecer las buenas prácticas sanitarias que fomenten el cierre de brechas con la convicción de que la reducción de la mortalidad materna y neonatal puede ser paulatina y eficazmente lograda, si se cuenta con personal formado y se suman estrategias efectivas y coordinadas.

4.1.6. Capacitación Etnoeducativa en salud comunitaria

Según la OMS 2005 la salud comunitaria busca mejorar las condiciones de salud de las comunidades mediante la promoción de estilos de vida saludables, campañas de concientización, educación e investigación.

El equipo de promotoras de salud Wayúu hace parte del abordaje de las necesidades que logra el monitoreo y seguimiento de la población indígena incorporando el contexto cultural y social. En este modelo educativo se entrena a la promotora de salud en enseñar a la comunidad indígena a verse como una fuente de resolución de sus propios problemas de salud, organizándose y fortaleciendo su propio desarrollo, educándolos sobre sus derechos y obligaciones sobre el sistema de salud e incorporando sus usos y costumbres.



4.2



ATENCIÓN Y TRATAMIENTO EN SALUD

- Atención extramural en salud especializada
- Nutrición
- Enfoque comunitario para el manejo integral de la desnutrición
- Seguridad alimentación Fundación Éxito
- Exámenes de diagnóstico
- Monitoreo etno-educativo de salud comunitaria

La Fundación Baylor Colombia ha venido desarrollando un modelo de atención extramural para la población indígena localizada principalmente en el área rural del municipio de Manaure en La Guajira.

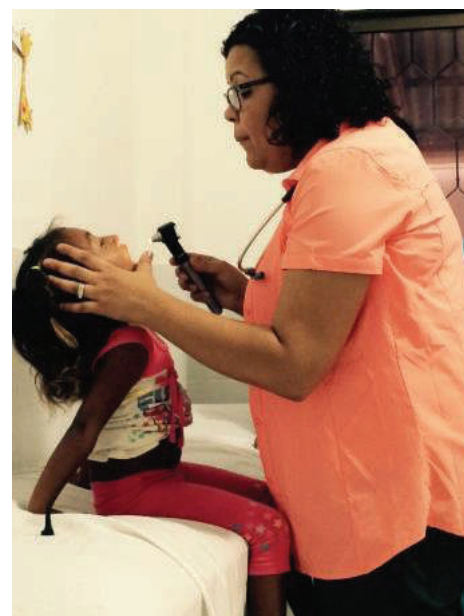
Como programa líder en la disminución de las tasas de morbilidad materno infantil en La Guajira la Fundación Baylor ha estructurado un modelo de atención con los siguientes componentes.

En el 2005, la OPS³ señaló que la reorientación de los servicios de salud sólo se logrará con sistemas de salud basados en la promoción de la salud y en la renovación de la atención primaria, los cuales deben:

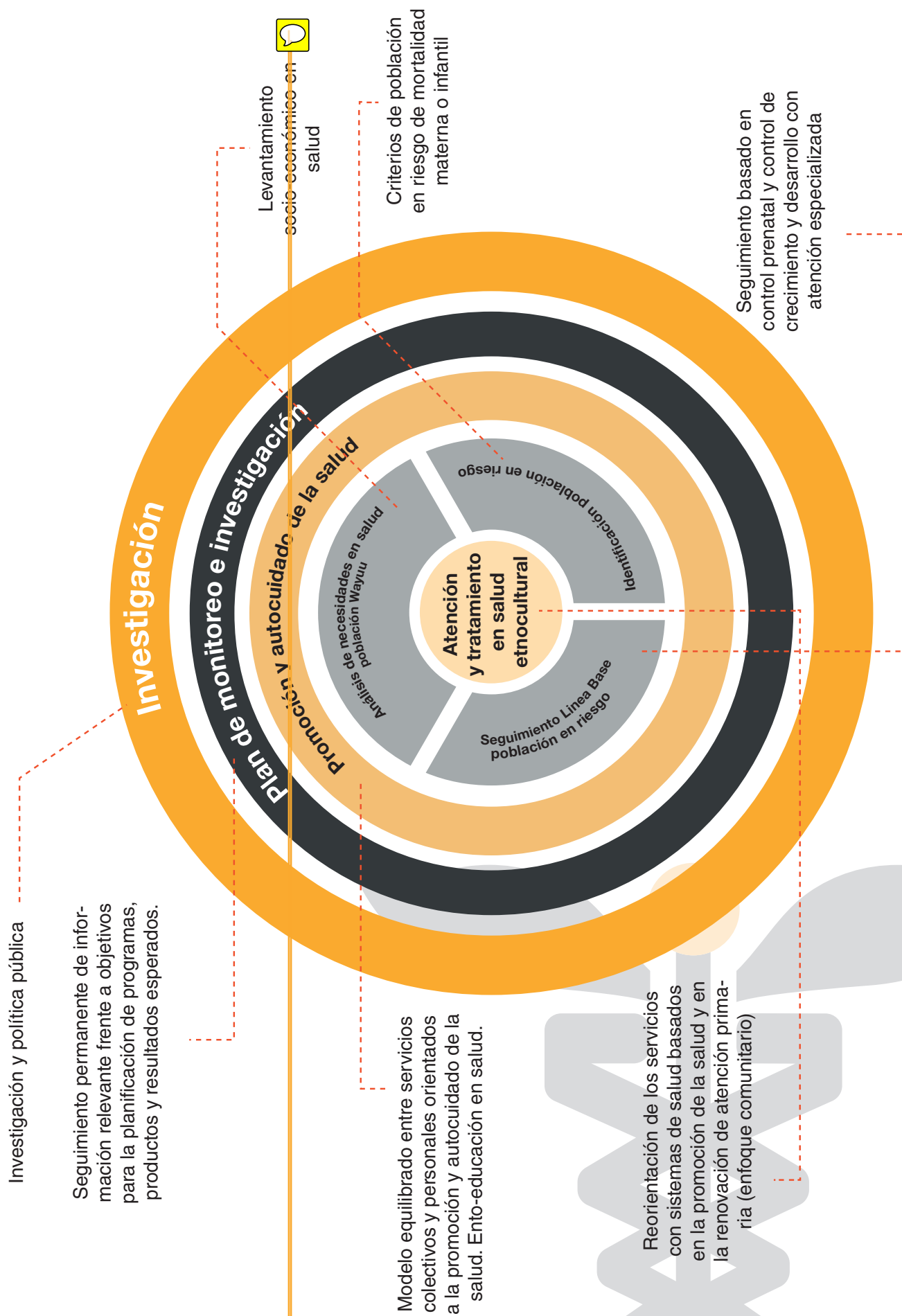
- Garantizar servicios de atención primaria como “puerta de entrada” (acceso equitativo a servicios básicos), garantizando cercanía a los usuarios intersectorialidad y participación.
- Complementarse con diferentes niveles de atención especializada, ambulatoria, hospitalaria y otros servicios de protección social.
- Introducir mecanismos de coordinación e integración (sistemas de referencia y contra referencia, sistemas de información – planeación, seguimiento y evaluación) y mecanismos de financiación y coordinación de la atención

El enfoque planteado por la iniciativa Salud y Autosuficiencia Indígena en La Guajira – SAIL está articulado bajo el marco:

³ Organización Panamericana de la Salud – Tomado de MODELOS DE SALUD Y ATENCIÓN PRIMARIA (A.P.S.) - Álvaro Franco-Giraldo



Examen Médico



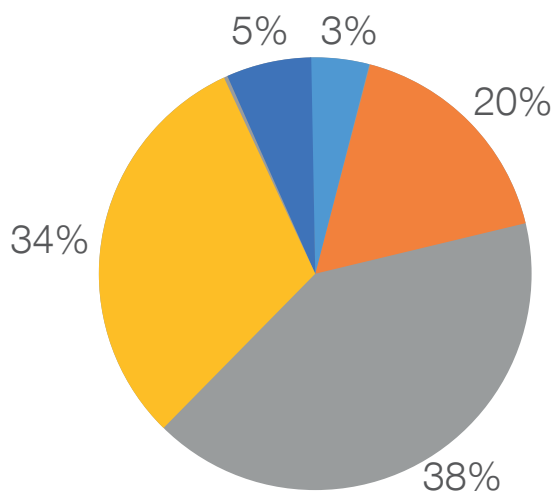
A continuación se describen los servicios que ha venido entregando la Fundación en articulación con el sistema de salud actual:

4.2.1. Atención Extramural en salud especializada

BIPAI, Fundación del Texas Children's Hospital, apoyó la asignación de dos especialistas (Ginecólogo y Pediatra) radicados de manera permanente en la ciudad de Riohacha. Los especialistas realizan atención especializada en las instalaciones de los Hospitales Armando Pabón Lopez, Nuestra Señora de los Remedios y centros de salud rurales en los corregimientos de Mayapo, El Pajaro y Aremasain⁴.

Durante el año 2015 la Fundación alcanzó a realizar más de 3.400 consultas que fortalecen la atención del binomio madre-hijo. La distribución de atención en las facilidades de salud es la siguiente:

Consultas de Especialistas por Facilidad de Salud 2015



- Hospital Nuestra Señora de los Remedios
- Centro de salud Mayapo
- Centro de salud Aremasai
- Hospital Armando Pabón López
- Centro de salud El Pajaro

Distribution of patients by specialty or patient type	Total Q1		Total Q2		Total Q3		Total Q4		2015	
	Total 1Q		Total 2Q		Total 3Q		Total 4Q		Total	
Total pediatric patients	36	12%	548	52%	415	42%	679	60%	1678	48%
Total OB/GYN patients	268	88%	497	48%	584	58%	445	40%	1794	52%
	304	100%	1045	100%	999	100%	1124	100%	3472	100%

⁴ El Centro de Salud de Aremasai se incluyó en el programa a partir de Febrero de 2015.



Entrega de mercados



Entrega de mercados

Adicionalmente, con el objetivo de fortalecer el cubrimiento de las necesidades en salud de la población Wayúu, se han establecido dos tipos de intervención de atención extramural en salud especializadas:

1. Atención extramural pacientes en riesgo:

Atención primaria en salud en las rancherías donde se atienden gestantes y niños detectadas por el grupo de promotoras Wayúu de acuerdo con los criterios de riesgo establecidos para el manejo de las tasas de morbi - mortalidad materno infantil.

2. Servicios de atención y promoción en salud:

Atención primaria en salud en las rancherías donde se atienden gestantes y niños como espacio de promoción y atención en salud.

Dentro de los servicios que se articulan con las Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS), las Entidades Promotoras de Salud (EPS), el Ejército y la Policía Nacional, entre otros son:

- Consulta en pediatría
- Consulta de control prenatal
- Ecografía obstétrica
- Peluquería
- Vacunación
- Odontología
- Medicina general
- Recreación
- Nutrición

Durante el 2015 fueron 9 jornadas de salud; 3 contaron con la participación de pediatras del Texas Children's Hospital en el área rural del Municipio de Manaure. Las jornadas son el conjunto de actividades en salud que se desarrollan de manera puntual y esporádica en infraestructuras físicas no destinadas a la atención en salud, o infraestructuras físicas de salud en áreas de difícil acceso que no cuentan con servicios quirúrgicos habilitados⁵.

Las actividades de atención extramural en salud especializada se han venido articulando para poder asegurar la continuidad en la atención del paciente en los respectivos niveles del sistema de salud actual.

⁵ Resolución 1441 de 2013 Ministerio de Salud y Protección Social

4.2.2. Nutrición

La atención nutricional de un niño con desnutrición aguda entre los 0 y los 59 meses depende de las condiciones iniciales en las que sea identificado, la evaluación médica y nutricional que realice un equipo previamente capacitado y el tipo de intervención: intrahospitalaria o comunitaria que se defina. Sin embargo, en todos los casos se requiere la participación de la familia, así como la vinculación de las comunidades en alta vulnerabilidad (caso comunidad Wayúu) ⁶.

El programa SAIL realiza los siguientes tipos de intervención en nutrición:

- Capacitación Etnoeducativa Nutricional
- Identificación, manejo y seguimiento de niños con desnutrición
- Manejo comunitario de la desnutrición
- Gestiones complementarias de seguridad alimentaria.

4.2.3. Enfoque Comunitario para el manejo integral de la Desnutrición

El enfoque comunitario es la estrategia del Ministerio Salud y Protección Social (MSPS) y Unicef, para abordar la desnutrición aguda. Es una táctica reconocida por su efectividad y en la que se respetan las particularidades del pueblo Wayúu.

Esta iniciativa busca establecer y perfeccionar la Ruta integral de atención de la desnutrición aguda y determina los riesgos colectivos e individuales, así como las intervenciones para minimizar el riesgo en salud y manejar la desnutrición, al igual que sus potenciales secuelas.

- La estrategia atiende la desnutrición aguda (moderada y severa) sin comorbilidades de forma ambulatoria, en las comunidades del municipio de Manaure, sin necesidad de trasladar a los niños y niñas con desnutrición a una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS).
- Los niños con desnutrición aguda y comorbilidades, que deban ser remitidos a una IPS, han sido atendidos bajo los lineamientos de atención a la desnutrición, elaborados por el MSPS y Unicef.
- A 977 menores de 5 años se les ha realizado seguimiento de crecimiento y desarrollo, atención que incluye la valoración del desarrollo psicomotor; la valoración nutricional y del estado de salud; asesoría a los padres en la vacunación según el esquema



Renovación Convenio de Cooperación Fundación Éxito Baylor Colombia



Servicio de ecografía

⁶ Comisión Interamericana de Derechos Humanos- Resolución 60 /2015 – aprobación de una solicitud de medidas cautelares para el Gobierno Colombiano para proteger la vida e integridad de la comunidad Wayúu ante la muerte por la sequía y desnutrición.

regular de Programa Ampliado de Inmunización (PAI); realizado por médico general y especialista.

- Se identificaron 312 gestantes en 2015, objeto de control prenatal por parte de médico general y especialista, Atención en salud y nutrición extramural en zonas rurales dispersas realizado la nutrición y el pediatra.



Equipo Baylor

4.2.4. Proyecto Seguridad Alimentaria Fundación Éxito

Actualmente, la Fundación Éxito, apoya el desarrollo del Programa SAIL entregando paquetes alimentarios mensuales a 500 familias gestantes y 40 niños con diagnóstico de desnutrición aguda, en nivel moderado o severo, pertenecientes a las comunidades indígenas Wayúu de Manaure y Riohacha, certificadas por el Ministerio del Interior de Colombia.

El programa es desarrollado conjuntamente con Chevron Petroleum Company, Baylor International Pediatric AIDS Initiative (BIPAI), Baylor College of Medicine Children's Foundation Colombia y la Fundación Éxito. La inversión de la Fundación Éxito a este proyecto es de 812 millones de pesos y se trata del aporte más cuantioso entregado por la entidad para erradicar la desnutrición infantil en una región específica.

Entregas a Noviembre de 2015

Rango por D.E.	Número de Niños
0 a +1	22
-1 a 0	129
-2 a -1	154
-3 a -2	55
< -3	8
	368

Diagnóstico Nutricional	Número de gestantes
Peso adecuado	93
Bajo peso	28
Sobrepeso	28
Obesidad	1
	149



Recien nacido

4.2.5. Exámenes de Diagnóstico

La ecografía obstétrica consiste en la visualización del embrión o feto dentro del útero materno. Se trata de un método de diagnóstico imprescindible durante el embarazo. Hoy en día, se establece un control ecográfico seriado en todos los embarazos.

- Ecografía del primer trimestre (6-10 semanas): Al principio de la gestación se realizará una ecografía para averiguar el número de embriones y establecer, con la máxima seguridad, la edad gestacional.

- Ecografía de segundo trimestre incipiente (11-13 semanas): Nos permitirá valorar los marcadores ecográficos que se utilizan para el cálculo de riesgo combinado de Síndrome de Down. También podremos hacer una valoración anatómica inicial.
- Ecografía de Detalle Anatómico (20-24 semanas): Suele ser la exploración ecográfica más larga de todo el control del embarazo. En esta ecografía se lleva a cabo una valoración completa y exhaustiva de todos los órganos del feto con el fin de intentar descartar la presencia de anomalías estructurales. Asimismo, se valoran ciertos parámetros del útero y la placenta para poder obtener información sobre la evolución del embarazo.
- Ecografía del tercer trimestre (30-34 semanas): Ecografía destinada fundamentalmente a valoración del crecimiento fetal. Asimismo, se valora la cantidad de líquido amniótico y la posible aparición de algún tipo de patología fetal evolutiva.
- Doppler feto-placentario y perfil biofísico fetal: el doppler es un estudio que se utiliza para evaluar los parámetros de circulación fetal y placentaria en fetos que están con trastornos de crecimiento intrauterino y el perfil biofísico es una ayuda diagnóstica que nos permite valorar el bienestar fetal de acuerdo a la cantidad de líquido amniótico, frecuencia cardíaca fetal, movimientos respiratorios, movimientos fetales y tono uterino.

Finalmente, se realizará también una exploración ecográfica alrededor de la semana 39-40, a fin de evaluar la correcta posición del feto, su tamaño y el bienestar fetal intrauterino. Durante el año 2015 se realizaron 1230 estudios ecográficos.

4.2.6. Monitoreo etno-educativo salud comunitaria

El modelo de intervención del programa SAIL está articulado en la atención del binomio madre e hijo y las intervenciones asociadas al ciclo vital, cuyo enfoque apunta a la atención como un proceso continuo a lo largo de todo el curso de vida que incluye el período previo a la concepción, el embarazo, el parto, el recién nacido y la niñez. En un escenario ideal el programa considera las siguientes etapas:

1. Consulta pre concepcional.
2. Control prenatal durante la gestación.
3. Protocolo de atención del parto y postparto.
4. Asesoría en lactancia materna.
5. Asesoría en planificación familiar.

Por otro lado se encuentra el Control de Crecimiento y Desarrollo. El crecimiento y desarrollo del niño son dos fenómenos íntimamente



Examen médico



Parto en proceso

⁷ Dra. Guadalupe Moguel Parra



Toma de medidas



Toma de medidas

ligados, sin embargo conllevan diferencias que es importante precisar⁷. Se entiende por crecimiento al aumento del peso y de las dimensiones de todo el organismo y de las partes que lo conforman; se expresa en kilogramos y se mide en centímetros. El desarrollo implica la bio-diferenciación y madurez de las células y se refiere a la adquisición de destrezas y habilidades en varias etapas de la vida. Para el programa SAIL los esfuerzos se centran en niños menores de 5 años, en los cuales el programa considera las siguientes etapas.

1. Identificación temprana: Al nacimiento o primer mes de vida
2. Consulta médica primera vez: Desde el primer mes de vida
3. Consulta de seguimiento :
 - a. < de 1 año: 1-3m; 4-6m; 7-9m; 10- 12m (4 al año)
 - b. De 1 año: 13-16m; 17-20; 21-24m. (3 al año)
 - c. De 2 a 4 años: 25-30m; 31-36m; 37-48m; 49-60m. (4 veces)

Los ejercicios de Control en gestantes y menores de 5 años son apalancados a través del grupo de promotoras de salud Wayúu de la Fundación las cuales cuentan con la capacitación en AIEPI⁸ como marco de fruncimiento para las intervenciones en salud con enfoque comunitario.

A continuación se muestra el ejercicio de intervención realizado por la Fundación y el sistema de salud en general:

- Ginecoobstetricia
 - Parto: médico general o ginecobstetra de acuerdo al riesgo obstétrico
 - Lactancia materna: ginecólogo, promotoras de salud y medicina general
 - Signos de alerta obstétricos y perinatales: médico general, ginecólogo y promotoras de salud
 - Control quincenal: médico general o ginecobstetra de acuerdo al riesgo obstétrico
- Pediatría
 - Profilaxis vitaminas y ocular: centro de salud
 - Consulta médica primera vez: pediatría
 - Consulta seguimiento primeros 12 meses de vida: médico general y pediatría
 - Educación en puericultura: promotora de salud.
 - Micronutrientes y vitaminas: pediatría y medicina general

⁸ Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia

4.3



INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

- Evaluación de los casos de mortalidad materna e infantil en beneficiarios del programa
- Encuesta de Centro de salud Hospital Manaure - Estándares OMS
- Comentarios a los lineamientos integrales para el tratamiento de la desnutrición
- Propuesta de estudio en desnutrición

Durante el 2015 la Fundación Baylor Colombia ha venido cultivando iniciativas que permitan el fortalecimiento de las brechas actuales en el modelo de atención.

Tres iniciativas principales se trabajaron y todas se encuentran en estado de implementación y cierre.

4.3.1. Antecedentes:

- La desnutrición infantil es hoy uno de los mayores problemas de salud pública que enfrentan los niños, es la principal causa de muerte a nivel mundial.
- Se estima que más de 1 millón de niños al año mueren de desnutrición, esto contribuye a más del 50% de todas las muertes prevenibles en niños menores de cinco años.
- En los países en desarrollo de África, Asia y América Latina, a lo largo 112 millones de niños están desnutridos y malnutridos.
- Además de la desnutrición crónica, la desnutrición aguda es frecuente y conlleva un riesgo significativo de muerte.
- Se estima que hay 60 millones de niños con desnutrición aguda moderada y 13 millones con desnutrición aguda severa (SAM) en el mundo.
- Las tasas de mortalidad se incrementan significativamente en estos niños con una mortalidad del 30-148 / 1000 niños al año y 73-187 / 1000 niños por año en la desnutrición aguda moderada y grave, respectivamente niños con SAM tienen un aumento de 9 veces riesgo de muerte, incluso en comparación con los niños con MAM.



Recepción de alimentos



Niña Wayúu en evaluación médica



Toma de medidas

Las consecuencias de la desnutrición aguda y crónica son enormes, y afectan a la morbilidad y la mortalidad a corto plazo, así como la salud crónica a largo plazo, la capacidad cognitiva, la salud reproductiva, la estatura adulta, y la productividad económica.

Mientras que el número absoluto de niños y prevalencia de la enfermedad se centra en los países de bajos y medianos ingresos de África y el sudeste de Asia, hay muchos subgrupos dentro de los países relativamente bien alimentados que están desproporcionadamente afectados por la nutrición insuficiente.

El departamento de La Guajira se encuentra en la región norte de Colombia en el Caribe. Contiene una gran población indígena; los Wayúu. Mientras que Colombia ha hecho grandes avances en sus indicadores de salud como la mortalidad infantil y la desnutrición, la región de La Guajira no se ha beneficiado en gran medida, sigue teniendo la tasa de mortalidad alta de niños menores de 5 años en el país en los últimos 20 años

En 2014, el Baylor College of Medicine, la Iniciativa BIPAI con asistencia financiera de Chevron petroleum company y otros socios locales, unieron esfuerzos para crear e implementar EL Programa de Salud y Autosuficiencia Indígena en La Guajira - SAIL para hacer frente a las disparidades en la salud y la desnutrición en las comunidades Wayúu.

Desde finales de 2014 se ha proporcionado atención por pediatría, obstetricia y apoyo nutricional a 12 comunidades Wayúu fuera de las ciudades de Riohacha y Manaure.

Durante la evaluación inicial de las necesidades de la población de la zona, el programa SAIL llevó a cabo una encuesta de hogares en cada una de las 198 comunidades inicialmente impactadas. El levantamiento de la línea base del programa SAIL fue realizado por las promotoras de salud con encuesta validada por BIPAI y que fue implementada en las 198 comunidades y dirigidas a mujeres embarazadas y niños.

Nuestro objetivo principal es evaluar la frecuencia y la gravedad de la desnutrición en los niños Wayúu menores de 5 años. Resultados adicionales incluirían la prevalencia de otras enfermedades comunes como la diarrea y enfermedades de la piel y tejidos blandos.

4.3.2. Propósitos y Objetivos:

- Evaluar la frecuencia y la gravedad de la desnutrición en niños menores de 5 años de edad en las comunidades Wayúu.
- Estimar la tasa de enfermedades prevalentes en la infancia

tales como infecciones respiratorias y enfermedad diarreica aguda entre otras, que pueden estar asociadas con cuadros de desnutrición.

- Establecer los datos de salud de referencia para las comunidades de influencia y mejorar la posterior evaluación de la eficacia del programa SAIL.
- Disminuir la tasa de mortalidad y morbilidad materna y perinatal en el municipio de Manaure.
- Entrenar a personal de salud en patologías obstétricas y atención del parto que brinda atención médica y control prenatal.
- Establecer y tratar las patologías obstétricas y perinatales más prevalentes en el municipio de Manaure.



Toma de medidas



Toma de medidas

5

PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

La ejecución del plan se ha traducido en la generación de datos, tanto para uso interno con el propósito de gestionar el proyecto y mejorar su calidad, así como también para la presentación de informes externos a las partes interesadas. Los efectos esperados consagrados en este plan son los siguientes:

- Apoyar el logro de los resultados planificados
- Mejorar y apoyar la gestión
- Generar conocimiento compartido
- Apoyar la construcción de capacidad de los involucrados
- Motivar a los interesados
- Garantizar la rendición de cuentas
- Fomentar el apoyo público y político

Los datos de vigilancia recolectados se utilizan para:

- Generar seguimiento permanente de información relevante para la planificación de programas, productos, resultados e impactos.
- Proporcionar la base para la evaluación de programas

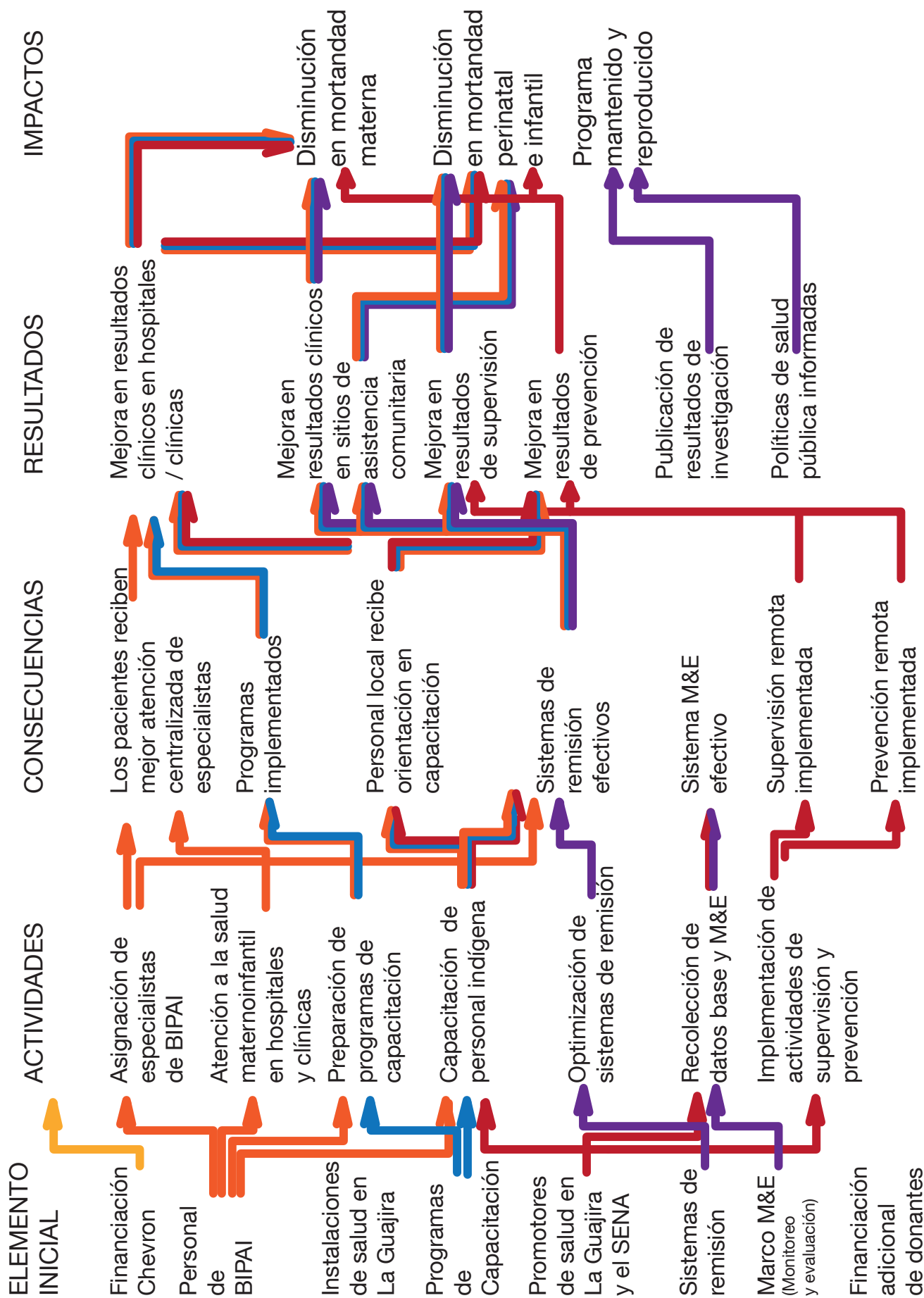
Se han establecido entonces 81 indicadores en un marco lógico que permiten monitorear los impactos y beneficios del programa que se resumen en el siguiente cuadro de la página siguiente.

Finalmente, los indicadores se encuentra abierto al público de manera tal que la información recolectada permita promover la articulación de iniciativas en torno al objetivo común de reducir la morbilidad y mortalidad materna infantil en el departamento de La Guajira.



Promotora de salud

MODELO LÓGICO BIPAI - CHEVRON





6

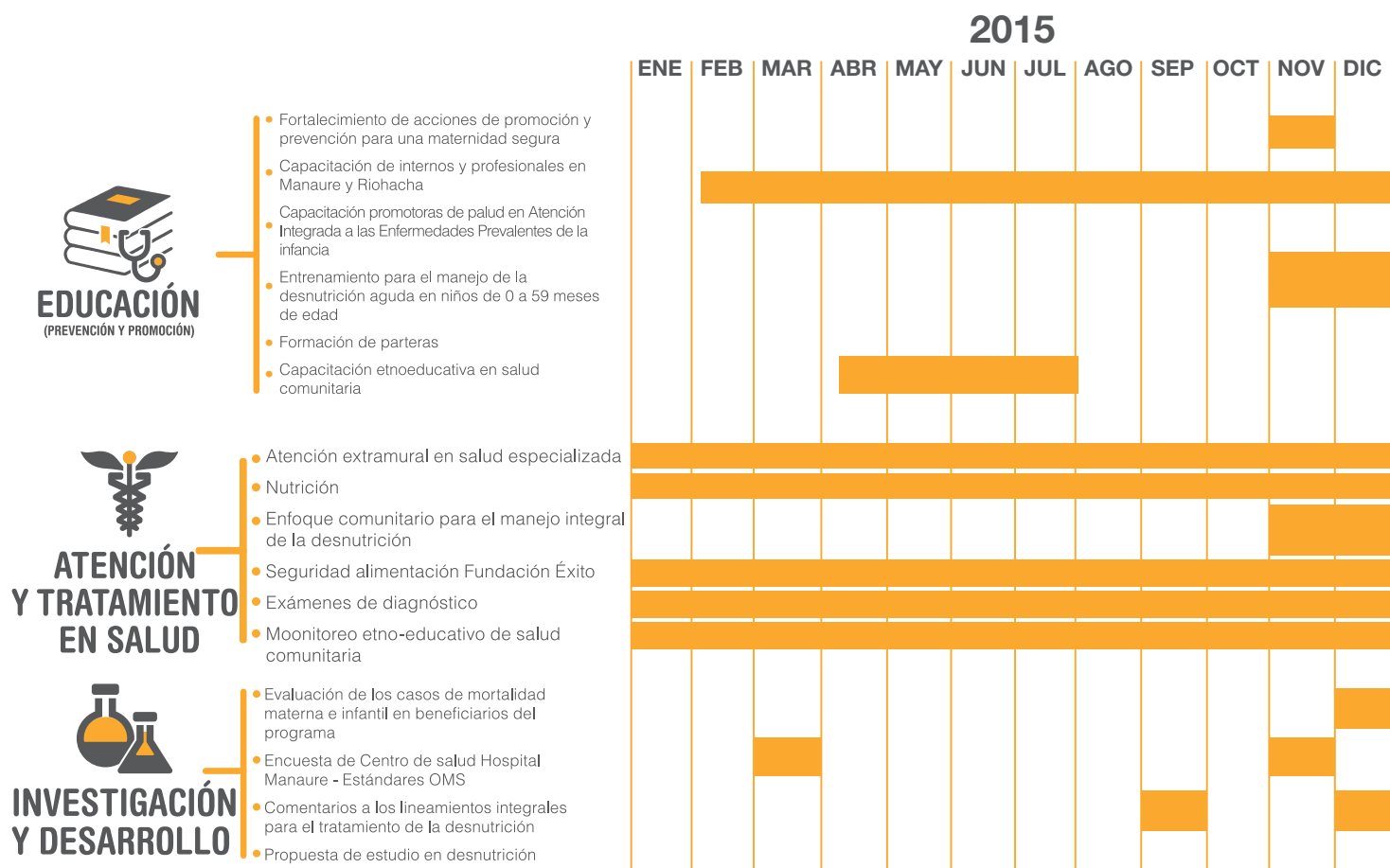
LOGROS 2015

- Expandir el componente materno en el municipio de Manaure a través de la realización de más de 1600 consultas de obstetricia en el programa.
- Estar Nominados al 11° Premio por la Nutrición Infantil Fundación Éxito.
- Ser seleccionados como una Fundación que desarrolla Buenas Prácticas de Inversión Social en el sector de hidrocarburos por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo en Colombia.
- Entrenar en primeros auxilios a las promotoras de Salud Wayúu que pertenecen a la Fundación Baylor Colombia liderado por la Universidad Javeriana.
- Realizar tres jornadas internacionales en Salud desarrolladas con pediatras del Texas Children's Hospital en el área rural del Municipio de Manaure.
- Participar en Capacitación Lineamientos para el Manejo integrado de la Desnutrición Aguda en Niños y Niñas de 0 a 59 meses de edad de UNICEF y el Ministerio de Salud.
- Capacitar en el programa de Maternidad Segura en coordinación con la Secretaria de Salud del Departamento de La Guajira y la Fundación Baylor Colombia.
- Capacitar en Atención integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) para promotores de salud en La Guajira en coordinación con el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

- Ser referente para instituciones de salud en el análisis de casos de mortalidad materna en instituciones prestadoras de salud del municipio de Riohacha y Manaure.
- Capacitar al personal de salud por parte de los especialistas de ginecoobstetricia y pediatría en las instituciones prestadoras de salud Hospital Armando Pabón López y Hospital Nuestra Señora de los Remedios, otras instituciones como Instituto de Bienestar Familiar y Comfaguajira.

6.1 Tablero de Control 2015

En coordinación con nuestros aliados hemos desarrollado un tablero de control que permita evidenciar los logros alcanzados en la primera etapa del proyecto Salud y Autosuficiencia Indígena en La Guajira gracias a sus donaciones.



7

EQUIPO DE LIDERAZGO

7.1 Casa Matriz

Mark W. Kline, M.D.
Fundador y Presidente

Michael B. Mizwa
CEO y Vicepresidente Senior

Nancy R. Calles, M.S.N, R.N., P.N.P., A.C.R.N., M.P.H.
Vicepresidente de Desarrollo Programas Internacionales

Gordon E. Schutze, M.D.
Vicepresidente Medico Servicios Médicos Internacionales

Bridgette Naik, C.P.A.
Gerente Financiero

James Thomas, M.D.
Director Científico Programa SAIL

7.2 Equipo Colombia

Ana María Galvis
Director Ejecutivo Fundación Baylor Colombia

Cristhian Daza, M.D.
Ginecólogo Obstetra Fundación Baylor Colombia

Arnaldo Palomino, M.D.
Pediatra y Puericultor Fundación Baylor Colombia



Eliana Villera

Coordinador en sitio Programa SAIL

Lina Solano

Nutricionista Fundación Baylor Colombia

Maritza Medina

Coordinador Contable Fundación Baylor Colombia

Clara López

Coordinador medica del programa SAIL

Rusbiela Mengual

Auxiliares Médica

Carmen Siosi

Auxiliares Médica

Esther Pushaina

Promotoras de Salud

Rita Josefina Pachón

Promotoras de Salud

Alexis Mengual

Promotoras de Salud

Patricia Deluque

Promotoras de Salud

Annyleyvis Iguarán

Promotoras de Salud

Edilma Bonivento

Promotoras de Salud

Monica Romero Espinoya

Promotoras de Salud

Sandry Mengual

Promotoras de Salud

Diego Salguero

Oficial de Información

Felipe Ruíz

Técnico de Seguridad

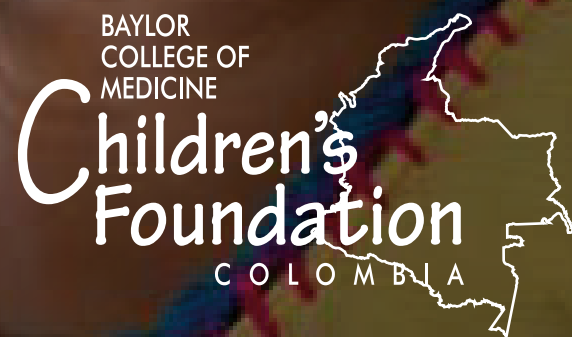
Patrocinadores

Nuestro programa SAIL fue posible gracias al generoso soporte y acompañamiento de las siguientes organizaciones:



Texas Children's Hospital®





Carrera 70 No. 119A - 33
Teléfono (571) 300 14 73
Móvil (57) 317 510 52 83
email: agalvis@perco.com.co
Bogotá - Colombia