

TEMA DE SOCIALIZACIÓN EN LAS COMUNIDADES NARP

Prácticas de cuidado y crianza tradicional ancestral en articulación con la RPMS en las comunidades NARP.

Prácticas Ancestrales de Cuidado y Crianza

Estas prácticas se fundamentan en saberes transmitidos generacionalmente por figuras como sabedoras, médicos tradicionales y parteras.

Crianza y Desarrollo: Promoción del "crecer bien" a través de encuentros intergeneracionales donde los mayores comparten valores y saberes culturales.

Identidad y Territorio: La crianza se vincula estrechamente con el territorio, los espacios sagrados y la relación con la naturaleza, fundamentales para la construcción de la identidad étnica

Ruta de Atenciones en Salud (RPMS de la Infancia)

Esta ruta busca el desarrollo integral mediante intervenciones obligatorias para asegurar el bienestar físico de los niños y niñas afrodescendientes:

Citas Médicas de Seguimiento: Valoración integral por medicina general o pediatría para evaluar el crecimiento, desarrollo, salud visual, auditiva y oral.

Planificación Familiar: Asesoría y acceso a métodos anticonceptivos para adolescentes y cuidadores, promoviendo el derecho a decidir sobre la reproducción de manera informada y culturalmente pertinente.

Salud Mental y Prevención de Violencia

El sistema de salud y el [ICBF](#) prioriza la detección temprana de riesgos psicosociales mediante el diálogo de saberes.

Señales de Alarma en la Infancia:

- **Cambios de comportamiento:** Irritabilidad constante, tristeza persistente, aislamiento o agresividad repentina.
- **Alteraciones biológicas:** Cambios en los hábitos de sueño o alimentación, y disminución del rendimiento escolar.
- **Indicadores de maltrato:** Retraimiento ante figuras de autoridad, miedo al contacto físico o presencia de lesiones físicas inexplicables.

Importancia de los Buenos Tratos:

- Se promueve la **Estrategia "Horcón"**, que integra valores ancestrales de cuidado colectivo para fortalecer los entornos seguros.
- Fomento de vínculos afectivos basados en el respeto a la identidad étnica y la resolución no violenta de conflictos en el hogar y la comunidad.

Estrategias de Fortalecimiento del Vínculo

El vínculo afectivo se entiende como una conexión emocional profunda que genera seguridad y confianza, esencial para el desarrollo de la personalidad. En el contexto NARP, esto se potencia mediante:

Intergeneracionalidad: Encuentros donde abuelos y sabedores transmiten historias, cantos y juegos tradicionales, reforzando el sentido de pertenencia y el orgullo étnico.

Crianza Colectiva: Reconocimiento de que la crianza no recae solo en los padres, sino en la "familia extensa" (tíos, padrinos y vecinos), lo que amplía la red de apoyo emocional del niño.

Comunicación Asertiva: Fomento del diálogo honesto y la escucha activa para que los niños expresen sus miedos y sueños, fortaleciendo la empatía y la resolución pacífica de conflictos.

Espacios de Juego Tradicional: Uso de materiales naturales y juegos que involucran contacto físico positivo, expresiones de afecto y cimientos familiares sólidos.

Bienestar Integral y Enfoque de "Buen Trato"

El bienestar integral abarca las dimensiones física, social, emocional y cultural del niño.

Entornos Protectores: Creación de espacios seguros (hogar, escuela, comunidad) donde se respeten los derechos fundamentales como la salud, la alimentación equilibrada y la educación.

Promoción del Buen Trato: Prácticas basadas en el amor, el respeto y los refuerzos positivos, evitando cualquier forma de castigo físico o trato humillante.

Planes Étnicos de Bienestar Comunitario (PEBC): Instrumentos de planificación autónoma que permiten a las comunidades NARP definir sus propias prioridades de bienestar según su cosmovisión.

Participación Infantil: Fomentar que los niños y niñas opinen y participen en las decisiones que les afectan, reconociéndolos como sujetos activos de derechos.

. Acciones para Cuidadores

Para mejorar el bienestar socioemocional, se recomienda a los padres y cuidadores de la comunidad:

- **Autocuidado emocional:** Estar bien emocionalmente para poder brindar seguridad a los hijos.
- **Expresiones explícitas de afecto:** No escatimar en besos, abrazos y palabras de afirmación ("te quiero", "eres capaz").
- **Rutinas con afecto:** Establecer horarios de estudio y descanso que siempre incluyan momentos de calidad y conexión familiar.

La estrategia de **Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)** en las comunidades **NARP** se aplica bajo un marco de **adecuación técnica y sociocultural**. Esto implica que el sistema de salud no solo trata la enfermedad biológica, sino que integra los saberes ancestrales y las realidades del territorio para reducir la mortalidad en menores de 5 años.

Enfermedades de Mayor Prevalencia en la Población NARP

En las comunidades afrocolombianas, las patologías que más afectan a la infancia y que requieren atención prioritaria bajo el enfoque AIEPI son:

- **Infecciones Respiratorias Agudas (IRA):** Como la rinofaringitis y bronquiolitis, que son los motivos de consulta más comunes.
- **Enfermedad Diarreica Aguda (EDA):** Especialmente crítica en zonas con dificultades de acceso a agua potable, siendo una causa evitable de mortalidad.
- **Problemas Nutricionales:** Relacionados con la escasa ingesta alimentaria o prácticas de alimentación que requieren ser concertadas culturalmente con las familias.
- **Otras condiciones:** Caries dentales e infecciones de vías urinarias presentan alta frecuencia en esta población.

Componente Comunitario y Saberes Ancestrales

La atención integral en comunidades NARP se fortalece a través del **AIEPI Comunitario**, que busca que las comunidades sean aliadas activas en la prevención:

Diálogo de Saberes: Articulación entre el personal de salud (médicos, enfermeras) y los **sabedores ancestrales** (parteras, yerberos) para armonizar tratamientos clínicos con medicina tradicional.

Prácticas Clave en el Hogar: Capacitación a familias en 18 prácticas fundamentales, adaptadas al contexto afro, como el fomento de la lactancia materna, el lavado de manos y el reconocimiento de signos de peligro para consultar a tiempo.

Enfoque Diferencial: Las instituciones (IPS y EPS) deben aplicar lineamientos específicos que respeten la identidad étnica y garanticen la accesibilidad física en zonas rurales lejanas.

Signos de Alarma para Consulta Inmediata

Bajo la estrategia AIEPI, se enseña a los cuidadores NARP a identificar señales críticas que requieren llevar al niño al centro de salud sin demora:

- El niño no puede beber ni tomar el pecho.
- Vomita todo lo que ingiere.
- Presenta convulsiones.
- Se encuentra letárgico o inconsciente.
- Dificultad para respirar (respiración rápida o hundimiento de costillas).

La implementación de la estrategia **AIEPI Comunitario** en las comunidades **NARP** se centra en fortalecer la capacidad de los cuidadores para identificar riesgos y buscar atención oportuna, integrando el conocimiento clínico con la cosmovisión afrocolombiana.

Los signos de alerta y las pautas de detección según el componente comunitario:

1. Infección Respiratoria Aguda (IRA)

- En las comunidades NARP, factores como los cambios de temperatura y el humo de leña pueden predisponer a estas infecciones. Se debe consultar de inmediato ante:
- **Dificultad para respirar:** Respiración muy rápida o hundimiento de las costillas al inhalar.
- **Ruidos al respirar:** Presencia de silbidos o "pitos" en el pecho.
- **Fiebre persistente:** Temperatura alta que no baja con medidas básicas en casa.
- **Incapacidad para beber:** El niño o niña no puede succionar el pecho o beber líquidos.

2. Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Es vital prevenir la deshidratación, especialmente en zonas con acceso limitado a agua potable. Los signos de alarma son:

- **Deposiciones frecuentes:** Más de 3 heces líquidas o acuosas en 24 horas.
- **Signos de deshidratación:** Ojos hundidos, boca seca, llanto sin lágrimas e irritabilidad.
- **Vómito constante:** El niño no retiene nada de lo que ingiere.
- **Presencia de sangre:** Heces con moco o sangre visible.

3. Desnutrición (DNT)

La detección temprana se basa en observar cambios en el comportamiento y el cuerpo:

- **Desgano y apatía:** Pérdida de interés en el juego y actividades cotidianas.
- **Inapetencia severa:** Rechazo persistente a la leche materna o alimentos.
- **Cambios físicos:** Pérdida de peso involuntaria, cabello que cambia de color o se cae fácilmente, y piel muy seca.
- **Irritabilidad:** Llanto excesivo y frecuente sin causa aparente.

4. Detección de Alteraciones del Neurodesarrollo

La observación del cumplimiento de los hitos del desarrollo es fundamental para una intervención temprana:

- **De 0 a 6 meses:** Falta de respuesta a sonidos fuertes o estímulos visuales (no sigue objetos con la vista).
- **A los 18 meses:** Si el niño aún no camina o no dice palabras sencillas.
- **A los 2 años:** Dificultad para seguir instrucciones simples (como "ven aquí") o falta de interés en interactuar con otras personas.
- **Motoras:** Rigidez muscular o movimientos inusuales que limitan su movilidad.

Acciones del AIEPI Comunitario en Territorio NARP

- **Diálogo con Sabedores:** Articulación con parteras y médicos tradicionales para identificar estos signos de peligro durante las visitas domiciliarias.
- **Estrategia Horcón:** Uso de redes de apoyo comunitario para la remisión oportuna de casos graves a los centros de salud.