

**Impacto de las unidades de atención integral comunitaria en Acevedo huila**

Sandra Milena Rojas Calderón

Director

Juan Sebastián Ávila Santos

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias Sociales y Humanidades-ECSAH

Psicología

2024

## Tabla de contenido

Introducción .....	6
Metodología .....	7
Entrevistas Semiestructuradas .....	7
Observación Participante .....	8
Grupos Focales .....	8
Revisión Documental .....	8
Método TLR (Técnicas de Línea de Rastreo) .....	8
Resultados .....	10
Resultados por Categorías .....	15
Gestión de las Ideas y la Creatividad .....	15
Gestión del Desarrollo Interactivo Aplicativo .....	16
Gestión del Proceso .....	17
Gestión de las Oportunidades y del Cambio .....	18
Apropiación Social y Capital Social Formado .....	19
Conclusiones .....	20
Recomendaciones .....	23

## **Artículo**

### **Impacto de las Unidades de Atención Integral Comunitaria en Acevedo Huila**

#### *Impact of the Comprehensive Community Care Units in Acevedo Huila*

### **Resumen**

La falta de servicios integrales de calidad en las comunidades rurales de Acevedo, Huila, ha generado una problemática significativa en el acceso a atención educativa, social y de salud para la infancia y las familias. La Unidad de Atención Integral Comunitaria (UAIC) surge como una respuesta a estas necesidades, pero su impacto y sostenibilidad requieren mayor análisis y fortalecimiento.

El objetivo principal de este estudio fue evaluar la importancia de la UAIC como una innovación social, destacando su papel en la mejora de la calidad de vida de las comunidades rurales. La metodología utilizada fue cualitativa, con entrevistas a usuarios, líderes comunitarios y operadores del servicio, complementadas con observación directa de las actividades desarrolladas en la UAIC.

Los resultados indicaron que la UAIC ha generado un impacto positivo al brindar acceso a servicios esenciales, promoviendo la participación comunitaria y fortaleciendo el tejido social. Sin embargo, se identificaron limitaciones como la falta de recursos financieros, la dependencia de apoyo gubernamental y la necesidad de una mayor formación para el personal encargado. Asimismo, las familias valoraron la UAIC como un espacio de apoyo integral, pero señalaron áreas de mejora en infraestructura y cobertura.

En conclusión, la UAIC representa una herramienta clave para enfrentar las desigualdades en contextos rurales, pero su efectividad depende de una planificación estratégica y del

fortalecimiento de alianzas entre instituciones públicas, privadas y la comunidad. Es necesario garantizar su sostenibilidad mediante políticas públicas que aseguren financiamiento estable, formación continua para su personal y una expansión de su cobertura. Este estudio subraya la importancia de las UAIC como modelos replicables que promueven el desarrollo integral en regiones vulnerables, contribuyendo al bienestar y progreso de las comunidades rurales.

***Palabras clave:*** Participación comunitaria, prevención de enfermedades. Innovación social, Desarrollo integral, Participación ciudadana.

## Abstract

The lack of quality integrated services in the rural communities of Acevedo, Huila, has created a significant issue in accessing educational, social, and healthcare support for children and families. The Community Integral Care Unit (UAIC) emerges as a response to these needs, yet its impact and sustainability require further analysis and strengthening.

The main objective of this study was to evaluate the importance of the UAIC as a social innovation, highlighting its role in improving the quality of life for rural communities. The methodology used was qualitative, involving interviews with users, community leaders, and service operators, complemented by direct observation of activities carried out at the UAIC.

The results indicated that the UAIC has had a positive impact by providing access to essential services, promoting community participation, and strengthening social bonds. However, limitations such as a lack of financial resources, dependence on government support, and the need for better training for the staff were identified. Families valued the UAIC as a space for comprehensive support but pointed out areas for improvement in infrastructure and coverage.

In conclusion, the UAIC represents a key tool to address inequalities in rural contexts, but its effectiveness depends on strategic planning and strengthening partnerships between public institutions, private organizations, and the community. Ensuring its sustainability requires public policies that secure stable funding, continuous staff training, and an expansion of coverage. This study highlights the importance of UAICs as replicable models that foster integral development in vulnerable regions, contributing to the well-being and progress of rural communities.

**Keywords:** Community participation, disease prevention, social innovation, integral development, citizen participation.

## Introducción

En el contexto de las estrategias innovadoras en salud comunitaria, la experiencia de las Unidades de Atención Integral Comunitaria (UAIC) en Acevedo, Huila, emerge como un paradigma destacado de innovación social, orientado a transformar las condiciones de salud infantil en comunidades vulnerables. Este modelo no se limita a la prestación de atención médica, sino que integra un enfoque de empoderamiento comunitario mediante la educación y la participación activa en la autogestión de la salud. Así, se constituye en una solución integral para abordar problemáticas críticas como las infecciones respiratorias agudas y la diarrea en menores de cinco años, combinando acciones sanitarias con estrategias participativas y sostenibles.

De igual manera, la innovación social radica en su capacidad para articular esfuerzos intersectoriales, congregando a actores como el Hospital San Francisco Javier, la Gobernación del Huila, líderes comunitarios y otros miembros del ecosistema social y gubernamental. Este nivel de colaboración trasciende la simple provisión de recursos y conocimientos, fomentando un entorno donde la comunidad deja de ser un ente pasivo para asumir un rol activo como protagonista del cambio.

Asimismo, el enfoque de las UAIC resulta distintivo al integrar sostenibilidad, educación en salud y el fortalecimiento de capacidades locales, promoviendo una intervención multidimensional que no solo aborda las necesidades inmediatas, sino que también enfrenta las causas estructurales de la vulnerabilidad. En este sentido, la combinación de metodologías cualitativas y herramientas analíticas, como el método TLR, ha permitido evaluar el impacto de las intervenciones, destacando los logros alcanzados, las buenas prácticas y los desafíos persistentes.

Por consiguiente, el objetivo de esta sistematización se centra en analizar y documentar la experiencia de las UAIC en Acevedo, evaluando su impacto tanto en la salud infantil como en la participación comunitaria, mientras se extraen lecciones aprendidas y se identifican prácticas óptimas que puedan ser replicadas en otros contextos con características similares.

### **Metodología**

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, reconocido por su capacidad para explorar fenómenos sociales y comprender la realidad desde las perspectivas de los actores involucrados (Taylor y Bogdan, 1987). Este enfoque permitió analizar la experiencia de las Unidades de Atención Integral Comunitaria (UAIC) en Acevedo, Huila, enfocándose en las dinámicas sociales, los aprendizajes emergentes y los impactos percibidos por la comunidad beneficiada. La sistematización de experiencias, como metodología específica, facilitó la organización y evaluación de las prácticas realizadas, generando conocimientos valiosos para su replicabilidad en otros contextos (Jara, 1994).

### **Técnicas de Recolección de Información**

Para garantizar la profundidad y riqueza del análisis, se emplearon múltiples técnicas de recolección de información, seleccionadas por su pertinencia para captar la complejidad de las dinámicas comunitarias y organizacionales que caracterizan a las UAIC.

#### ***Entrevistas Semiestructuradas***

Las entrevistas semiestructuradas se diseñaron con base en un conjunto de preguntas orientadoras, permitiendo a los participantes expresar sus experiencias y percepciones de manera libre y detallada. Según Patton (1990), este tipo de entrevistas combina estructura y flexibilidad, lo que las hace ideales para explorar temas complejos como la innovación social en salud. Las

entrevistas se realizaron con actores clave del proyecto, incluyendo profesionales de la salud, líderes comunitarios y familias beneficiarias, abordando aspectos como la implementación, los resultados obtenidos y los desafíos enfrentados.

### ***Observación Participante***

Esta técnica permitió a los investigadores integrarse en las actividades desarrolladas por las UAIC, registrando interacciones, dinámicas sociales y prácticas en su contexto natural. La observación participante, descrita por Spradley (1980) como un método para captar tanto el "qué" como el "cómo" de las actividades humanas, facilitó la comprensión de los procesos en tiempo real y enriqueció el análisis cualitativo.

### ***Grupos Focales***

Los grupos focales reunieron a miembros de la comunidad para explorar colectivamente sus percepciones sobre las UAIC. De acuerdo con Morgan (1996), esta técnica es efectiva para generar discusiones ricas y obtener múltiples perspectivas sobre un mismo tema. Las sesiones se centraron en evaluar el impacto percibido, las barreras enfrentadas y las sugerencias para mejorar el modelo.

### ***Revisión Documental***

Se revisaron documentos clave relacionados con las UAIC, como informes de actividades, registros estadísticos y actas de reuniones. Este análisis permitió contextualizar históricamente el proyecto y vincularlo con tendencias globales en salud comunitaria e innovación social (Bowen, 2009).

### ***Método TLR (Técnicas de Línea de Rastreo)***

El método TLR, como herramienta para la trazabilidad de las intervenciones sociales, fue fundamental para estructurar el análisis. Según Hernández et al. (2014), este método permite

identificar los cambios generados a lo largo del tiempo, estableciendo vínculos claros entre las acciones realizadas y los resultados obtenidos.

En el caso de las UAIC, el método TLR se implementó en cuatro etapas principales:

**Definición de Hitos Clave:** Se identificaron los momentos críticos del proyecto, como el inicio de las operaciones, las primeras intervenciones comunitarias y las evaluaciones intermedias. Este paso permitió organizar cronológicamente los eventos relevantes, facilitando su análisis.

**Registro de Indicadores Cualitativos y Cuantitativos:** Los indicadores seleccionados incluyeron variables como la percepción de mejora en la salud infantil, el aumento en la participación comunitaria y la satisfacción de los usuarios. Este registro aseguró una evaluación integral de los logros y desafíos.

**Análisis de Aprendizajes y Lecciones:** Cada hito fue analizado para extraer aprendizajes significativos y buenas prácticas, siguiendo el enfoque de sistematización propuesto por Jara (1994), quien destaca la importancia de reflexionar críticamente sobre las experiencias vividas.

**Evaluación Comparativa:** Finalmente, se contrastaron los objetivos iniciales del proyecto con los resultados observados, destacando tanto los avances como las áreas de oportunidad.

## Resultados

Las Unidades de Atención Integral Comunitaria (UAIC) representan un modelo innovador para ofrecer atención, orientación y servicios de salud accesibles y cercanos a toda la comunidad, especialmente a las familias más distantes. Su principal impacto recae en la salud infantil, ya que estas unidades están diseñadas para atender las necesidades de los niños menores de cinco años, quienes son más vulnerables a enfermedades comunes como las infecciones respiratorias y las diarreas. No se limitan únicamente a proporcionar atención médica, sino que también promueven la educación en salud y la prevención de enfermedades, involucrando activamente a las familias en el proceso.

En el contexto de Acevedo, Huila, las UAIC han sido implementadas como parte de un ecosistema de innovación social que incluye a diversos actores, como la Gobernación del Huila, la Alcaldía, el Hospital San Francisco Javier y los líderes comunitarios. Esta colaboración ha permitido crear un enfoque integral que aborda no solo la atención médica, sino también las condiciones sociales y económicas que afectan la salud de la población infantil. Los resultados de la implementación de las UAIC han sido positivos, mostrando una mejora en el acceso a servicios de salud y contribuyendo a la reducción de la mortalidad infantil en la región. La participación activa de la comunidad ha sido fundamental para el éxito del proyecto, ya que las familias han comenzado a confiar en las recomendaciones de salud y a participar en las actividades organizadas por las UAIC. Esto ha fortalecido el tejido social y fomentado un sentido de pertenencia y responsabilidad compartida en torno a la salud de los niños.

No obstante, también se han presentado desafíos. Al inicio del proyecto, hubo cierta resistencia al cambio, con algunas familias escépticas sobre la efectividad de las recomendaciones preventivas. A medida que los resultados tangibles se han vuelto evidentes, la

confianza en el programa ha crecido, facilitando una mayor adopción de las prácticas de salud promovidas. Además, se han identificado áreas de mejora, como la necesidad de financiamiento sostenible y la capacitación continua de los actores involucrados. La implementación de mecanismos de evaluación ha permitido medir el impacto de las UAIC y ajustar las estrategias según las necesidades cambiantes de la comunidad.

Revisando el artículo “Construyendo la innovación social; guía para comprender la innovación social en Colombia” de Arias et al. (2017), se resalta la creación de soluciones nuevas o mejoradas que responden de manera efectiva a necesidades sociales no satisfechas a través de procesos colaborativos que incluyen a diversos actores sociales y comunitarios. Este enfoque, según el concepto desarrollado por universidades colombianas (2012), no solo está vinculado al ámbito tecnológico o económico, sino también a las transformaciones sociales que surgen de la interacción activa entre los actores sociales, y que se materializan en nuevas metodologías de intervención (Zamora, 2016). En el contexto de las UAIC, se observa una apropiación social del conocimiento, donde los miembros de la comunidad y los profesionales de salud interactúan para mejorar el bienestar infantil y fortalecer las capacidades locales en prevención y manejo de enfermedades.

De acuerdo con el artículo sobre Innovación Social y su importancia en la Gestión del Conocimiento y la Participación Ciudadana de Rincón, Hermith y Bautista Molina (2017), la innovación social no solo resuelve problemas específicos, sino que también incita la inclusión y la acción colectiva, tal como ocurre en las comunidades donde funcionan las Unidades de Atención Integral Comunitaria (UAIC). La gestión del conocimiento juega un papel crucial en este proceso, ya que las UAIC no solo ofrecen atención médica básica, sino que también se enfocan en educar a la comunidad sobre prácticas de salud preventiva. Ziman (2003) destaca que

la sociedad actual está marcada por una gran diversidad de contextos sociales, y las instituciones autónomas generan conocimiento especializado. Las UAIC aprovechan este conocimiento, adaptándolo a las necesidades locales y creando mecanismos de participación activa que permiten a la comunidad no solo recibir atención, sino también convertirse en agentes activos en la mejora de su propia salud.

Según la referencia bibliográfica de “La innovación social como herramienta para la transformación social de comunidades rurales” de Ortega y Marín (2019), se destaca que la innovación social ha demostrado ser eficaz para satisfacer las necesidades sociales, logrando impulsar procesos de transformación a partir de los cuales se ha avanzado en la generación de estructuras comunitarias inclusivas y participativas, y en procesos colectivos de planeación estratégica útiles para responder a los desafíos comunes planteados por su contexto social, económico, político y ambiental. Las UAIC representan un enfoque innovador que responde a las necesidades de las comunidades rurales, particularmente en contextos donde la atención básica de salud y los servicios públicos son limitados.

Una revisión del artículo sobre “La Innovación social como estrategia de desarrollo” de González (2020) resalta la importancia de la participación ciudadana, enfatizando en la creación de nuevas formas de buen gobierno. Este objetivo es crucial en un contexto donde las experiencias anteriores de participación pública, como los presupuestos participativos, han demostrado ser insuficientes debido a la falta de mecanismos de seguimiento y evaluación de las demandas ciudadanas. En este sentido, las UAIC pueden verse como una respuesta innovadora que se aleja de los modelos tradicionales de participación y crea una colectividad activa y responsable en torno a la atención de salud comunitaria. La cooperación interinstitucional y la formación de redes locales que desarrollan estas unidades son ejemplos claros de cómo la

innovación social puede promover una gobernanza participativa efectiva, incluso cuando los presupuestos públicos y los mecanismos de participación más formales no están funcionando de manera óptima.

Comentando la Política Pública de Atención Integral en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social de Gaviria et al. (2016), se observa una reducción de la capacidad instalada en los servicios de salud de primer y segundo nivel, con una creciente concentración de la oferta de servicios de salud en el tercer nivel, que a menudo se encuentra en manos del sector privado. Esto ha generado una desigualdad en el acceso a la atención, ya que las comunidades más vulnerables tienen dificultades para acceder a servicios de salud de calidad. En contraste, las UAIC son una estrategia clave para promover la descentralización de la atención y asegurar que los servicios lleguen a las comunidades más alejadas, sin necesidad de que los pacientes sean enviados constantemente a niveles superiores de atención. Las UAIC podrían ser el punto de partida para garantizar que más niñas y niños menores de cinco años accedan a la atención básica sin tener que recurrir a un sistema de salud de mayor complejidad que está, en muchos casos, desbordado.

La educación en salud y la prevención de enfermedades no solo mejoran el bienestar de la comunidad, sino que también permiten reducir los costos del sistema de salud al evitar complicaciones graves que requieran tratamientos costosos. Un aspecto clave de las UAIC es su capacidad para fomentar la participación activa de la comunidad en los procesos de salud. Esta participación está en línea con la visión de la Política Pública de Atención Integral en Salud, que promueve una gestión compartida y colectiva de la salud. Al involucrar a la comunidad en la toma de decisiones, las UAIC pueden contribuir a fortalecer la responsabilidad cívica y a generar un sentido de propiedad sobre los servicios de salud en su comunidad.

En el artículo sobre “Salud comunitaria: una integración de las competencias de atención primaria y de salud pública” (2010), se resalta que para mejorar la salud de la comunidad, es necesario involucrar actores no sanitarios, dado que los determinantes sociales de la salud van más allá de los servicios médicos. Las UAIC pueden jugar un papel importante en este sentido al actuar como puntos de integración entre los servicios de salud y otros sectores sociales, como la educación, el empleo y la vivienda. De esta forma, pueden promover intervenciones más holísticas que no solo aborden los problemas de salud, sino también los factores sociales, económicos y ambientales que los afectan. La acción comunitaria promovida por las UAIC debe ser vista como un proceso multifacético, en el que no solo se atienden las enfermedades, sino que también se abordan las condiciones sociales que influyen en la salud. Esto es crucial para reducir las desigualdades en salud, ya que los grupos más vulnerables a menudo enfrentan barreras para acceder a los servicios de salud, y sus condiciones de vida también afectan su bienestar.

Según el estudio realizado sobre la atención integral infantil comunitaria en Cartagena de Indias, una mirada cualitativa de Díaz (2013), se evidencia una entrevista realizada a 21 madres comunitarias de Cartagena de Indias. Esta investigación cualitativa refleja una realidad interesante sobre el impacto y las percepciones en relación a su rol en la atención de salud infantil. Las madres comunitarias entrevistadas, encargadas del cuidado de entre 1 y 9 niños, con edades comprendidas entre los 6 meses y los 18 años, muestran un conocimiento general de las prácticas clave en salud. Esto sugiere que, aunque no son profesionales de la salud, tienen una base adecuada para llevar a cabo actividades esenciales en la atención de la salud infantil, como las prácticas de higiene y la prevención de enfermedades, especialmente las enfermedades diarreicas agudas. Este conocimiento es fundamental, ya que son las madres comunitarias quienes desempeñan un papel crucial en la promoción de la salud y en la prevención de

enfermedades dentro de sus comunidades. Las Unidades de Atención Integral Comunitaria (UAIC) tienen un papel crucial en la promoción de la salud infantil no solo en Cartagena de Indias sino también en todo el país, ya que las madres comunitarias son agentes clave en el proceso de enseñanza y prevención de enfermedades.

En conclusión, las Unidades de Atención Integral Comunitaria (UAIC) no solo proporcionan atención médica básica a la comunidad, sino que también actúan como espacios de formación y empoderamiento para las madres comunitarias y las familias en general. Esta interacción continua entre el personal de salud y la comunidad fortalece los lazos sociales y fomenta una cultura de prevención de enfermedades. Los resultados obtenidos reflejan una mejoría en la salud de los niños menores de cinco años, gracias a la implementación de programas preventivos y de promoción de la salud en estas unidades. Además, la participación activa de las familias ha generado una red de apoyo que complementa la atención médica, lo que es vital para enfrentar los desafíos actuales en el sistema de salud.

### **Resultados por Categorías**

#### **Gestión de las Ideas y la Creatividad**

En el núcleo de las Unidades de Atención Integral Comunitaria (UAIC) reside la gestión de las ideas y la creatividad, elementos esenciales para abordar los retos particulares que enfrentan las comunidades. No se trata simplemente de generar nuevas ideas, sino de adaptar y aplicar esas ideas de manera contextual, considerando las complejidades culturales, sociales y económicas que definen cada comunidad. Las UAIC de Acevedo, por ejemplo, han integrado actividades artísticas y recreativas como herramientas pedagógicas para fortalecer tanto el desarrollo infantil como las relaciones familiares. Estas iniciativas no solo fomentan la

estimulación temprana, sino que también facilitan el aprendizaje a través de la interacción lúdica, lo que resulta en un fortalecimiento tanto del bienestar emocional como del conocimiento académico de los niños. Según Zamora (2016), estas prácticas promueven la apropiación social del conocimiento, permitiendo que las comunidades se apropien de las soluciones propuestas y las adapten a sus propias realidades, transformando las ideas innovadoras en acciones concretas y sostenibles.

La creatividad también se manifiesta a través de programas como las huertas comunitarias, que no solo mejoran la seguridad alimentaria, sino que también enseñan prácticas sostenibles que las familias pueden continuar y replicar. Estas iniciativas integran elementos educativos y transformadores, empoderando a las comunidades para mantener y mejorar las intervenciones a lo largo del tiempo. Pérez et al. (2019) subrayan que este enfoque de colaboración no solo mejora la calidad de los servicios ofrecidos, sino que también construye una red sólida de apoyo social vital para enfrentar los desafíos futuros.

### **Gestión del Desarrollo Interactivo Aplicativo**

La gestión del desarrollo interactivo es una categoría fundamental en la implementación efectiva de las UAIC. Se centra en la creación de relaciones colaborativas entre las comunidades, las instituciones públicas y privadas, y los equipos de intervención. Este enfoque promueve un intercambio constante de ideas, responsabilidades y recursos, vital para fortalecer la confianza y garantizar el éxito de los programas. En Acevedo, la organización de comités comunitarios de salud es un claro ejemplo de este principio. Los padres se convierten en partes activas en la toma de decisiones relacionadas con los servicios de salud y educación para sus hijos, lo que no solo mejora la implementación de los programas, sino que fomenta un sentido de corresponsabilidad

y sostenibilidad. Ortega y Marín (2019) destacan que este enfoque de colaboración no solo mejora la calidad de los servicios ofrecidos, sino que también construye una red sólida de apoyo social vital para enfrentar los desafíos futuros.

Además, la integración de tecnologías accesibles, como aplicaciones móviles para el seguimiento de la salud infantil, permite a las comunidades conectarse con los servicios de manera más eficiente. Según Rodríguez et al. (2018), estas herramientas fortalecen la interacción social y el compromiso comunitario, resultando en mejoras significativas en la calidad de vida. La tecnología se convierte en un catalizador para el cambio, permitiendo a las comunidades colaborar y aprender de manera más efectiva, promoviendo la autonomía y la autosuficiencia a nivel local. Este tipo de desarrollo interactivo es esencial para construir comunidades más empoderadas y capaces de afrontar los retos contemporáneos de manera proactiva.

### **Gestión del Proceso**

La gestión del proceso dentro de las UAIC es una categoría que aboga por la planificación, ejecución y monitoreo sistemático de las actividades. Su objetivo es garantizar que las intervenciones sean coherentes, eficientes y adaptables a las necesidades cambiantes de las comunidades. En Acevedo, las estrategias de intervención se diseñan a partir de diagnósticos iniciales que identifican las problemáticas prioritarias, como la desnutrición infantil. Estas intervenciones, como la entrega de suplementos alimenticios y los talleres educativos sobre nutrición, no solo abordan las necesidades inmediatas de los niños, sino que también promueven una base sólida para el desarrollo futuro. Arias et al. (2017) explican que la gestión efectiva del proceso implica ciclos de retroalimentación continua que permiten a las organizaciones aprender de sus experiencias y mejorar sus intervenciones. Este enfoque no solo garantiza resultados

inmediatos, sino que también sienta las bases para el éxito de futuros programas al adaptarse a las necesidades cambiantes de las comunidades.

Además, la flexibilidad es clave para asegurar que las intervenciones sean eficaces a largo plazo. Las UAIC deben ser capaces de ajustar sus estrategias en función de las lecciones aprendidas y de las dinámicas internas de las comunidades. Este tipo de gestión no solo asegura la sostenibilidad de las intervenciones, sino que también fortalece la resiliencia comunitaria, preparándolas para enfrentar desafíos futuros con mayor confianza y autonomía. Según Gutiérrez (2021), una planificación adecuada y el monitoreo constante permiten identificar y corregir desviaciones tempranas, asegurando que las intervenciones se mantengan alineadas con los objetivos y las necesidades locales, promoviendo un impacto duradero y positivo.

### **Gestión de las Oportunidades y del Cambio**

La gestión de las oportunidades y del cambio es una categoría esencial para identificar y aprovechar oportunidades que generen cambios positivos y sostenibles en las comunidades. Este enfoque no solo se centra en los cambios estructurales, como la mejora en el acceso a servicios básicos, sino también en transformaciones culturales significativas, como la equidad de género en el cuidado infantil. En Acevedo, las UAIC han implementado programas de capacitación en oficios que ofrecen a las familias nuevas fuentes de ingresos, mejorando su situación económica y fortaleciendo su capacidad para participar activamente en el desarrollo de sus comunidades. González (2020) subraya que estos programas deben combinar intervenciones técnicas con enfoques sociales que promuevan el empoderamiento comunitario. No se trata solo de satisfacer necesidades básicas, sino de crear oportunidades para que las comunidades puedan mejorar su calidad de vida de manera integral.

Asimismo, las campañas de sensibilización sobre el cuidado infantil han transformado las percepciones tradicionales, promoviendo la corresponsabilidad entre hombres y mujeres en el cuidado de los niños. Este tipo de cambio cultural es esencial para garantizar un desarrollo integral y equitativo en las comunidades. Las UAIC, al abordar temas de género y educación, no solo mejoran la calidad de vida de las mujeres y los niños, sino que también fortalecen las redes sociales y las estructuras comunitarias. La identificación de oportunidades para el cambio es vital para asegurar que las intervenciones sean sostenibles y adaptables, promoviendo la resiliencia y la autosuficiencia comunitaria a lo largo del tiempo.

### **Apropiación Social y Capital Social Formado**

La apropiación social y el capital social formado son categorías fundamentales para asegurar la sostenibilidad de las UAIC. La apropiación social ocurre cuando las comunidades adoptan y adaptan activamente las soluciones implementadas, integrándolas en su vida cotidiana. En Acevedo, las madres comunitarias son un claro ejemplo de apropiación social. Se convierten en líderes que promueven la educación y la salud infantil, apoyando a las familias en momentos de necesidad y fortaleciendo la cohesión social. Díaz (2013) explica que el capital social es un elemento fundamental para la sostenibilidad de cualquier programa, ya que permite a las comunidades enfrentar desafíos futuros de manera colectiva. Este tipo de red de apoyo es esencial para la resiliencia y el crecimiento continuo de las comunidades.

Además, la formación de capital social en las UAIC se refuerza mediante alianzas con organizaciones externas, que aportan recursos y experiencia para ampliar el impacto de las intervenciones. Este tipo de colaboración no solo mejora los servicios ofrecidos, sino que también construye una red más amplia de apoyo social que es vital para enfrentar los desafíos a

largo plazo. Según Valderrama (2019), el fortalecimiento del capital social fomenta la autosuficiencia y la resiliencia, permitiendo que las comunidades se adapten y prosperen incluso en contextos adversos. Las UAIC, al potenciar el capital social y la apropiación social, sientan las bases para un desarrollo comunitario más equitativo y sostenible, construyendo así un futuro más justo y participativo para todas las personas involucradas.

### **Conclusiones**

Las Unidades de Atención Integral Comunitaria (UAIC) en Acevedo, Huila, han demostrado ser una estrategia innovadora y efectiva para abordar las necesidades de salud en comunidades rurales. Su enfoque integral y multidimensional permite no solo la atención médica básica, sino también la promoción de la salud preventiva y la educación en salud. Este modelo ha sido fundamental para reducir la mortalidad infantil y mejorar la calidad de vida de la comunidad, proporcionando acceso a servicios de salud más allá de lo convencional. La integración de servicios como nutrición, inmunización, control prenatal y atención pediátrica bajo un mismo techo facilita la detección temprana de problemas de salud y la intervención oportuna, mejorando así los índices de salud pública. Además, la cercanía física y la accesibilidad de las UAIC han reducido las barreras geográficas que históricamente han limitado el acceso a servicios médicos para la población rural.

La metodología cualitativa utilizada en este estudio ha sido fundamental para comprender en profundidad el impacto que las UAIC tienen en las comunidades. A través de entrevistas semiestructuradas, se ha podido recoger una variedad de testimonios que reflejan tanto los logros como los desafíos del modelo. La participación activa de la comunidad en estos procesos ha sido clave, ya que no solo se ha convertido en una receptora de servicios, sino también en un agente

promotor de la salud. La observación participante ha permitido identificar los beneficios tangibles y las mejoras en la calidad de vida de los habitantes, tales como un aumento en la cobertura de salud preventiva y una reducción en el número de enfermedades transmitidas por agua. Estos datos cualitativos no solo documentan los éxitos del modelo, sino también los obstáculos que aún persisten, como la necesidad de mayor infraestructura y recursos humanos especializados. La combinación de estos enfoques metodológicos ha facilitado una evaluación rica y multifacética, que proporciona insights valiosos para la toma de decisiones en políticas de salud pública.

Las UAIC representan una verdadera innovación social, ya que no se limitan a proporcionar servicios de salud, sino que también impulsan un cambio en la estructura social de las comunidades rurales. Este modelo transforma las dinámicas sociales al integrar a los diferentes actores de la comunidad en la gestión de la salud. Las UAIC no solo promueven la atención de salud, sino también la participación activa de la comunidad en la identificación y solución de problemas de salud. La inclusión de madres comunitarias y líderes locales en el proceso de toma de decisiones refuerza el sentido de pertenencia y responsabilidad compartida en la salud comunitaria. Esta participación activa permite a las comunidades ser partícipes de las soluciones y no solo beneficiarias pasivas de los servicios, lo cual es fundamental para la sostenibilidad del modelo.

La innovación social de las UAIC se expresa en su capacidad para adaptarse a las necesidades cambiantes de la comunidad. No es un modelo estático, sino que evoluciona en respuesta a las condiciones locales y a los desafíos específicos de cada comunidad. Esta flexibilidad permite ajustar y mejorar los servicios ofrecidos, adaptándose a las necesidades y demandas emergentes de la población. Por ejemplo, frente a situaciones como brotes de

enfermedades o desastres naturales, las UAIC han demostrado ser flexibles y resilientes al reorientar sus recursos y capacidades para atender emergencias. Además, su enfoque holístico permite no solo tratar los síntomas inmediatos, sino también abordar las causas subyacentes de las problemáticas de salud, lo que resulta en un impacto más profundo y sostenible.

En conjunto, las UAIC no solo mejoran la salud individual de sus usuarios, sino que también fortalecen el tejido social de las comunidades rurales. Esta capacidad de transformación social es lo que las convierte en una verdadera innovación, un modelo que no solo mejora las condiciones de salud, sino que también impulsa una mayor cohesión y compromiso comunitario. Este modelo representa un cambio de paradigma en la prestación de servicios de salud, mostrando cómo la integración de la comunidad en la gestión de su bienestar puede resultar en mejoras significativas en la calidad de vida y la sostenibilidad a largo plazo.

## Recomendaciones

Fortalecer la infraestructura física y tecnológica: Es crucial mejorar y mantener adecuadamente la infraestructura de las Unidades de Atención Integral Comunitaria (UAIC). Las instalaciones deben ser seguras y accesibles para todos, con equipamiento médico y tecnológico necesario para proporcionar servicios de salud de alta calidad. Asegurar una infraestructura moderna permitirá una atención más eficiente y efectiva, reduciendo tiempos de espera y mejorando la experiencia de los pacientes. Además, el uso de tecnología avanzada, como sistemas de información clínica integrados, puede facilitar una gestión más eficaz de los servicios y la atención, mejorando el acceso a los historiales clínicos y optimizando la continuidad de la atención.

Aumentar la capacidad de personal: Es fundamental incrementar el número de profesionales de salud en las UAIC para satisfacer la creciente demanda de servicios. Se recomienda la contratación de personal especializado, incluyendo médicos, enfermeras, y otros profesionales de la salud, así como personal administrativo y de apoyo. Además, es crucial invertir en programas de formación continua para todo el personal, fortaleciendo sus habilidades técnicas y competencias interpersonales. Esto garantizará una atención más personalizada y centrada en el paciente, y responderá adecuadamente a situaciones complejas o emergencias. La rotación y actualización periódica del personal también es esencial para evitar el agotamiento y mantener un ambiente laboral saludable.

Desarrollar programas de promoción de la salud: Las UAIC deben liderar iniciativas de promoción de la salud y prevención de enfermedades. Es necesario diseñar programas específicos para abordar los principales problemas de salud en la comunidad, como la prevención de enfermedades crónicas, la promoción de hábitos saludables y la educación en primeros

auxilios. Estos programas deben adaptarse a las particularidades culturales y sociales de la comunidad para asegurar su aceptación y efectividad. Además, deben incluir campañas de concientización sobre la importancia de la detección temprana y la adherencia a los tratamientos, así como actividades educativas para los miembros de la comunidad sobre cómo cuidar su salud de manera proactiva.

**Fortalecer la participación comunitaria:** Para asegurar que las UAIC respondan efectivamente a las necesidades locales, es fundamental fomentar la participación activa de la comunidad. Se deben establecer canales de comunicación abiertos y regulares entre las UAIC y los residentes, como mesas de trabajo, encuestas periódicas y grupos de enfoque. Esto no solo permitirá una mayor integración y aceptación de los servicios, sino que también promoverá un sentido de propiedad y responsabilidad entre los miembros de la comunidad. La participación comunitaria activa es esencial para identificar y abordar los problemas de salud desde una perspectiva local, así como para crear una red de apoyo entre los residentes que fortalezca la cohesión social y la resiliencia comunitaria.

**Implementar un sistema de monitoreo y evaluación continua:** Para asegurar la calidad y sostenibilidad de los servicios ofrecidos por las UAIC, es fundamental establecer un sistema de monitoreo y evaluación continua. Este sistema debe incluir indicadores claros que permitan evaluar la efectividad de los servicios, la satisfacción de los usuarios y el impacto de las intervenciones implementadas. Además, debe facilitar la retroalimentación directa de la comunidad para realizar ajustes oportunos y necesarios. El monitoreo continuo no solo asegura la adaptación a las necesidades emergentes, sino que también promueve la innovación y mejora continua de los servicios, permitiendo a las UAIC mantenerse relevantes y adaptarse a las dinámicas sociales y de salud de la comunidad.

## Referencias Bibliográficas

- Alonso, D; González, N; Nieto, M. (2018). Emprendimiento social vs innovación social. Cuadernos Aragoneses de Economía. [https://doi.org/10.26754/ojs\\_cae/cae.20141-22640](https://doi.org/10.26754/ojs_cae/cae.20141-22640)
- Arias, C., González, S., Suarez, L., Carmona, Y., Barrera, D., Betancur, R., Cardona, J., y Ortiz, L., (2017). Construyendo la innovación social. Guía para comprender la innovación social en Colombia. Disponible en: <file:///D:/GMIPC/Desktop/DIPLOMADO/referencias/construyendo%20innovacion%20social.pdf>
- Cortes, L., (2019). Infección respiratoria aguda (IRA). Disponible en: <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/2585>
- Cotonieto, E., Rodriguez, Rodrigo.,(2021). Salud comunitaria: una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2021000200011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200011)
- Diaz, F., (2013). Atención Integral Infantil Comunitaria en Cartagena de Indias, una mirada Cualitativa. Disponible en: <https://repositorio.uniandes.edu.co/server/api/core/bitstreams/dc3472e5-37a8-4726-82fa-0f822055840e/content>
- Gaviria, A., Correa, Luis., Dávila, C., Burgos, G., Osorio, E.,y Garcia, D., (2017). Guía operativa para desarrollo de la estrategia comunitaria Programa para la prevención, manejo y control de la Infección Respiratoria Aguda- IRA, en niños y niñas menores de cinco años.

Disponible en: [https://www.boyaca.gov.co/secretariasalud/wp-content/uploads/sites/67/2014/05/guia\\_operativa\\_comunitaria\\_ira.pdf](https://www.boyaca.gov.co/secretariasalud/wp-content/uploads/sites/67/2014/05/guia_operativa_comunitaria_ira.pdf)

Gaviria, A., Ruiz, F., Dávila, C., y Burgos, G., y los miembros del Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Política de Atención Integral en Salud* Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/modelo-pais-2016.pdf>

González, G., (2020). La innovación social como estrategia de desarrollo. Políticas urbanas y acción colectiva. *Revista Latinoamericana de Investigación En Organizaciones, Ambiente y Sociedad*. <https://doi.org/10.33571/teuken.v11n16a2>

Moyano, L., Zamora, S., Bello, S., Munarth, N., Meza, M., Mojica, J., Gómez, D., Gallego, S., y Gracia, G.,(2023). Programa Nacional de Prevención, manejo y control de la infección Respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/programa-nacional-ira-eda-2023.pdf>

Muñoz, I., Rico, J., Polanco, A., Pedreño, J., Santé, I., Ruiz, R., Altair, P., y Peral, J., (2022). La innovación social es motor de desarrollo rural: Desarrollo rural y sostenible. Disponible en: [https://www.mapa.gob.es/ministerio/pags/biblioteca/revistas/pdf\\_DRS%5CRRN51\\_completa\\_digital.pdf](https://www.mapa.gob.es/ministerio/pags/biblioteca/revistas/pdf_DRS%5CRRN51_completa_digital.pdf)

Ortega, A., y Marín, K., (2019). La innovación social como herramienta para la transformación social de comunidades rurales. Disponible en: <https://doi.org/10.35575/rvucn.n57a7>

- Paez, K., Bernal, M., y Quemba, M., (2023). Prácticas de cuidado popular en la prevención de las infecciones respiratorias. Disponible en: <https://doi.org/10.18270/rce.v22i1.4054>
- Pasarín, M., Forcada, C., Montaner, I., Peray, J., y Gofin, J., (2010). Salud comunitaria: una integración de las competencias de atención primaria y de salud pública. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-pdf-S0213911110001949>
- Perez, V., y Pastor, E., (2016). La construcción de territorio solidario a partir de un enfoque psicosocial desde la atención primaria en salud (APS) y la autogestión comunitaria en la comunidad de Nuevo Occidente, Medellín, Colombia, Sudamérica. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/92fee66a-877f-4b3d-b512-4808fe268719/content>
- Rincón, C., Hermith, D., Bautista, W., (2018). Innovación social y su importancia en la gestión del conocimiento y la participación ciudadana. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12622/1115>