

**Propuesta de intervención para reducir las enfermedades de transmisión en el
departamento de Antioquia**

Carmen Rosa Cely Parada

Sandra Liseth Rincón Ortega

Brayan Felipe Salazar Camargo

Lizeth Fernanda López Molina

Luz Samanda Sepúlveda Pelayo

Asesora

Deisy Leandra Angarita

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela ciencias de la salud - ECISA

Administración en Salud

2025

Resumen

Las enfermedades transmisibles son de características diferentes según su origen y existen muchas clasificaciones de las mismas, esta amplitud denota una problemática a la hora de intervenir y prevenir las consecuencias de las mismas a nivel territorial. El departamento de Antioquia, tiene unas características específicas que son determinantes en los niveles de contagio. Por lo anterior, la estrategia aquí presente intenta reconocer la imposibilidad de aplicar una sola estrategia para todos los tipos de enfermedades de transmisión que existen, proponiendo la adaptabilidad de rasgos generales que responden al plan decenal de salud pública actual, y en una medida mayor, a las necesidades de cada contexto donde se vaya ejecutar. De esta forma, a continuación, se presenta la estructura general de para construir estrategias a partir del diagnóstico oportuno, la atención, la prevención y la promoción de hábitos saludables que contrarresten los factores de riesgo, para transformarse en acciones que protejan a la comunidad, sin minimizar la labor de los entes de administración pública y los organismos prestadores del servicio de salud.

Palabras claves: Enfermedades transmisibles, Determinantes sociales, Factores de riesgo, Prevención y calidad.

Abstract

Communicable diseases vary in characteristics depending on their origin, and many classifications exist. This breadth presents a challenge when it comes to intervening and preventing their consequences at the regional level. The department of Antioquia has specific characteristics that determine the levels of contagion. Therefore, the strategy presented here attempts to recognize the impossibility of applying a single strategy for all types of communicable diseases. It proposes the adaptability of general features that respond to the current ten-year public health plan and, to a greater extent, to the needs of each context where it will be implemented. Thus, the general structure for building strategies based on timely diagnosis, care, prevention, and the promotion of healthy habits that counteract risk factors is presented below. This strategy can be transformed into actions that protect the community, without minimizing the work of public administration entities and health service providers.

Keywords: Communicable diseases, social determinants, risk factors, prevention and quality.

Tabla de Contenido

Introducción	8
Objetivos	10
Objetivo General	10
Objetivos Específicos	10
Contextualización	11
Población Objeto	13
Edad.....	13
Ubicación Geográfica, Municipio	14
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.....	15
Alcance.....	15
Cobertura.....	15
Población Objetiva	15
Componentes de la Estrategia y Temporalidad	16
Actores y Responsabilidades	16
Ciclo PHVA En Las Enfermedades Transmisibles.....	18
Plan de Mejora para la Prevención de Enfermedades Transmisibles por Vectores en Turbo Departamento de Antioquia	19
Ciclo PHVA para la Prevención de Enfermedades Transmisibles por Vectores en Turbo en el Departamento de Antioquia	20
Planear.....	20

Hacer	20
Verificar	20
Actuar	21
Estrategias y Actividades.....	24
Costos y Presupuesto.....	28
Línea Operativa y Enfoque Según el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031	30
Enfoque	30
Objetivos de Desarrollo Sostenible	33
ODS 3 Salud y Bienestar.....	33
ODS 11 Ciudades y Comunidades Sostenibles	33
Resultados Costos vs Efectividad.....	34
Conclusiones	35
Referencias Bibliográficas.....	36

Índice de Tablas

Tabla 1 <i>Actores y Responsabilidades de la Propuesta</i>	16
Tabla 2 <i>Ciclo PHVA para la Prevención de Enfermedades Transmisibles.</i>	24
Tabla 3 <i>Estrategias para Prevención del Dengue en el Departamento de Antioquia</i>	27
Tabla 4 <i>Presupuesto para el Desarrollo de la Estrategia</i>	28

Índice de Figuras.

Figura 1 <i>Estrategias para la prevención del Dengue</i>	25
--	----

Introducción

Las enfermedades transmisibles, son aquellas que se transmiten por medio de organismos infecciosos como los son virus, bacterias parásitos u hongos; que pueden propagarse de forma directa o indirecta. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) estas enfermedades “afectan desproporcionadamente a las comunidades con recursos limitados y se vinculan con una compleja variedad de determinantes de la salud” (p.3). En este caso, los factores pueden relacionarse con la manera en que viven las personas ya que están relacionados con las características sociales, el acceso a servicios básicos, las condiciones de la vivienda o los factores socioculturales y la pobreza, entre otros.

Además de estos factores que son causantes de estas enfermedades, se reconocen los planteamientos del marco normativo alrededor de la problemática. Bajo este panorama Chin (2001) menciona que

El primer paso para controlar las enfermedades transmisibles y reconocer la aparición de las nuevas es su identificación inmediata. Para ello, es esencial contar con un sistema organizado de vigilancia de las enfermedades prevalentes, conocidas, diagnosticadas, nuevas y desconocidas (p.24)

Este sistema de vigilancia, debe primero tener en cuenta aquellos factores de riesgo para evaluar las necesidades para atender el problema de salud, focalizando en aquellos determinantes sociales que pueden resolverse desde la acción comunitaria y la educación. Es primordial entender, que el estado de la salud pública en Colombia tiene múltiples falencias que toman tiempo en resolverse, por lo tanto, es necesario ser flexibles y recursivos a la hora de planear estrategias que las resuelvan (Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, 2024).

Así pues, este documento plantea una estrategia general que puede ser adaptada a los diferentes tipos de enfermedades transmisibles, en lo que el Instituto Nacional de Salud (s.f.) refiere que existen un sin número de este tipo de enfermedades, entre las que podemos reconocer según su clasificación en varias categorías. En primer lugar, se encuentran las prevenibles por vacunación, como el sarampión o la COVID-19; en segundo lugar, las transmitidas por vectores, como el dengue y la malaria; seguido, aquellas asociadas al consumo de alimentos contaminados; y, finalmente aquellas adquiridas en contextos hospitalarios (Organización Panamericana de la Salud, s.f.)

Así, para el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS, 2024a), desde un enfoque de salud pública puede analizarse que la prevención de estas enfermedades no solo depende de las acciones de los prestadores del servicio, sino que las acciones que las comunidades realizan son determinantes para mejorar la situación y evitar la propagación de las mismas. Entonces, las estrategias que se estructuran para combatir las consecuencias de estas enfermedades, deben de tener en cuenta a la comunidad, las determinantes sociales implícitamente relacionadas con la misma y las posibilidades de la población a la hora de acceder al servicio de salud. Por consiguiente, el presente documento plantea una estrategia general para prevenir estas enfermedades y para promocionar el establecimiento de factores de protección alrededor de los mismos.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar una propuesta de intervención que responda a las necesidades específicas de la población del departamento de Antioquia en relación a las enfermedades transmisibles a partir del análisis del contexto para así mejorar la atención de esta enfermedad y su impacto en los índices de mortalidad.

Objetivos Específicos

Analizar la situación actual de las enfermedades transmisibles en Antioquia a partir de la construcción de un ASIS que permita reconocer determinantes sociales, ambientales y propios de estas.

Construir a partir de la revisión documental indicadores que representen el contexto de estas enfermedades en el departamento, sus factores críticos y las brechas en el acceso y la calidad de los servicios de salud.

Integrar estrategias para responder a estos factores de riesgo a partir de una propuesta de atención que enfatice en las implicaciones en el sistema de salud del departamento los resultados esperados y la efectividad esperada.

Contextualización

En Colombia el fortalecimiento del sistema de salud, es una necesidad evidente que acoge a todos los territorios a lo largo del país. Este proceso representa no solo un reto para los entes gubernamentales, sino que el factor social es un determinante para el éxito de todos esos programas que pretenden mejorar la salud pública (Zapata, 2024). Se debe tener en cuenta que la atención de enfermedades de todo tipo, requiere de esfuerzos mancomunados que se vean representados en acciones de todos los implicados en los diferentes territorios y permitan así la ejecución de estrategias que beneficien a todos los habitantes.

Para el caso de las enfermedades transmisibles, podemos resaltar un cambio en el paradigma sobre su tratamiento, desde una visión comunitaria donde la salud es un asunto público, se reconoce que este tiene no solo determinantes epidemiológicos; sino que también, es el resultado de las características de la sociedad y sus acciones en relación a este (Chin, 2001). Así pues, estas enfermedades en Colombia pueden verse relacionadas con factores de riesgo que no resultan del simple contagio, sino que son provocadas por acciones de las personas alrededor de la falta de información y/o las pocas acciones alrededor de la prevención.

Lo anterior, puede visibilizarse mediante la reciente creación de Planes de Intervención Comunitaria, que buscan fortalecer las acciones sociales para responder al sin número de determinantes sociales que afectan la salud (Servicio Nacional de Aprendizaje, 2020). Para el caso de las enfermedades transmisibles, el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS, 2024a) lanza el Plan Nacional de Eliminación y Erradicación de Enfermedades Transmisibles, el cual representa un hito en las acciones implementadas desde un enfoque comunitario.

Este plan, promueve acciones comunitarias que representen avances dentro de la lucha en contra de estas enfermedades, dentro de las cuales contemplamos que “entre las enfermedades

prioritarias se incluyen la tuberculosis, la malaria, la hepatitis, la sífilis congénita, la rabia transmitida por perros, y enfermedades tropicales desatendidas como el Chagas y la leishmaniasis” (MSPS, 2024b, parr.4). que son características de nuestro territorio. Y que han predeterminado las necesidades de poblaciones vulnerables, demostrando falencias en la equidad y la calidad del acceso a salud por parte de los ciudadanos.

Es un deber del sistema de salud y del gobierno, reconocer o hacer un diagnóstico de las poblaciones antes de implementar cualquier tipo de estrategia, en este caso, también es imprescindible reconocer algunas características del departamento para que así la estrategia tenga un impacto real y todas las acciones sean contextualizadas. El departamento de Antioquia se caracteriza por un clima tropical y continuas lluvias como clima característico, además, en algunos municipios existe alta densidad urbana, de manera desorganizada y no existe un sistema de alcantarillo suficiente para mantener la sanidad del territorio. Por ejemplo, en municipios como lo son Bello, Itagüí, Turbo o Apartadó existe barrios sin los servicios básicos, convirtiéndose en un determinante social para estas enfermedades (Gobernación de Antioquia, 2022). En conclusión, el departamento enfrenta deficiencias en infraestructura sanitaria que sumadas al acceso limitado a servicios de salud se convierte en una enfermedad mortal para la población.

Población Objeto

Las poblaciones objeto que a continuación se describen, son aquellas que tienen tendencia a sufrir de estas enfermedades por características relacionadas con los factores que determinan el contagio y al mismo tiempo deben ser específicas según el tipo de enfermedad (Vargas, et al., 2020). Esto se fundamenta en que las enfermedades de transmisión son múltiples, lo que propicia que cualquier persona pueda sufrir de estas dolencias sin importar su edad, su sexo u otras características que pueden ser discriminatorias. Sin embargo, es importante detallar que existen grupos poblacionales más vulnerables que otros en relación a los determinantes sociales de cada enfermedad.

Edad

La mayor prevalencia se da entre los adultos jóvenes y de mediana cuya edad comprende entre los 23 y 40 años (Organización Panamericana de la Salud, 2023b). Este grupo reviste especial importancia porque la enfermedad no sólo afecta a su salud, sino que también tiene importantes consecuencias económicas, ya que limita su capacidad para trabajar y mantener a sus familias. Del mismo modo, los menores de 12 años, especialmente los niños en edad escolar, constituyen un grupo de riesgo importante, ya que su sistema inmunitario aún no está completamente desarrollado y son más susceptibles a las enfermedades transmisibles graves. Las personas mayores de 60 años, ya que es una edad que presenta una alta frecuencia en la transmisión de las enfermedades transmisibles por lo que el sistema inmunitario se debilita, la presencia de enfermedades crónicas y una mayor exposición a lugares donde pueden propagarse estas enfermedades. Estas personas son más vulnerables porque presentan una mala alimentación, poco ejercicio físico, exposición al humo del tabaco, consumo excesivo de alcohol y por la contaminación atmosférica.

Ubicación Geográfica, Municipio

Turbo es un municipio que está ubicado en el departamento de Antioquia, Colombia. Este se encuentra en la región de Urabá, queda a orillas del mar Caribe. Al norte limita con el mar Caribe, al sur con Chigorodó, al este con Apartado y al oeste con Necoclí. El clima es tropical y tiene una hermosa biodiversidad (Alcaldía Municipal de Turbo, s.f.).

En el Municipio de Turbo (Antioquia), las enfermedades transmisibles, sobre todo las transmitidas por vectores, son un importante problema sanitario para la población local. La malaria y la enfermedad de Chagas son especialmente preocupantes en la región. Otras enfermedades como el dengue, la leishmaniasis y la fiebre amarilla también están presentes en la región.

Así pues, dentro de los grupos poblacionales a los cuales esta estrategia quiere llegar se encuentra la población escolar que es una etapa determinante para el desarrollo del ser humano, y población de zonas rurales en edades las zonas rurales o urbanas caracterizadas por falencias en la cobertura de las necesidades básicas, en especial aquellas relacionadas con la sanidad o con difícil acceso a los servicios públicos o a condiciones de vida dignas.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

A continuación, se describen las responsabilidades dentro de un modelo de acción que requiere de la participación de todas las personas que conforman el departamento de Antioquia, esta propuesta interdisciplinar requiere del compromiso de diferentes instituciones y personas para lograr disminuir la mortalidad y morbilidad de las enfermedades transmisibles a partir del reconocimiento de los factores de riesgo de esta enfermedad y la puesta en marcha de esta estrategia.

Alcance

Esta estrategia se plantea la intervención desde una mirada transversal, por lo tanto, no solo pretende dar cobertura a la mayor cantidad de personas a partir su misma participación dentro del desarrollo de la misma. Así pues, el rango de acción esperado comprende:

Cobertura

Este proyecto busca dar cobertura al Municipio de Turbo en el departamento de Antioquia, priorizando situaciones específicas como lo son: focos de contagio y territorios con poblaciones vulnerables por determinantes socio – económicos o estadios del desarrollo críticos en relación con la transmisión de enfermedades. En ese sentido, se dará la mayor cobertura posible teniendo en cuenta que existen zonas críticas que deben tener una intervención más profunda garantizando el acceso a la salud de calidad.

Población Objetiva. Dentro de los espacios de mayor incidencia del contagio, se espera atender con urgencia, población escolar, zonas rurales o urbanas caracterizadas por falencias en la cobertura de las necesidades básicas, en especial aquellas relacionadas con la sanidad (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2024).

Componentes de la Estrategia y Temporalidad. La estrategia debe ser implementada continuamente y monitoreada para establecer planes de mejora a partir de la evaluación del impacto de una manera periódica y la retroalimentación.

El objetivo es desarrollar acciones alrededor de la prevención, el diagnóstico temprano, la participación social, la atención de calidad, el tratamiento oportuno, la educación comunitaria, la evaluación del impacto y el mejoramiento de la estrategia. Esta estrategia plantea un reto para todos los participantes los cuales se ven reflejados a continuación ya que el alcance deseado contempla una cobertura multidimensional y una temporalidad continua.

Actores y Responsabilidades

Como se expuso en la unidad de análisis anterior, esta estrategia requiere una participación activa de toda la comunidad, esto se ve reflejado en la siguiente tabla:

Tabla 1

Actores y Responsabilidades de la Propuesta

Actores	Responsabilidad
Sector Salud: Secretaria de Salud Departamental y de los municipios. Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud Personal del sector salud.	Detección temprana. Monitoreo de casos. Tratamiento de calidad. Atención de calidad. Vacunación Capacitar personal médico.
Sector educación. Secretaria de Educación. Instituciones Educativas. Comunidad educativa (docentes, estudiantes, padres de familia, directivos.)	Implementar programas educativos sobre prevención del dengue en instituciones educativas. Promover la participación estudiantil en actividades comunitarias.
Organismos de gobierno. Gobernación Alcaldías	Articulación territorial. Asegurar recursos. Promoción de mesas intersectoriales.

Actores	Responsabilidad
Consejos comunitarios. Juntas de Acción Comunal.	
Sector académico y científico: Universidades. Comunidades investigativas. Familias y Comunidad en general.	Evaluar impacto de intervenciones. Innovar en métodos de control de los factores de riesgo. Eliminar criaderos, participar en jornadas de sensibilización, reportar casos.
Medios de comunicación	Divulgación de la estrategia. Acciones educativas.
Departamento Administrativo de Planeación	Coordina la planificación estratégica, asignación de recursos y seguimiento de la implementación de la estrategia.
Secretaría de Ambiente y empresas relacionadas con el manejo de residuos y sanidad.	Manejo adecuado de residuos y control de criaderos de mosquitos en el entorno.
Instituto Nacional de Salud (INS)	Apoyo en investigación Análisis de datos Monitoreo de brotes. Apoyo logístico Atención en campo.
Otros actores:	
Defensa Civil Cruz Roja Bomberos Policía.	

Nota. Esta tabla muestra los actores y responsabilidades de la propuesta

Ciclo PHVA En Las Enfermedades Transmisibles.

Para tratar las enfermedades de transmisión utilizando el ciclo PHVA (Planear, Hacer, Verificar, Actuar), primero es necesario reconocer las enfermedades transmisibles importantes en Antioquia, particularmente en la ciudad de Turbo. Luego, se debe desarrollar un plan para combatir estas enfermedades, que incluya actividades de prevención, detección temprana y tratamiento, basado en el ciclo PHVA. Estas actividades se implementarán a pequeña escala, cuyos resultados se revisarán y la estrategia se ajustará con base en los hallazgos obtenidos.

Planificación: reconocer el problema e identificar las enfermedades transmisibles más importantes en Antioquia, como el dengue, la fiebre del Zika y la malaria, fijar metas establecer objetivos específicos y medibles para reducir la incidencia de estas enfermedades, desarrollar un plan de acción que incluya actividades de prevención, educación, promoción de la salud, diagnóstico precoz y tratamiento.

Hacer: poner en marcha el plan implementando actividades de prevención, educación, promoción de la salud, detección precoz y tratamiento en zonas específicas en Turbo Antioquia. Adaptar el plan a las necesidades de la comunidad modificando las estrategias según las diferentes características demográficas, culturales y sociales de cada zona.

Verificar, controlar y evaluar los resultados, recopilar información sobre la incidencia de las infecciones, la participación en las actividades de prevención y la satisfacción de los usuarios, identificar los puntos fuertes y débiles, evaluar los resultados y analizar qué estrategias son eficaces y cuáles deben ajustarse.

Actuar; revisar las estrategias, actualizar los planes de acción en función de los resultados de las auditorías, incorporar las lecciones aprendidas y mejorar las estrategias, reforzar la estrategia aplicando las mejoras identificadas en la verificación.

Plan de Mejora para la Prevención de Enfermedades Transmisibles por Vectores en Turbo

Departamento de Antioquia

Esta propuesta estará integrada por las siguientes acciones de manera ordenada para garantizar el cumplimiento de los objetivos planteados.

Diagnóstico y evaluación situacional, realizar un diagnóstico actualizado de la situación epidemiológica de las enfermedades transmisibles por vectores en Turbo, identificar zonas de mayor riesgo y factores ambientales.

Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y entomológica, implementar o mejorar los sistemas de vigilancia activa para detectar casos tempranos, monitorear la presencia y densidad de vectores.

Educación y sensibilización comunitaria, diseñar campañas educativas, involucrar líderes comunitarios.

Control ambiental y vectorial, fomentar la eliminación de criaderos de mosquitos y control de hábitats de vectores (agua estancada, basureros, grietas en viviendas), implementar fumigaciones, mejorar el saneamiento básico y la gestión de residuos sólidos.

Mejora en la infraestructura de salud, asegurar el acceso a diagnóstico y tratamiento oportuno en centros de salud, capacitar al personal sanitario en manejo integral de casos, garantizar el suministro adecuado de medicamentos e insumos para el tratamiento.

Promoción de políticas públicas y alianzas estratégicas, coordinar con autoridades municipales, departamentales y nacionales para fortalecer recursos y políticas, establecer alianzas con ONG, universidades y organismos internacionales para apoyo técnico y financiero.

Monitoreo, evaluación y ajuste del plan, definir indicadores claros para medir la efectividad de las acciones implementadas.

Realizar evaluaciones periódicas para ajustar estrategias según resultados y cambios.

Ciclo PHVA para la Prevención de Enfermedades Transmisibles por Vectores en Turbo en el Departamento de Antioquia

Planear

Realizar diagnóstico situacional epidemiológico y entomológico, diseñar campañas educativas y de sensibilización comunitaria, establecer alianzas estratégicas con entidades de salud y la comunidad.

Hacer

Implementar campañas educativas en escuelas, comunidades y medios locales, realizar actividades de control ambiental, eliminación de criaderos, fumigación focalizada, capacitar a personal de salud en diagnóstico y manejo de enfermedades transmisibles, mejorar infraestructura sanitaria y acceso a tratamientos.

Verificar

Monitorear indicadores clave, número de casos reportados de cada enfermedad, cobertura y efectividad de fumigaciones, uso y aceptación de mosquiteros en la población, nivel

de conocimiento y cambio en prácticas de prevención en la comunidad, realizar visitas de seguimiento y evaluación a las comunidades intervenidas.

Actuar

Ajustar las estrategias y actividades según los resultados obtenidos, reforzar las acciones que han demostrado ser efectivas, corregir deficiencias en la implementación y mejorar capacitación, actualizar campañas educativas según las necesidades detectadas, reasignar recursos si es necesario para optimizar impacto, fortalecer alianzas y políticas públicas para sostenibilidad del plan.

Tabla 2

Ciclo PHVA para la Prevención de Enfermedades Transmisibles

Hallazgo	Acción de mejora	Ciclo PHVA (actividades)	Entregables	Responsables	Fecha de cierre	Observaciones
Alta incidencia de malaria y enfermedad de Chagas	Fortalecer vigilancia epidemiológica y entomológica	Planear: Diagnosticar zonas de riesgo y recursos disponibles. Hacer: Implementar vigilancia activa y monitoreo de vectores. Verificar: Analizar datos y reportes epidemiológicos. Actuar: Ajustar estrategias según resultados.	Informes epidemiológicos	Secretaría de Salud Municipal, EPS	31/08/2025	Requiere capacitación continua

Hallazgo	Acción de mejora	Ciclo PHVA (actividades)	Entregables	Responsables	Fecha de cierre	Observaciones
Bajo conocimiento comunitario sobre prevención	Campañas educativas y sensibilización comunitaria	Planear: Diseñar materiales y plan de difusión. Hacer: Ejecutar talleres y campañas en comunidades. Verificar: Evaluar nivel de conocimiento post-campaña. Actuar: Mejorar materiales y métodos según evaluación.	Material educativo, registro de talleres y asistentes	Secretaría de Salud, líderes comunitarios	30/09/2025	Incluir grupos vulnerables y escolares
Proliferación de criaderos de mosquitos	Control ambiental y eliminación de criaderos	Planear: Identificar zonas con criaderos. Hacer: Organizar jornadas comunitarias de limpieza. Verificar: Supervisar y mapear áreas intervenidas. Actuar: Repetir acciones en áreas con reincidencia.	Reportes de jornadas, fotografías y mapas de áreas limpias	Comunidad, Alcaldía, ONG locales	30/07/2025	Monitorear áreas después de jornadas

Hallazgo	Acción de mejora	Ciclo PHVA (actividades)	Entregables	Responsables	Fecha de cierre	Observaciones
Insuficiente uso de mosquiteros tratados	Distribución y promoción del uso adecuado de mosquiteros	Planear: Planificar logística y estrategias de entrega. Hacer: Distribuir mosquiteros y realizar campañas de promoción. Verificar: Realizar encuestas de uso y aceptación. Actuar: Reforzar promoción en comunidades con baja adherencia.	Listados de entrega, encuestas de uso y aceptación	Secretaría de Salud, líderes comunitarios	15/08/20	Evaluar reposición anual
Falta de coordinación Inter institucional	Fortalecer alianzas y políticas públicas	Planear: Identificar actores clave y elaborar propuestas de cooperación. Hacer: Realizar reuniones y firmar acuerdos. Verificar: Evaluar cumplimiento de compromisos. Actuar: Ajustar acuerdos para mejorar coordinación.	Actas de acuerdos y planes conjuntos	Alcaldía, Secretaría de Salud, ONG	30/10/25	Priorizar recursos y sostenibilidad

Hallazgo	Acción de mejora	Ciclo PHVA (actividades)	Entregables	Responsables	Fecha de cierre	Observaciones
Diagnóstico Y tratamiento tardío en centros de Salud	Capacitación en manejo clínico y diagnóstico	Planear: Diagnosticar necesidades formativas. Hacer: Realizar capacitaciones y talleres prácticos. Verificar: Evaluar conocimientos post-capacitación. Actuar: Implementar refuerzos y actualizaciones periódicas.	Registros de capacitaciones y protocolos actualizados	Secretaría de Salud, EPS	31/08/25	Evaluar impacto en reducción de complicaciones

Nota: Información de Prevención de Enfermedades Transmisibles

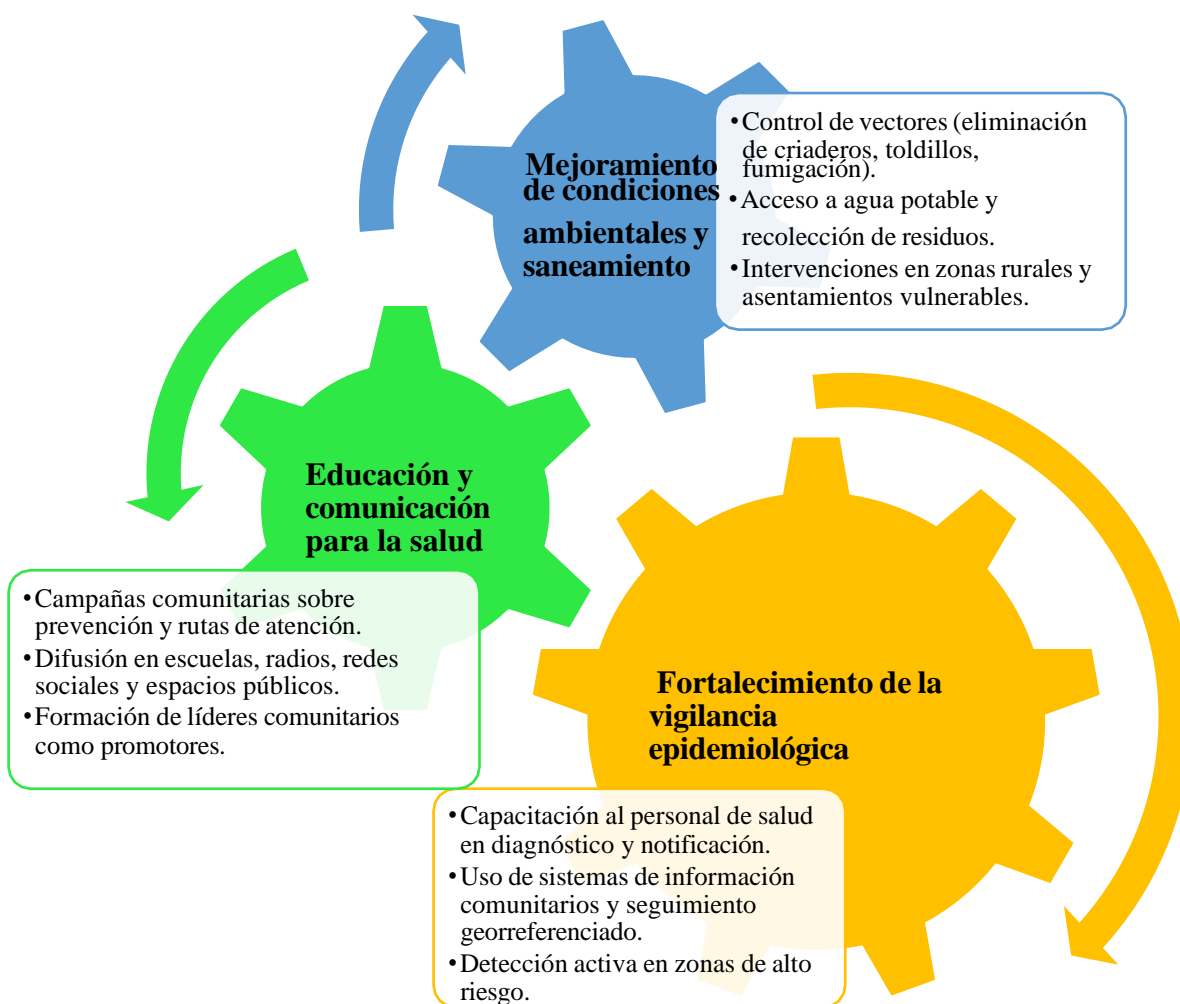
Estrategias y Actividades

En orden con las necesidades del territorio, “Colombia lanza un plan nacional para erradicar y eliminar enfermedades transmisibles como la malaria, la tuberculosis, la sífilis congénita y las enfermedades tropicales desatendidas para 2031” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024a, p.63). Este plan representa un esfuerzo de manera colectiva para disminuir el contagio estas enfermedades y de la misma manera la morbilidad y mortalidad. Este plan, demuestra como la articulación y vinculación de varios organismos, es el punto clave para responder a las necesidades específicas de estas enfermedades.

Al reconocer las estrategias planteadas en el plan, se puede entender como la atención de las personas no solo debe ser de manera urgente post-contagio o para el tratamiento, sino que estas enfermedades pueden prevenirse mediante acciones que apunten a la promoción de mejores condiciones por parte de las comunidades, y a la prevención a partir de la información. En ese caso, dentro de las estrategias y actividades que promovemos a grosso modo, ya que cada enfermedad tiene características diferentes las cuales pueden observarse en la Figura 1.

Figura 1

Estrategias para la prevención del Dengue



Fuente. Elaboración propia

Para ejemplificar un poco las estrategias y acciones descritas anteriormente, se plantea una propuesta relacionada con el Dengue, en relación a las alarmantes cifras en la actualidad que están en el departamento de Antioquia. Esta se basa en que la vigilancia epidemiológica es una actividad fundamental en el control y la prevención de las enfermedades, que implica el análisis sistemático, la interpretación y la difusión de los datos recogidos con el fin de anticipar posibles cambios y poder tomar las medidas adecuadas en cualquier momento, incluido la aplicación de medidas de control (Shafie, et al., 2024).

La fumigación de espacios exteriores puede realizarse de forma proactiva y reactiva. Actualmente, la OMS (2022) recomienda limitar el uso de la fumigación espacial a situaciones de emergencia para prevenir una epidemia incipiente o detener una ya en curso. La fumigación de espacios exteriores por sí sola no ha demostrado ser eficaz para controlar brotes. Así, la misma organización recomienda incluir la fumigación de espacios exteriores en un plan integrado de gestión de vectores que también incluya el uso de larvicidas, la reducción de criaderos y medidas de protección personal para reducir el contacto entre humanos y vectores.

La fumigación tampoco garantiza una protección constante contra las picaduras de mosquitos; por lo que evitar la exposición a mosquitos en períodos de mayor actividad también puede reducir el contacto humano/vector y el riesgo de transmisión (Marrero, et al., 2022). La prevención y el control del dengue no es responsabilidad exclusiva del gobierno. Las prácticas que brindan solo niveles parciales o desconocidos de protección deben estar fuertemente acopladas con un énfasis en estrategias integradas de control de vectores que incluyan altos niveles de participación comunitaria (Rather, 2017).

De acuerdo con el SENA (2020) la intervención de las comunidades es esencial en el control de enfermedades, ya que refuerza la acción colectiva en la comunidad y, a su vez,

aumenta la concienciación a través de actividades de prevención de enfermedades y de promoción de la salud, las estrategias comunitarias de control de vectores incluyen la educación de las comunidades mediante manuales sobre la producción de insecticidas biológicos, esto se debe a que tales intervenciones comunitarias tienen un impacto significativo en el control de *Aedes aegypti*.

Tabla 3

Estrategias para Prevención del Dengue en el Departamento de Antioquia

Estrategia	Descripción	Actividad
Educación y comunicación comunitaria	Sensibilizar a la población sobre el dengue, su transmisión y medidas de prevención.	<ul style="list-style-type: none"> - Campañas educativas en medios locales - Talleres en escuelas y barrios - Entrega de material informativo.
Eliminación de criaderos	Reducir la proliferación del mosquito <i>Aedes aegypti</i> eliminando recipientes con agua estancada.	<ul style="list-style-type: none"> - Jornadas de recolección de inservibles - Visitas domiciliarias - Limpieza de tanques y canales.
Vigilancia epidemiológica	Fortalecer el monitoreo de casos para detección oportuna de brotes.	<ul style="list-style-type: none"> - Notificación inmediata de casos sospechosos - Análisis georreferenciado de focos - Informes semanales.
Control químico y biológico	Aplicar insecticidas y métodos biológicos de manera focalizada.	<ul style="list-style-type: none"> - Fumigaciones selectivas - Uso de larvicidas en depósitos de agua - Promoción de peces larvívoros.
Participación intersectorial	Integrar a instituciones educativas, EPS, alcaldías, empresas y comunidades en la respuesta contra el dengue.	<ul style="list-style-type: none"> - Comités locales de salud - Alianzas con empresas para campañas - Activación de redes comunitarias.

Estrategia	Descripción	Actividad
Fortalecimiento del sistema de salud	Mejorar la capacidad de atención médica y la respuesta ante casos graves.	- Capacitación al personal de salud - Provisión de insumos médicos - Protocolos para atención oportuna.
Vacuna	Informar a la población sobre la existencia, beneficios, criterios y seguridad de la vacuna contra el dengue.	Campañas en radio, redes y TV - Charlas en centros de salud y escuelas - Distribución de folletos explicativos
Alistamiento del sistema de salud	Preparar las instituciones de salud para aplicar la vacuna de forma segura, eficaz y organizada.	Capacitación al personal en manejo y efectos adversos - Logística para cadena de frío - Asegurar insumos

Nota. Esta tabla muestra las estrategias para prevención del dengue en el departamento de Antioquia

Costos y Presupuesto

En cuanto a la dimensión económica y la inversión necesaria para la estrategia, se dificulta hacer un presupuesto general. Sin embargo, para el ejemplo anterior, se ha preparado un presupuesto provisional que incluye las siguientes características:

Tabla 4

Presupuesto para el Desarrollo de la Estrategia

Educación comunitaria	
Personal de salud	\$3.850.000
Publicidad (afiches, folletos)	\$570.000
Logística	\$420.000
Transporte	\$475.000
Salón comunal, e instituciones educativas	\$0
Total	\$5.315.000
Vigilancia epidemiológica	
Medico	\$5.780.000

Educación comunitaria	
Bacteriólogo	\$4.400.000
Enfermera jefa	\$4.000.000
Pruebas rápidas de dengue	\$880.000
Equipo computo	\$2.700.000
Internet	\$85.000
Total	\$17.845.000
Campañas de fumigación	
Ingeniero ambiental	\$2.400.000
Insecticidas	\$196.000
Elemento de protección personal	\$382.000
Transporte	\$275.000
Total	\$3.253.000
Total, de propuesta	\$26.413.000

Nota. Esta tabla muestra el presupuesto para el desarrollo de la estrategia

Línea Operativa y Enfoque Según el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031

De acuerdo con el Ministerio de Salud (2022) la línea operativa se centra e incluye la gobernanza, gestión del riesgo, gestión integral de la Atención Primaria en Salud (APS) y gestión intersectorial. Se destaca por su enfoque principal en el derecho a la salud, promovido a través de la equidad social, la corresponsabilidad, la participación en los diversos eventos de salud pública y la movilización de la sociedad, dando prioridad a la garantía del acceso universal a la salud. El Plan Decenal de Salud Pública aborda diversas líneas específicas orientadas a contribuir en la reducción de la morbilidad y mortalidad por enfermedades de transmisión.

Enfoque

El Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031 establece las directrices clave para mejorar la salud pública en Colombia. Este plan integral pretende reducir las desigualdades y promover un entorno saludable. Dentro de estas directrices se hace hincapié en la seguridad sanitaria, centrándose en la vigilancia epidemiológica para controlar las enfermedades transmisibles y fortalecer la capacidad de respuesta a las emergencias sanitarias en el Municipio de Turbo en el departamento de Antioquia (Ministerio de Salud, 2022).

El plan hace hincapié en la importancia de mejorar los factores sociales que afectan a la salud, como el acceso a los servicios esenciales, el agua potable y una vivienda adecuada. Es crucial un enfoque multisectorial, ya que para abordar de forma integral los riesgos asociados a las enfermedades infecciosas es necesaria la cooperación entre distintos sectores (sanidad, educación, urbanismo, medio ambiente). La cooperación entre el gobierno, las comunidades y el sector privado es necesaria para aplicar estrategias de prevención eficaces. La capacitación de las comunidades es también una estrategia prioritaria, cuyo objetivo es implicarlas en la identificación de los problemas sanitarios y la búsqueda de soluciones. Mediante la participación

activa, el Gobierno espera mejorar la concientización de la comunidad en materia de salud y promover la adopción de estilos de vida saludables.

Prevención y control, se crean estrategias que permitan prevenir y contener la propagación de enfermedades de transmisión, a través de campañas educativas, fomento del autocuidado y promoción de prácticas saludables como el adecuado manejo del agua y la disposición de residuos.

Vigilancia epidemiológica, se fortalece un sistema de vigilancia que permite monitorear y reportar oportunamente los casos de enfermedades transmisibles, generando alertas tempranas y respuestas rápidas ante brotes.

Promoción de la salud, se desarrollan campañas informativas que brindan orientación a las comunidades sobre los signos, síntomas y medidas de prevención frente a enfermedades transmisibles, con un enfoque diferencial y territorial.

Atención integral, se implementan protocolos de atención adecuados para responder de manera eficaz a las emergencias derivadas de enfermedades de transmisión, garantizando acceso oportuno a servicios médicos y tratamientos.

Investigación y desarrollo, se promueve la investigación científica para el estudio epidemiológico de las enfermedades de transmisión y el desarrollo de vacunas y tratamientos, evaluando su efectividad y sostenibilidad.

Intersectorialidad, se articulan sectores como medio ambiente, educación, saneamiento básico y urbanismo para intervenir los factores sociales y ambientales que favorecen la propagación de enfermedades transmisibles.

Participación comunitaria, se impulsan acciones colectivas dentro de la comunidad, como jornadas de limpieza, control de vectores y educación popular, para empoderar a la población en el cuidado de su salud y la de su entorno.

Objetivos de Desarrollo Sostenible

ODS 3 Salud y Bienestar

Para las Naciones Unidas (2018) este objetivo busca garantizar una vida sana, promoviendo un el bienestar para las personas de todas las edades. Este objetivo busca reducir la carga de enfermedades, especialmente las transmisibles, y fortalecer los sistemas de salud. Estas estrategias para el departamento de Antioquia se alinean con este ODS al encaminar la prevención, intervenir y tratar estas enfermedades que afectan toda la región. Realizar acciones como la vacunación (si existe), el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, la educación en salud y la inspección vectorial no solo reduce el episodio y la mortalidad por dengue y refuerza la capacidad de respuesta del sistema sanitario. Además, este orienta a contribuir con las metas específicas del ODS 3 y alcanzar la cobertura sanitaria universal.

ODS 11 Ciudades y Comunidades Sostenibles

Este objetivo promueve ciudades inclusivas, resilientes, seguras, y sostenibles. El dengue implica optimar el manejo de residuos, el suministro de agua potable, el ordenamiento territorial y la intervención ciudadana en la inspección del entorno, principalmente en zonas urbanas pobladas. Esto contribuye a comunidades más limpias, organizadas y resistentes ante riesgos sanitarios. Al tratarse de enfermedades asociadas con el entorno físico y otros determinantes sociales, requiere un abordaje que además mejore las situaciones de vida en comunidades. Una estrategia efectiva en Antioquia debe incluir acciones adecuadas como barrios más limpios, organizados y con servicios públicos adecuados, se reduce el riesgo de transmisión de muchas de estas, se fortalece para evitar propagación frente a brotes y se construyen comunidades más sostenibles, tal como lo plantea el ODS 11 (Naciones Unidas, 2018).

Resultados Costos vs Efectividad

La finalidad de la propuesta sobre las enfermedades transmisibles es mejorar la salud pública para prevenir, identificar y controlar los brotes de enfermedades infecciosas, proteger a las poblaciones y apoyar la seguridad sanitaria, esto incluye la aplicación de estrategias y programas eficaces para la prevención y el control de las enfermedades transmisibles y el fortalecimiento de los sistemas de salud pública para responder rápida y adecuadamente a las enfermedades transmisibles.

La aplicación de una estrategia de este calibre implica una inversión alta, sin embargo, se considera que los beneficios serán muy altos y permitirán ahorrar dinero en tratamiento y en otros requerimientos de la atención. La clave está en la participación de la población para un impacto real, pero si se cuenta con el 100% de participación, nos encontraremos con una alta efectividad.

Dentro de los resultados, encontraremos la reducción de factores de riesgo dependiendo de la participación de cada actor, y así mismo se pueden reducir costos mediante una adecuada gestión y la construcción de lazos interdisciplinarios que hagan efectiva la estrategia. La mayor inversión, debe realizarse en el sector salud, donde las falencias están más relacionadas con infraestructura, insumos, contratación y capacitación.

Conclusiones

A partir del documento se puede llegar a las siguientes conclusiones:

Las enfermedades transmisibles son un grupo muy amplio y tienen diversos orígenes por lo que crear una sola estrategia para todas se dificulta, sin embargo, el componente pedagógico es esencial a la hora de educar a la comunidad sobre los cuidados necesarios para evitarlos y sobre el acceso a la salud en caso de padecer algunas de ellas.

Comprender los determinantes sociales de las enfermedades transmisibles es primordial para su prevención, reconocer focos de contagio o brotes, ayuda a planear estratégicamente intervenciones contextualizadas que respondan a las necesidades reales de cada población.

Se debe ampliar la inversión en salud para cubrir las necesidades reales de la atención, puede que las estrategias de prevención funcionen y ayuden a descongestionar el sistema, sin embargo, aquellos casos que se presenten deben ser atendidos con calidad para portar a la solución de esta problemática.

El rol de la comunidad es imprescindible, sin su participación todos los esfuerzos serán en vano, así pues, se debe promover una cultura de auto cuidado, de trabajo solidario y de liderazgo y empoderamiento de la comunidad para sean ellos la primera fuente de salud pública y no recaiga todo el peso sobre los prestadores de este servicio.

Referencias Bibliográficas

- Alcaldía Municipal de Turbo. (s.f.). *Información del Municipio*. <https://www.turbo-antioquia.gov.co/MiMunicipio/Paginas/Informacion-del-Municipio.aspx>
- Chin, J. (Ed.) (2001). *El control de las enfermedades transmisibles* (17 ed.). Organización Panamericana de la Salud.
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/739/9275315817.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística [DANE]. (2024, diciembre 30). Estadísticas vitales y salud en Colombia.
<https://microdatos.dane.gov.co/index.php/catalog/843/>
- Gobernación de Antioquia. (2022). *Plan de Desarrollo: Por Antioquia firme 2024-2027*.
<https://www.antioquia.gov.co/images/plan%20de%20Desarrollo/15082024%20Plan%20de%20Desarrollo%20Por%20Antioquia%20Firme%202024-2027.pdf>
- Instituto Nacional de Salud. (s.f.). *Enfermedades transmisibles*.
<https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/Transmisibles.aspx>
- Marrero Álvarez, Y., Rodríguez Heredia, O. I., Castellanos Aguilera, M., & Don Herrera, R. J. (2023). Vigilancia epidemiológica del dengue en la provincia Camagüey, Cuba. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 60.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032023000100004
- Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS]. (2024a). *Colombia lanza el Plan Nacional de Eliminación y Erradicación de Enfermedades Transmisibles*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/10-5-2024-colombia-lanza-plan-nacional-eliminacion-erradicacion-enfermedades-transmisibles>

- Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS]. (2024b). *Plan nacional de eliminación y erradicación de enfermedades transmisibles, Colombia 2024–2031*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/documentos/folleto-colombia-2024-2031-plan-nacional-eliminacion-erradicacion-enfermedades>
- Ministerio de Salud. (2022). *Plan Decenal Salud Pública 2022–2031*. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/PDSP-2022-2031.aspx>
- Ministerio de Salud. (s. f.). *Enfermedades transmisibles*. <https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/Transmisibles.aspx>
- Naciones Unidas. (Diciembre, 2018). *La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible Una oportunidad para América Latina y el Caribe*. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/cb30a4de-7d87-4e79-8e7a-ad5279038718/content>
- Organización Internacional de la Salud [OMS]. (2022). Informe de situación de enfermedades transmisibles en Colombia. Organización Panamericana de la Salud.
- Organización Panamericana de la Salud. (2023a). *Boletín Colombia enero-junio 2023*. <https://www.paho.org/es/documentos/colombia-boletin-enerojunio-2023>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023b). *Boletín Colombia julio-diciembre 2023*. <https://www.paho.org/es/documentos/colombia-boletin-juliodiciembre-2023>
- Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). *Dengue*. <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
- Rather, I. A. (2017). *Estrategias de prevención y control para contrarrestar la infección por el virus del dengue*. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fcimb.2017.00336/full>

- Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia [SSSyPSA]. (2024). *Situación del dengue en el departamento de Antioquia – 2024*. Gobernación de Antioquia.
<https://dssa.gov.co/images/2025/documentos/BEA/02BEAPERIODO2-2024.pdf>
- Servicio Nacional de Aprendizaje [SENA]. 2020. *Guía para la elaboración del Plan de Acción Comunitario* (V.3). https://www.sena.edu.co/es-co/sena/Documents/DM_06_Guia_taller_para_la_elaboracion_del_plan_de_accion_OVO_P.pdf
- Shafie, A. A., Moreira, E. D. Jr., Vidal, G., Di Pasquale, A., Green, A., Tai, R., & Yoong, J. (2024, febrero 12). *Prevención y gestión sostenibles del dengue: Integración de las estrategias de vacunación contra el dengue con las perspectivas poblacionales*. National Library of Medicine. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10892244/>
- Universidad de Antioquia. (2024, abril 11). *El dengue sigue siendo una amenaza para la salud pública*. https://udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/udea-noticias/udea-noticia/!ut/p/z0/fY2xTgMxDIZfxcttSAntcYXxxFCp6sCAUJulMhcDbpM4TVwEb0_aDoiF5Zc_67N_48zGuISf_I7KkjA03rphd_wOLsde7u2Qz_YcXjq7xaz5fz5xZqVcf8L7QPvj0c3GjdJUvpSs8lSFMPJE3YW61_6kEjX-ZyQRHlirJ29XCf2crZ-15kKi-dJMESMqFQ6-1pEqYInoPRGJZJHT_WmkRaCgBUwUCut8N0ICtV8oqoICMoUs5h8cNsfjy5w2A!!/
- Vargas Navarro, A., Bustos Vázquez, E., Salas Casas, A., Ruvalcaba Ledezma, J. C., & Imbert Palafox, J. L. (2020, agosto 28). *Infección por dengue, un problema de salud pública en México*. *Journal of Negative and No Positive Results*.
<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3771/PDF3771>

Zapata Quintero, D. (2024, febrero 17). Dengue volvió con fuerza a Antioquia y Medellín. *El Colombiano*. <https://www.elcolombiano.com/antioquia/dengue-volvio-con-fuerza-a-antioquia-y-medellin-NH26568713>