

**Estrategias de Gestión Integral para la Prevención y Control de Enfermedades
Transmisibles para el Departamento de Antioquia**

Sandra Jamile Vásquez Quirama

Leidy Viviana López Mejía

Santiago García Úsuga

Maribel Arrieta Herrera

Kelly Yohana Rodríguez Hoyos

Asesor

Clara Maria Garzón Rodríguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de Salud ECISA

Administración en Salud

2025

Tabla de Contenido

Objetivos	6
Objetivo General	6
Objetivos Específicos.....	6
Estrategias de Gestión Integral para la Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles para el Departamento de Antioquia.....	7
Contextualización del Problema.....	8
Descripción de la Población	11
Actores, Alcance y Responsabilidades de la Propuesta	16
Alcance	16
Actores y Responsabilidades.....	16
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar	19
Programa de Sistemas de control de vectores.....	19
Educación en Salud	20
Atención en Salud	20
Programa para la prevención de Tuberculosis	21
Actividades Educativas Masivas y Diferenciales.....	21
Atención en Salud.....	22
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública.....	23
Línea Operativa.....	23
Ministerio de Salud y Protección	23
La Secretaria de Salud.....	23
Las Empresas Prestadoras de Salud – EPS.....	23

Las Redes de Salud	23
Principios Rectores	24
Equidad	24
Interculturalidad	24
Intersectorialidad	24
Participación Social.....	24
Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible al que impacta, describiendo como.	25
El primer objetivo impactado con la propuesta es la Salud y bienestar.....	25
El segundo objetivo impactado es la reducción de las desigualdades	25
Finalidad de la propuesta.....	27
Prevención primaria y secundaria	27
Reducción de la presión sobre niveles de atención más costosos.....	27
Sostenibilidad financiera.....	28
Impacto en productividad social	28
Planteamiento del problema.....	28
Justificación.....	28
Propuesta de intervención	29
Costo- Efectividad.....	29
Hospitalizaciones Prevenibles.....	29
Propuesta Financiera y Umbral de Costo-Efectividad	30
Conclusiones	34
Referencias Bibliográficas.....	36

Lista de Figuras

Figuras 1 <i>Comportamiento del VHI-SIDA</i>	10
Figuras 2 <i>Casos reportados de Dengue, Antioquia 2022</i>	13
Figuras 3 <i>Casos en Malaria, Antioquia 2022</i>	14
Figuras 4 <i>Casos reportados de VHI-SIDA, Antioquia 2022</i>	15
Figuras 5 <i>Resultados en salud, Costo-Efectividad</i>	31
Figuras 6 <i>Costo- Efectividad en Prevención vs Tratamiento</i>	32

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Actores y Responsabilidades de la Propuesta</i>	16
Tabla 2 <i>Modelo de Intervención Propuesto (Costo Promedio Estimado)</i>	30
Tabla 3 <i>Descripción Técnica de Costo -Efectividad</i>	33

Objetivos

Objetivo General

Proponer un plan de acción para el Departamento de Antioquia, enfocado en disminuir el índice de enfermedades transmisibles a través de iniciativas de promoción, prevención y control, adaptadas a las estructuras de salud locales.

Objetivos Específicos

Implementar estrategias de Rutas Integrales de Atención en Salud para la promoción, enfocadas en las Enfermedades Transmisibles.

Emplear estrategias para generar un fortalecimiento en la educación para la salud, contribuyendo a mitigar las enfermedades Transmisibles.

Estrategias de Gestión Integral para la Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles para el Departamento de Antioquia.

La salud pública continua con un importante desafío frente a las enfermedades transmisibles donde cada vez se exige implementar o mejorar estrategias que generen un impacto positivo en los indicadores de mortalidad y morbilidad de un departamento, especialmente en territorios con marcadas desigualdades sociales, económicas y ambientales. En el Departamento de Antioquia, estas condiciones han perpetuado escenarios de vulnerabilidad que requieren intervenciones integrales, sostenibles y culturalmente pertinentes. La presente propuesta responde a esta necesidad mediante el diseño de estrategias de gestión integral orientadas a la vigilancia, prevención y control de estas enfermedades, desde un enfoque multisectorial, participativo y territorial.

Contextualización del Problema

La Gobernación del departamento de Antioquia, en contexto al tamaño poblacional que tiene, informa en el ASIS Antioquia 2023 que “ La población total estimada de 6.848.360 habitantes, siendo el Valle de Aburrá con mayor concentración de esta, seguido de las subregiones de Oriente, Urabá y Suroeste, donde se observa que un 77.6% reside en las áreas urbanas, según el censo registrado en 2018” (Secretaría Seccional de Salud de Antioquia, 2023, p. 84) .

Frente al aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Departamento demuestra un cumplimiento del derecho a la salud, con una cobertura del 103.06 % de población, según el anuario estadístico reportando en el ASIS Antioquia (2023), garantizando que todos los habitantes tengan acceso a servicios de salud, independientemente de su condición socioeconómica o lugar de residencia, pero sigue presentando desafíos significativos afectando especialmente las áreas rurales, teniendo como limitantes el acceso equitativo a servicios de salud.

En el departamento de Antioquia las Enfermedades transmisibles, se presentan por factores ambientales, sociales y sanitarios y su impacto aumenta debido a la carencia en la información sobre los síntomas, la falta de atención médica oportuna, la ausencia de programas de salud en algunas regiones rurales, el uso incorrecto o incompleto de los antibióticos, entre otros. Este tipo de enfermedades inciden en la población, afectando su condición de salud y calidad de vida, en primera instancia se encuentra las causadas por vectores como la Malaria y el Dengue, presentando un desafío importante para la salud pública y el bienestar.

Al analizar las enfermedades transmisibles por grupos, se evidencia que la tuberculosis, por la prevalencia de casos reportados es la de mayor impacto para el departamento,

convirtiéndose en un aspecto preocupante de salud pública, puesto que en este departamento se encuentra la cantidad más representativa a nivel país, esta enfermedad paso de 255 casos en el año 2023 (con una incidencia de 201 casos en el Valle de Aburra, concentrados 161 casos en Medellín), a 302 casos en el año 2024 (de estos 256 se presentaron en el Valle de Aburra, con 216 casos en Medellín). Durante el año 2022 se presentaron 7 casos por Dengue (2 en Medellín, 1 Dabeiba, 2 Turbo, 1 Chigorodó, 1 Caucasia), mientras que en el año 2023 (2 en Caucasia, 1 Nechí, 4 Apartadó, 1 Arbolete, 1 Chigorodó, 1 San Juan de Urabá, 1 Turbo, 1 Vigía del Fuerte, 2 Remedios), se aumentó en un 50%, es decir 14 casos en el departamento. La mortalidad por Malaria paso de 2 casos en el 2022 a 8 casos en el año 2023. Por otro lado, el VIH/SIDA es la única enfermedad transmisible que mostró un comportamiento decreciente en el departamento de Antioquia durante el periodo analizado. En el año 2023 se notificaron 309 casos nuevos, mientras que en el año 2024 la cifra se redujo a 302 casos, lo que representa una disminución del 2.3% en la incidencia anual. Dado que estos datos corresponden a casos nuevos diagnosticados por año, se considera una medida de incidencia. Si se toma como base una población estimada de 6.600.000 habitantes en Antioquia, las tasas de incidencia serían:

Incidencia 2023: $(309 / 6.600.000) \times 100.000 = 4,68$ casos por cada 100.000 habitantes

Incidencia 2024: $(302 / 6.600.000) \times 100.000 = 4,57$ casos por cada 100.000 habitantes

Aunque la reducción es leve, este descenso es significativo frente a otras enfermedades transmisibles que han mostrado tendencia al aumento, como la tuberculosis y la malaria. No obstante, se requiere mantener los esfuerzos en diagnóstico temprano, adherencia al tratamiento antirretroviral y educación sexual, especialmente en poblaciones clave y con mayor vulnerabilidad.

Figuras 1*Comportamiento del VIH-SIDA*

Nota. Esta gráfica muestra el comportamiento de tasa de mortalidad causada por el VIH-SIDA, en un período de los últimos 9 años en el departamento de Antioquia.

Descripción de la Población

Del departamento de Antioquia, cuenta con una composición demográfica distribuida en el 52% de mujeres (3.573.877) y un 48% de hombres (3.304.483), indicando una estabilidad en población en relación hombre/mujer. La mayor concentración de la población se encuentra en el área urbana alcanzando el 60.5%, localizados en el Valle de Aburrá, con un crecimiento paulatino que se relaciona a la concentración de servicios en estas áreas, tales como la educación, servicios de salud especializada y oportunidades laborales, además se identifica que unos de los factores principales en la disminución de la población en las zonas rurales es el impacto de la violencia y el desplazamiento forzado. Frente a las comunidades y pueblos étnicos en el departamento, se encuentran, 6 pueblos indígenas reconocidos: Emberá Chamí, Emberá Eyábida, Emberá Dóbida, Guna - Dule, Senu y Nutabe que representan el 0,6 % de población, La población Negra, Mulata, Afrodescendiente y Afrocolombiana representando 10.5%.

La estructura poblacional se determina por los indicadores de natalidad y mortalidad y por los efectos migratorios propios de cada subregión, en departamento de Antioquia presenta una disminución en la tasa de natalidad lo que proyecta una estructura envejecida, reflejada en las características regresivas de la estructura piramidal para la subregión del Valle de Aburra, por lo cual se puede considerar este envejecimiento a esta subregión, pues representa el mayor porcentaje del total de la población, lo que implica el diseño y la implementación de estrategias enfocada a esta. Sin embargo, la mayor proporción de niños y jóvenes se encuentran en las subregiones de Urabá, Magdalena Medio, Bajo Cauca y Occidente, lo cual se puede

La afiliación al sistema de salud para la población del departamento, según lo reportando en el Análisis de Situación de Salud Antioquia- 2023, con corte al año 2023 dice que “El 103.06 % de la población residente en el departamento de Antioquia está cubierta por el Sistema

General de Seguridad Social en Salud -SGSSS. Del total de la población el 58.18% pertenece al régimen contributivo, bien sea como cotizante, beneficiario o afiliado adicional, el 38.97% pertenece al régimen subsidiado, población clasificada como pobre y vulnerable y el 2.80% al régimen especial y de excepción, pertenecientes a población de: Magisterio, Ecopetrol, Universidad de Antioquia, Universidad Nacional y Fuerzas Públicas”. (p. 128)

Esta cobertura representa un sistema de salud estructurado frente al aseguramiento, cumpliendo con una cobertura global para el territorio, pues abarca una amplia afiliación con un enfoque de inclusión para todos los habitantes del territorio, comunidades indígenas, pueblos negros, afrodescendientes, raízales y palenqueros (NARP).

Esta propuesta tiene como población objeto para intervención, los habitantes del departamento de Antioquia, que pertenecen al curso de vida de juventud y la adultez, los cuales, según la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles del departamento, corresponde a este grupo de habitantes abarcando los dos géneros. En relación sobre el análisis por sexo que se presenta en el ASIS Antioquia 2023, la Secretaría Seccional de Salud de Antioquia (2023) informa que las principales causas de mortalidad son :

Las infecciones respiratorias agudas con 22,3 defunciones por cada 100.000 hombres y 15 defunciones por cada 100.000 mujeres. Para las demás causas, el comportamiento es muy diferente entre hombres y mujeres.

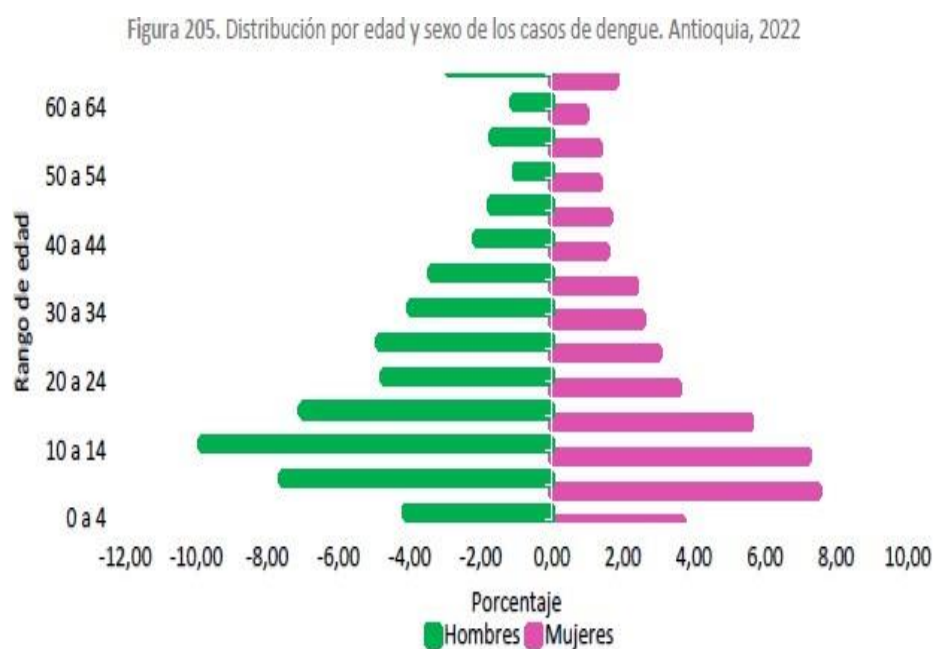
En los hombres, la segunda causa de mortalidad de este grupo es la infección por VIH-SIDA con una tasa de 7.1 defunciones por 100.000 hombres, seguida de la tuberculosis (4.0 defunciones por 100.000 hombres); este comportamiento expresa la estrecha relación que existe entre mortalidad por tuberculosis en pacientes inmunocomprometidos, por diferentes causas entre ella el VIH-SIDA. Mientras que, en las mujeres la segunda causa de mortalidad por enfermedades transmisibles fue la septicemia excepto neonatal, con una tasa de 2,4 defunciones por 100.000 mujeres, seguida de enfermedades infecciosas

intestinales y VIH-SIDA con una tasa idéntica de 1,7 defunciones por 100.000 mujeres.(p. 534).

Los grupos etarios para la intervención de esta propuesta se clasificaron según la distribución reportada de los casos de incidencia para las enfermedades transmisibles, donde se evidencia que muchas de ellas tienen mayor impacto en las etapas de juventud y adultez, como se evidencia en las siguientes gráficas.

Figuras 2

Casos reportados de Dengue, Antioquia 2022

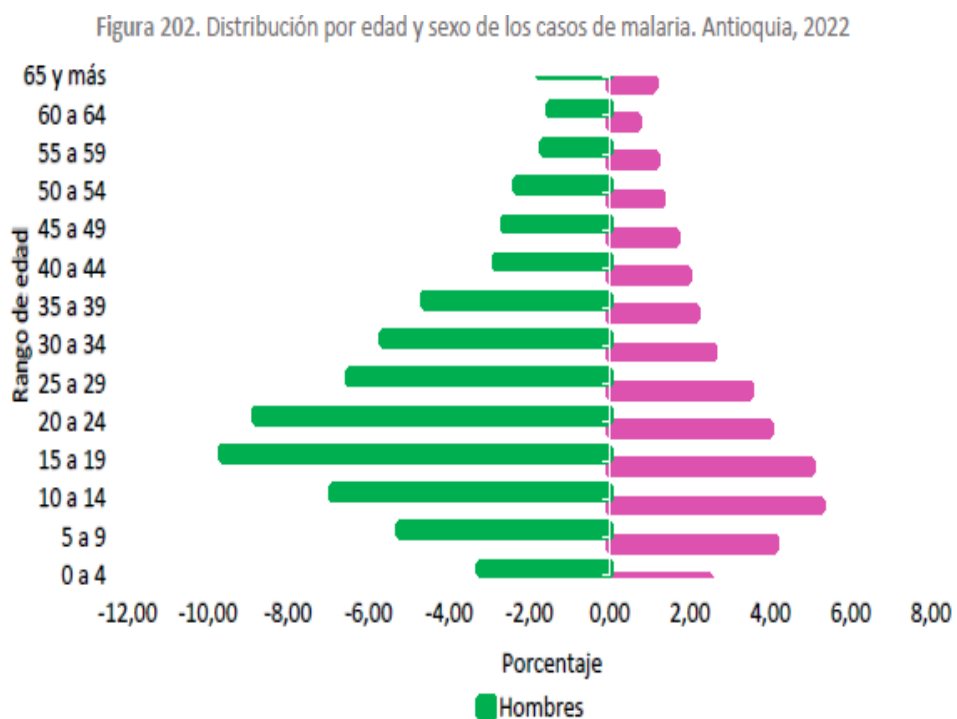


Fuente: Sivigila, 2022

Nota. Esta gráfica muestra la distribución de los casos reportados por dengue en el departamento de Antioquia, según la edad y el sexo. Análisis de Situación de Salud Antioquia-2023. Gobernación de Antioquia

Figuras 3

Casos en Malaria, Antioquia 2022

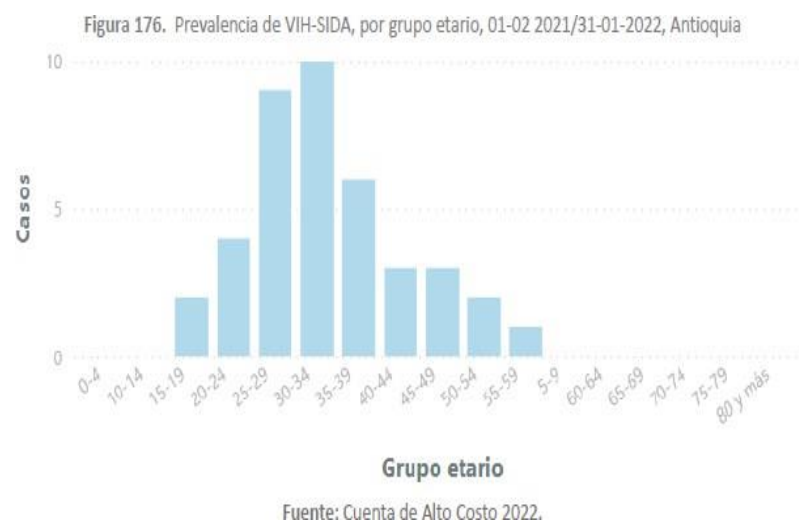


Fuente: Sivigila, 2022

Nota. Esta gráfica muestra la distribución de los casos reportados por malaria en el departamento de Antioquia, según la edad y el sexo. Análisis de Situación de Salud Antioquia-2023. Gobernación de Antioquia

Figuras 4

Casos reportados de VIH-SIDA, Antioquia 2022



Nota. Esta gráfica muestra la distribución de los casos reportados por VIH-SIDA en el departamento de Antioquia, según la edad y el sexo. Análisis de Situación de Salud Antioquia-2023. Gobernación de Antioquia

Actores, Alcance y Responsabilidades de la Propuesta

Alcance

Este programa está diseñado para la implementación de estrategias de promoción y prevención de enfermedades transmisibles en las entidades territoriales, incluyendo departamentos y distritos. Involucra a diversos actores a nivel municipal, como instituciones de salud, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios y otras organizaciones relevantes. Su objetivo es dirigirse a la población de 14 a 59 años, con el fin de disminuir la incidencia de estas enfermedades.

Actores y Responsabilidades

Los sectores intersectoriales que participan en la implementación de la propuesta, cuentan con una articulación con la finalidad de abordar los problemas de salud y contribuir a mejorar los indicadores con su participación colaborativa y coordinada.

Tabla 1

Actores y Responsabilidades de la Propuesta.

Actor	Responsabilidad
Secretarías De Salud Departamentales	<p>Proporcionar los recursos para la ejecución de los programas en Salud en los municipios del departamento.</p> <p>Revisar y realizar retroalimentación a los municipios acerca de la calidad de los programas en ejecución.</p> <p>Evaluar impacto de efectividad de la propuesta en los indicadores de morbilidad y mortalidad en las enfermedades transmisibles en el departamento.</p>

Secretarías De Salud Municipales	<p>Liderar la realización de las Rutas Integrales de Atención en Salud para la promoción, enfocadas en las Enfermedades Transmisibles.</p> <p>Gestionar los recursos para ejecución de los programas de promoción y prevención para las instituciones en salud.</p> <p>Solicitar, recibir, evaluar la calidad, revisar y sintetizar la información de las fuentes de información enviadas por las instituciones prestadoras de servicios de salud y EAPB.</p> <p>Aportan la investigación epidemiológica, para el análisis de la tasa de morbilidad y mortalidad de enfermedades transmisibles.</p>
Instituciones Prestadoras De Servicios De Salud	<p>Ejecutar los programas de promoción y prevención y las Rutas Integrales de Atención, por medio de prestación de servicios a los usuarios de la población.</p> <p>Garantizar el cumplimiento de los protocolos de atención definidos para los casos de enfermedades transmisibles.</p>
Entidades Administradoras De Planes De Beneficios – EAPB.	<p>Suministrar oportunamente (durante la etapa de planeación) a las entidades territoriales que lideran el diseño e implementación de las estrategias y programas en salud, la información que sea de su competencia.</p> <p>Verificar que su red de prestadoras remita a la entidad territorial que lidera el diseño e implementación de las estrategias y programas en salud, los soportes de las fuentes de información necesarias.</p>

Comité Territorial de Salud	Encargada de asesorar, coordinar y promover la participación ciudadana para la formulación programas.
-----------------------------	---

Nota. Esta tabla 1 detalla las entidades intersectoriales que interviene en la propuesta, especificando las responsabilidades de cada una.

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Las Estrategias de Gestión Integral para la prevención y control de Enfermedades Transmisibles están dirigidas a la población del departamento de Antioquia. Su objetivo es abordar y mitigar los desafíos en salud pública que plantean estas enfermedades, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida y salud de la comunidad.

Programa de Sistemas de control de vectores

El departamento de Antioquia enfrenta condiciones propicias para la proliferación de especies de mosquitos como “Anopheles”, que transmiten la malaria, así como “Aedes aegypti” y “Aedes albopictus”, vectores del virus del dengue. Estas condiciones están influenciadas por factores ecológicos, como la altitud sobre el nivel del mar, así como por problemas relacionados con el abastecimiento de agua y las prácticas inadecuadas de almacenamiento.

Además, se suman a esta problemática aspectos socioeconómicos, como los cordones de miseria en las ciudades. La acumulación inadecuada de llantas y la mala disposición de residuos en sistemas de aguas lluvias también contribuyen a la creación de focos de reproducción para estos mosquitos. Esta situación resalta la necesidad de implementar estrategias efectivas de prevención y control que aborden tanto los determinantes ecológicos como socioeconómicos de estas enfermedades.

Por consiguiente, el objetivo de este programa es mejorar las condiciones sanitarias y ambientales que impactan la salud y el bienestar de la población en el departamento de Antioquia. Para lograrlo, se busca fortalecer la Vigilancia y Gestión Integral de los Riesgos Sanitarios y Ambientales. Esto se llevará a cabo mediante una articulación eficaz entre los diferentes sectores y la colaboración interinstitucional, involucrando a diversos actores tanto públicos como privados.

La implementación de este enfoque colaborativo permitirá no solo una mejor identificación y respuesta ante riesgos sanitarios y ambientales, sino también la promoción de prácticas sostenibles que contribuyan a la salud pública. A través de iniciativas conjuntas, se espera abordar los problemas de proliferación de vectores y mejorar las condiciones de vida en las comunidades, fomentando un ambiente más saludable y seguro para todos los habitantes de Antioquia.

Educación en Salud

Implementar programas de acceso en los servicios de salud, que identifiquen alertas en las condiciones de salud de las personas. De esta manera, se facilita un acceso temprano y oportuno para los pacientes, lo que permite identificar la población más vulnerable para esta enfermedad. Adicionalmente, se debe implementar un proyecto de educación en zonas rurales y zonas de mayor carga de vectores, por medio de capacitación que abarquen la identificación del vector, el manejo de prevención y el manejo de la atención en salud cuando se presente el caso. En lugares como las escuelas, hospitales y lugares de trabajo, es crucial establecer protocolos de prevención, detección y respuesta rápida a las enfermedades transmisibles.

Atención en Salud

Es fundamental implementar programas de acceso en los servicios de salud que identifiquen alertas tempranas en las condiciones de salud de las personas. Esto facilitará un acceso oportuno para los pacientes.

En las jornadas de salud ya establecidas, se debería asignar citas para el seguimiento y control de enfermedades con la IPS correspondiente. Este proceso se puede mejorar facilitando el acceso a través de la telemedicina o visitas domiciliarias.

Además, es crucial realizar jornadas de vacunas en las diferentes zonas rurales y urbanas. Estas jornadas deben enfocarse en vacunas clave como las de la fiebre amarilla, influenza, hepatitis A y B, Tuberculosis (BGG), asegurando que cada individuo complete su esquema de vacunación según su edad.

También se deben implementar controles rigurosos en tratamientos farmacológicos. El propósito es validar el éxito de los tratamientos, garantizando una administración adecuada y la adherencia a los medicamentos. Esto propiciará un seguimiento constante de los pacientes clasificados con enfermedades transmisibles, lo que asegurará una mejor adherencia al tratamiento y un resultado positivo en su condición de salud.

Programa para la prevención de Tuberculosis

Entre las enfermedades transmisibles de mayor impacto en el departamento encontramos la Tuberculosis, para lo cual el programa de prevención comprende diferentes estrategias reforzando la educación y la atención en salud, con el propósito de mejorar la salud de los habitantes del departamento de Antioquia y reducir la carga sobre el sistema de salud, es clave implementar una serie de acciones coordinadas y con enfoque integral.

Actividades Educativas Masivas y Diferenciales

Desarrollar y ejecutar campañas educativas a gran escala, adaptadas a las características culturales y lingüísticas de cada comunidad. El objetivo es que las personas puedan reconocer tempranamente los síntomas de la enfermedad. Estas actividades deben garantizar que el servicio de salud sea íntegro, desde una respuesta rápida en la atención inicial hasta la continuidad y adherencia al tratamiento.

En colaboración con la Secretaría de Salud de Antioquia, organizar jornadas mensuales. Estas jornadas se enfocarán en identificar a la población más vulnerable a complicaciones

respiratorias y con riesgo de padecer tuberculosis. Esto permitirá una detección proactiva y un manejo temprano de posibles casos.

Desde el aspecto del talento humano en salud, se reforzarán los programas de capacitación y actualización para el personal de salud específicamente en la atención de casos de tuberculosis, esto incluye ajustar y optimizar los protocolos de intención y seguimiento, asegurando que el personal esté bien preparado para manejar la enfermedad de manera efectiva. Adicionalmente, coordinar con la Secretaría de Salud la implementación de capacitaciones continuas para los profesionales de la salud en las IPS y EPS encargadas, con el objetivo de mejorar su capacidad para detectar oportunamente las enfermedades transmisibles, incluida la tuberculosis, y así mitigar su propagación.

Atención en Salud

Para una gestión efectiva de la tuberculosis es fundamental, fortalecer protocolos de atención para la detección temprana de la Tuberculosis, garantizando un atención eficiente y eficaz. En cuanto a el tratamiento farmacológico, el éxito de este depende de una administración adecuada y de la estricta adherencia a los medicamentos, por lo cual se implementarán programas de control para la validación de este tratamiento.

Estas estrategias combinadas buscan no solo identificar y tratar la tuberculosis de manera más eficiente, sino también empoderar a la comunidad y al personal para prevenir su diseminación en Antioquia.

Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública

El Ministerio de Salud y Protección Social, es el encargado de dirigir el programa de Enfermedades Transmitidas el cual implementa “Acciones y protocolos para la prevención, control y erradicación de estas enfermedades. Esto incluye la vigilancia epidemiológica, la promoción de la vacunación, la atención oportuna de casos y la capacitación de profesionales de la salud” (Minsalud 2021). Esto nos permite trabajar con un enfoque en la promoción de la salud, construyendo nuevas políticas o programas que buscan mejorar los entornos saludables, en articulación intersectorial y con un enfoque de prevención abarcando impactar a todo el territorio del departamento de Antioquia.

Línea Operativa

Ministerio de Salud y Protección

Es la encargada del fortalecimiento de los planes de la salud en los territorios.

La Secretaria de Salud

Entidad encargada de coordinar las acciones de salud pública en la ciudad o municipio, incluyendo la prevención y control de enfermedades transmisibles.

Las Empresas Prestadoras de Salud – EPS

Responsables de cubrimiento, atención y reporte de los casos de enfermedades que se presenten.

Las Redes de Salud

La red de salud pública y las redes hospitalarias del territorio son importantes para la atención de casos de enfermedades transmisibles.

Principios Rectores

Equidad

Asegurar la inclusión en los habitantes del territorio, que sean tratados de manera justa, respetando su dignidad, sin importar sus características individuales o la posición social, reduciendo las desigualdades en salud y garantizando un acceso a los servicios.

Interculturalidad

Reconocer y respetar las diferentes culturas del departamento de Antioquia, promoviendo la igualdad de condiciones.

Intersectorialidad

Abordar los determinantes sociales del departamento, por medio del trabajo articulado de otros sectores (educación, salud, medio ambiente), promoviendo estrategias para la el bien común.

Participación Social

Fomentar la participación ciudadana, involucrando al talento humano en salud, la comunidad y otros actores importantes para la ejecución de las estrategias.

Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible al que impacta, describiendo como.**El primer objetivo impactado con la propuesta es la Salud y bienestar**

El cual tiene como propósito de garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos los habitantes de un territorio, incluyendo las etapas de vida, por medio de estrategias de promoción, prevención y control para las enfermedades transmisibles, con el objetivo de disminuir la tasa de mortalidad del departamento de Antioquia, adicionalmente siendo portadores en el cumplimiento de una cobertura sanitaria universal y proporcionar un atención integral, que garantiza la disponibilidad de los requerimiento para su tratamiento y continuidad en la su atención.

El segundo objetivo impactado es la reducción de las desigualdades

La propuesta tiene una alineación con el ODS 10, el cual promueve la reducción de las desigualdades dentro de los países. Tiene como propósito la inclusión para los habitantes del departamento, permitiendo un acceso a asistencias sanitarias, en todas los distritos o municipio que pertenecen al departamento de Antioquia, al garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud en todos los municipios del departamento, buscando disminuir las brechas territoriales y sociales en la atención sanitaria, asegurando que poblaciones históricamente excluidas participen activamente en el sistema de salud.

De acuerdo con el Departamento Nacional de Planeación (2023) “persiste una marcada desigualdad regional en el acceso a servicios esenciales, incluida la salud, lo cual demanda intervenciones con enfoque diferencial e Inter seccional. En el mismo sentido, el programa en su informe anual destaca la necesidad de fortalecer capacidades institucionales en el nivel subnacional para acelerar el cumplimiento de la agenda 2030, particularmente en lo que respecta a la inclusión y la equidad territorial” (PNUD,2023)

Al integrar estas recomendaciones, la presente propuesta no solo responde a las metas sanitarias, sino que también se proyecta como una contribución significativa a la justicia social y al desarrollo sostenible en el ámbito regional.

Finalidad de la propuesta

La finalidad principal de esta propuesta es reducir la incidencia y prevalencia de enfermedades transmisibles en municipios priorizados del departamento de Antioquia, mediante un modelo de intervención territorial integra, articulado intersectorialmente y con fuerte participación comunitaria. Esta estrategia busca mejorar los resultados en salud colectiva, fortalecer la vigilancia epidemiológica, y optimizar el uso de los recursos del sistema general de seguridad social en salud (SGSSS).

Desde el punto de vista técnico, se proyectan resultados en salud como la disminución de al menos un 20% en los casos reportados de dengue, tuberculosis e infecciones respiratorias agudas (IRA) en zonas de intervención en un período de dos años, el aumento de la cobertura de vacunación en población, el incremento en un 30% de los reportes de diagnóstico temprano de enfermedades infecciosas gracias a la vigilancia comunitaria activa, la reducción de los días de incapacidad laboral y escolar asociados a enfermedades transmisibles, favoreciendo la productividad local y en cuanto a su costo-efectividad, esta propuesta representa una inversión inteligente para el sistema de salud, debido a los siguientes elementos:

Prevención primaria y secundaria

Intervenciones como vacunación, educación sanitaria y vigilancia activa tienen un costo unitario bajo en comparación con el tratamiento de complicaciones por enfermedades infecciosas (e.g. hospitalización por neumonía o dengue grave).

Reducción de la presión sobre niveles de atención más costosos

Al fortalecer el primer nivel y evitar complicaciones, se reduce la necesidad de atención en urgencias y hospitalizaciones, disminuyendo los costos por eventos evitables.

Sostenibilidad financiera

La articulación con otros sectores (educación, servicios públicos, desarrollo rural) y el uso de infraestructura comunitaria disminuyen la dependencia del gasto exclusivo en salud, aumentando la eficiencia interinstitucional.

Impacto en productividad social

Al evitar eventos que generan ausentismo escolar y laboral, se mitigan pérdidas económicas indirectas, aumentando el capital humano regional.

Esta propuesta se alinea con los principios del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, que reconoce la acción intersectorial y comunitaria como mecanismos de sostenibilidad, equidad y eficiencia. En un escenario de recursos limitados, invertir en prevención y control de enfermedades transmisibles no solo es un imperativo sanitario, sino una decisión estratégicamente costo-efectiva para la sostenibilidad del sistema de salud colombiano.

Planteamiento del problema

Pese a los esfuerzos realizados por las autoridades de salud, persisten brechas en la vigilancia epidemiológica, la intervención oportuna y la prevención de las enfermedades transmisibles, lo cual compromete la calidad de vida de la población antioqueña, especialmente en zonas rurales y comunidades étnicas. La falta de educación sanitaria y el débil control de vectores son factores críticos que deben ser atendidos integralmente.

Justificación

La intervención oportuna frente a las enfermedades transmisibles es prioritaria para garantizar condiciones de vida saludables y sostenibles. El Plan Territorial de Salud de Antioquia 2024-2027 identifica estas patologías como un foco importante dentro de su línea estratégica de atención primaria en salud. El fortalecimiento de acciones comunitarias, la implementación de

estrategias intersectoriales y la articulación con los entes territoriales son esenciales para prevenir brotes y reducir la carga de enfermedad en la región.

Propuesta de intervención

Reforzar las acciones de promoción y prevención mediante jornadas educativas en comunidades vulnerables, implementando campañas masivas de vacunación, fortaleciendo la red de vigilancia epidemiológica con participación comunitaria y coordinando con el sector educativo estrategias pedagógicas sobre prevención de enfermedades transmisibles.

Costo- Efectividad

El análisis de costo-efectividad se enmarca en el enfoque de evaluación económica en salud, sugiriendo que por cada \$20 millones invertidos en la estrategia, se logra un incremento proporcional en los AVAC, ubicando la intervención dentro del umbral de costo-efectividad aceptado por la OMS (menor al 3 veces el PIB per cápita). La gráfica demuestra que la intervención es costo-efectiva, permitiendo mejorar los resultados en salud con un impacto económico positivo para el sistema.

Hospitalizaciones Prevenibles

Según estudios del Centro de Analítica para Políticas Públicas, la implementación de programas de prevención puede reducir el costo de intervención por paciente entre \$100.000 y \$700.000 COP. Además de disminuir el costo promedio por paciente en el sistema de salud en Colombia entre un 14% y un 100%.

Aplicando estos datos a Antioquia, se podrían prevenir un número significativo de hospitalizaciones, generando ahorros sustanciales en el sistema de salud.

Propuesta Financiera y Umbral de Costo-Efectividad

Según estimaciones del DANE y la OCDE, el Producto Interno Bruto (PIB) per cápita de Antioquia en 2023 fue de \$33,7 millones de pesos colombianos COP.

Este dato es relevante al aplicar la metodología de la Organización Mundial de Salud (OMS) para evaluar la costo-efectividad de las intervenciones en salud, utilizando el Años de Vida Ajustados por Calidad (AVAC) como métrica.

Una intervención se considera muy costo-efectiva si su costo es inferior a \$33.7 millones de COP por cada AVAC ganado. Es decir, el costo de la intervención es menor al PIB per cápita.

Una intervención se considera como costo-efectiva si su costo se encuentra entre \$33.7 millones y \$101 millones de COP por cada AVAC ganado.

Esta clasificación ayuda a los tomadores de decisiones en salud a priorizar y asignar recursos de manera eficiente, buscando maximizar los beneficios en salud para la población de Antioquia.

Tabla 2

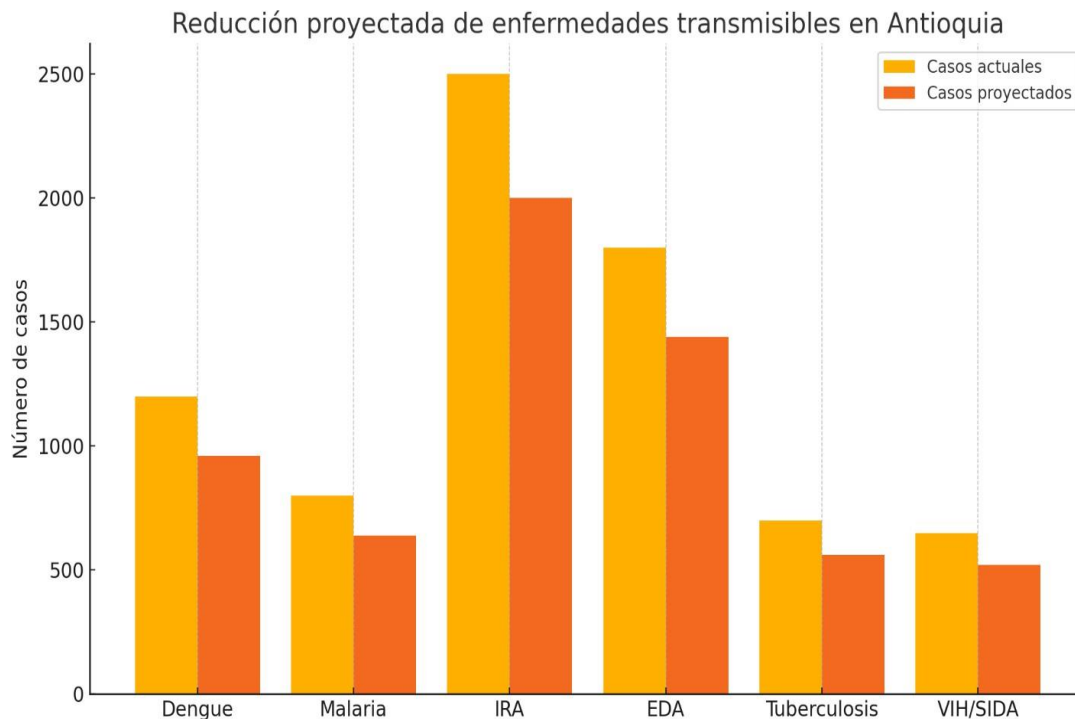
Modelo de Intervención Propuesto (Costo Promedio Estimado)

Subregión	Hospitalizaciones evitables estimadas	Reducción proyectada (%)	Hospitalizaciones prevenidas (2025–2027)
Valle de Aburrá	18.000	35%	6.300
Urabá	5.000	40%	2.000
Bajo Cauca	3.200	50%	1.600
Oriente	4.500	30%	1.350
Total, estimado	30.700 -		11.250

Nota. Esta gráfica representa una proyección basada en datos del PTS 2024-2027 y vigilancia epidemiológica histórica

Figuras 5

Resultados en salud, Costo-Efectividad



Nota. Esta gráfica representa una proyección del impacto en la reducción de enfermedades transmisibles en la población intervenida mediante acciones integrales de salud pública.

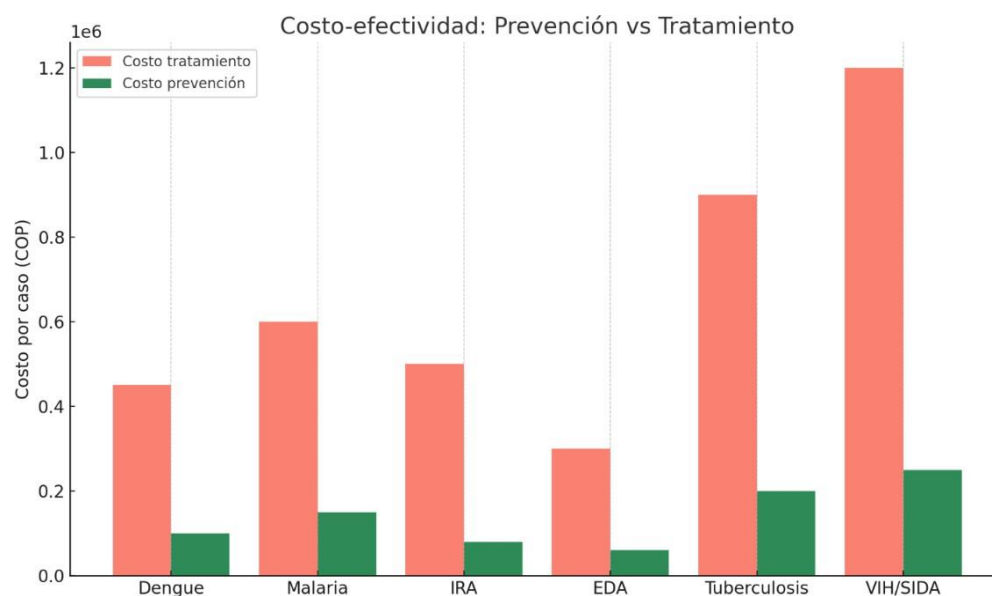
Se observa una tendencia decreciente en la incidencia de enfermedades como dengue, malaria, tuberculosis y VIH/SIDA, posterior a la implementación de la estrategia propuesta.

- El eje Y representa el número de casos nuevos estimados.
- El eje X detalla los años de intervención (2024–2026).
- Se proyecta una disminución acumulada de hasta un 20% en incidencia global en un escenario optimista de intervención sostenida.

Este comportamiento evidencia la pertinencia de intervenciones basadas en vigilancia epidemiológica activa, fortalecimiento del primer nivel de atención, y campañas educativas para la prevención.

Figuras 6

Costo- Efectividad en Prevención vs Tratamiento



Nota Esta gráfica presenta un análisis comparativo de la relación costo-efectividad de la propuesta frente al escenario base (sin intervención).

En el eje Y se representan los costos totales estimados en millones de pesos.

El eje X muestra los resultados en salud medidos en AVAC (Años de Vida Ajustados por Calidad) ganados.

El análisis de costo-efectividad se enmarca en el enfoque de evaluación económica en salud, sugiriendo que por cada \$20 millones invertidos en la estrategia, se logra un incremento proporcional en los AVAC, ubicando la intervención dentro del umbral de costo-efectividad

aceptado por la OMS (menor al 3 veces el PIB per cápita). La gráfica demuestra que la intervención es costo-efectiva, permitiendo mejorar los resultados en salud con un impacto económico positivo para el sistema.

Tabla 3

Descripción Técnica de Costo -Efectividad

Enfermedad	Costo Total Intervención (Millones \$)	Casos Evitados (estimados)	Costo por caso evitado (\$)
Dengue	350	280	1.250.000
Malaria	200	150	1.333.333
Tuberculosis	600	160	3.750.000
VIH/SIDA	800	110	7.272.727

Nota. La Tabla 2 detalla un análisis cuantitativo de la relación costo-efectividad de la intervención propuesta, discriminando por enfermedad transmisible.

Este análisis muestra que, si bien el costo por caso evitado del VIH/SIDA es más alto, su carga económica y social lo justifica, mientras que enfermedades como el dengue presentan una mejor relación costo-efectividad directa, lo cual puede orientar la priorización presupuestal dentro del plan de intervención.

Conclusiones

La presente propuesta tiene como propósito la implementación de estrategia que impacten en los indicadores de morbilidad y mortalidad del departamento de Antioquia, buscando una reducción en las Enfermedades Transmisibles, enfocadas en la prevención, promoción y control de su propagación. Estas acciones se fundamentan en principios técnicos sólidos, sostenibilidad temporal y pertinencia político-territorial y sociocultural. Asimismo, se busca generar un impacto estructural y duradero en los indicadores de salud mediante la aplicación de guías normativas actualizadas, intervenciones basadas en evidencia científica y la consolidación de alianzas estratégicas que fortalezcan las capacidades institucionales, promuevan la eficiencia operativa y favorezcan una gobernanza inclusiva y participativa.

Se reconoce que las enfermedades transmisibles tienen un impacto importante en los indicadores en salud en departamento, se puede atribuir que algunas de las principales causas que enmarcan este impacto son, las desigualdades estructurales, condiciones ambientales adversas y barreras en el acceso a servicios de salud. En este contexto, la propuesta promueve una articulación eficaz entre los niveles departamental, municipal y comunitario, e integra actores clave como las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS), organizaciones comunitarias y educativas, para asegurar una respuesta multisectorial coherente, oportuna y culturalmente adecuada.

La propuesta se alinea con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, priorizando el abordaje de los determinantes sociales de la salud, la equidad territorial y el desarrollo de entornos saludables mediante acciones integrales de promoción y prevención. Incorpora además un enfoque diferencial que adapta las estrategias a las dinámicas

demográficas, epidemiológicas y culturales de cada territorio, asegurando así la pertinencia y eficacia de las intervenciones.

La participación de la comunidad constituye un eje transversal de la propuesta. Se reconoce a las comunidades como protagonistas del cambio, capaces de incidir en la vigilancia epidemiológica, el reporte temprano de signos de alerta, el control de vectores y la exigibilidad de políticas públicas equitativas. Se prioriza el fortalecimiento de liderazgos locales, la educación popular en salud y el uso estratégico de tecnologías de la información para mejorar la comunicación entre el sistema de salud y la ciudadanía, contribuyendo a ampliar la cobertura y aumentar la efectividad de las acciones propuestas.

Desde una perspectiva estratégica, la propuesta responde a compromisos nacionales e internacionales como los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente aquellos relacionados con salud, reducción de desigualdades y sostenibilidad. Asimismo, se articula con el marco normativo colombiano que garantiza el derecho fundamental a la salud, y responde a la necesidad de evolucionar hacia un sistema de salud más eficiente, preventivo y centrado en las personas. Invertir en prevención, promoción y gestión comunitaria no solo representa un ahorro en los costos asociados a la atención de enfermedades en estados avanzados, sino que también mejora la productividad, el bienestar y la cohesión social.

En síntesis, esta intervención plantea una apuesta transformadora: migrar de un modelo reactivo, fragmentado hacia un sistema integral, preventivo y comunitario. Se reconoce que el poder transformador del sistema de salud reside no solo en su infraestructura clínica, sino también en su capacidad para construir salud desde el territorio, la educación, la cultura y la participación social. Solo mediante un enfoque sistémico, corresponsable y territorial será posible avanzar hacia una Antioquia más saludable, resiliente y equitativa.

Referencias Bibliográficas

- Centro de Analítica para Políticas Públicas. (2023). *Hospitalizaciones prevenibles y costo-efectividad en salud*. <https://centroanaliticapp.org/proyectos/hospitalizaciones-prevenibles>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE. (2022). *Indicadores básicos por departamento: Antioquia*. <https://www.dane.gov.co>
- Instituto Nacional de Salud (INS). (2023). *Eventos de interés en salud pública – Vigilancia en salud pública en Colombia*.
<https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/Transmisibles.aspx>
- Instituto Nacional de Salud (INS). (2024). *Boletín Epidemiológico Semanal No. 6 -2024*. <https://www.ins.gov.co>
- La República. “El PIB por habitante aumentó de \$28,2 millones en 2022 a \$30,3 millones para 2023.” Recuperado de: <https://www.larepublica.co/economia/el-pib-por-habitante-aumento-de-28-2-millones-en-2022-a-30-3-millones-para-2023-4097820>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Análisis de Situación de Salud.
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion->
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). *Análisis de Situación de Salud – ASIS Colombia 2023*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Análisis de situación de salud Nacional 2023* <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>

Morbilidad, Gobernación de Antioquia. <https://dssa.gov.co/OSSSA/Morbilidad.html>

Naciones Unidas. *Objetivos de desarrollo sostenible y sus*

metas. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). *Guía para la gestión*

del riesgo en salud pública. <https://www.paho.org>

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. (2024). *Boletín*

Epidemiológico de Antioquia – Periodo 6 – 2024. <https://dssa.gov.co>

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. (2024). *Boletín*

Epidemiológico de Antioquia – Periodo 6 – 2024<https://dssa.gov.co>