

Problemática en salud: “Enfermedades transmisibles en el departamento de La Guajira”

Laura Daniela Cruz Fresneda

Aliz Giselle García Alarcón

Gineth Camila González Romero

Angie Tatiana Rico Torres

Lola Patricia Velandia Martínez

Asesor

Carolina Ávila Pinto

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela Ciencias de la Salud – ECISALUD

Administración en salud

2025

Resumen

La Guajira, una región del norte de Colombia habitada en gran parte por comunidades indígenas Wayuu, enfrenta una crisis de salud pública caracterizada por una alta incidencia de enfermedades transmisibles como tuberculosis, malaria, dengue, infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas. Factores como la pobreza extrema, el limitado acceso a servicios de salud, la falta de agua potable, y barreras culturales y geográficas han agravado esta situación. Este trabajo propone una intervención integral centrada en el fortalecimiento de la atención primaria con enfoque intercultural, la vigilancia epidemiológica, el control vectorial y la promoción de la salud, en concordancia con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), buscando mejorar los resultados sanitarios y optimizar los recursos del sistema de salud.

Palabras clave: Indígenas, epidemiología, transmisibles, vectorial y enfermedades

Abstract

La Guajira, a region in northern Colombia inhabited largely by indigenous Wayuu communities, faces a public health crisis characterized by a high incidence of communicable diseases such as tuberculosis, malaria, dengue, respiratory infections, and diarrheal diseases. Factors such as extreme poverty, limited access to health services, lack of drinking water, and cultural and geographic barriers have exacerbated this situation. This paper proposes a comprehensive intervention focused on strengthening primary care with an intercultural approach, epidemiological surveillance, vector control, and health promotion, in line with the Ten-Year Public Health Plan 2022-2031 and the Sustainable Development Goals (SDGs), seeking to improve health outcomes and optimize health system resources.

Keywords: Indigenous people, epidemiology, communicable, vector-borne, and diseases.

Tabla de Contenido

Introducción	8
Justificación	9
Objetivos.....	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos	10
Problemática en Salud: “Enfermedades Transmisibles en el Departamento de La Guajira”	11
Contextualización del Problema de Salud	11
Descripción de la Población Objeto.....	12
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	13
Secretarías Municipales de Salud	13
Responsabilidades.....	13
Secretaría Departamental de Salud de La Guajira:	13
Alcance	13
Responsabilidades.....	13
Gobierno Nacional y Departamental	13
Alcance	13
Responsabilidades.....	13
Autoridades Indígenas y Comunidades Wayuu.....	14
Alcance	14
Responsabilidades.....	14
Entidades Prestadoras de Servicios de Salud (EPS e IPS)	14
Alcance	14

Responsabilidades.....	14
Estrategias y Actividades a Realizar.....	15
Estrategia 1 Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) con Enfoque Intercultural	15
Actividades	15
Estrategia 2 Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles.....	15
Actividades	15
Estrategia 3 Fortalecimiento del Diagnóstico Oportuno y el Tratamiento Adecuado:.....	16
Actividades	16
Estrategia 4 Fortalecimiento de la Vigilancia Epidemiológica y el Control Vectorial:	16
Actividades	16
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública.	19
Línea Operativa Salud Territorial e Intercultural	19
Línea Operativa Gestión Integral del Riesgo en Salud.....	19
Enfoques Transversales Aplicados	19
Determinantes Sociales de la Salud	19
Enfoque Diferencial e Intercultural	19
Enfoque de Equidad.....	20
Enfoque Territorial	20
Enfoque de Derechos Humanos.....	20
Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta la Propuesta	21
ODS 3 Salud y Bienestar “Garantizar Una Vida Sana y Promover el Bienestar Para Todos en Todas las Edades”.....	21

ODS 6 Agua Limpia y Saneamiento “Garantizar la Disponibilidad de Agua y su Gestión Sostenible y el Saneamiento Para Todos”	21
Finalidad	23
Resultados en Salud Esperados	23
Conclusiones	28
Recomendaciones	29
Referencias Bibliográficas	30

Lista de Tablas

Tabla 1 *Costos Estimados* 17

Tabla 2. *Resumen de Resultados Esperados e Indicadores de Verificación* 25

Introducción

Las enfermedades transmisibles representan un desafío persistente en regiones vulnerables como La Guajira, donde las condiciones de vida precarias, la marginalización histórica de las comunidades indígenas y la falta de acceso adecuado a servicios básicos y de salud han perpetuado una alta carga de morbilidad y mortalidad. Este trabajo analiza la situación actual en el territorio, identifica los factores estructurales que agravan la crisis y propone estrategias orientadas a mitigar el impacto de estas enfermedades desde un enfoque integral y culturalmente pertinente, teniendo en cuenta sus costumbres, niveles educativos e inclusive sus lenguas, la reducción de estas enfermedades van acompañadas de cambios conductuales, quienes pueden ser los principales aliados para la reducción de las morbilidades

Justificación

La Guajira enfrenta una crisis de salud pública caracterizada por una elevada carga de enfermedades transmisibles, especialmente en comunidades indígenas y rurales en condiciones de extrema pobreza. La tasa de mortalidad por estas enfermedades (44,94%) supera ampliamente el promedio nacional, siendo una consecuencia directa de múltiples determinantes sociales de la salud: desnutrición crónica infantil, acceso limitado a agua potable, infraestructura sanitaria deficiente, barreras culturales y geográficas, y una débil capacidad de respuesta institucional.

Esta situación exige una intervención integral, con acciones que no solo apunten a la atención médica, sino que aborden también los factores estructurales que perpetúan la vulnerabilidad de la población. La propuesta presentada articula un enfoque de salud pública con respeto por la cosmovisión indígena, prioriza la prevención, la equidad y la participación comunitaria, y se alinea con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS 3 y 6).

Además, desde una perspectiva de sostenibilidad y eficiencia, esta intervención representa una estrategia costo-efectiva para el sistema de salud, al disminuir la carga de enfermedad, reducir costos asociados a hospitalizaciones, y fortalecer la capacidad del sistema para responder ante brotes epidémicos, mejorando a la vez la calidad de vida, la productividad y el desarrollo social de la región.

Objetivos

Objetivo General

Reducir la incidencia y mortalidad por enfermedades transmisibles en el departamento de La Guajira mediante la implementación de estrategias integrales de prevención, diagnóstico temprano, atención oportuna y fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, con enfoque territorial, diferencial e intercultural, priorizando las comunidades indígenas Wayuu y otros grupos en situación de vulnerabilidad.

Objetivos Específicos

Fortalecer la atención primaria en salud (APS) en las zonas rurales e indígenas del departamento, mediante brigadas móviles, puestos de salud permanentes y personal capacitado con enfoque intercultural.

Implementar campañas de prevención y control de enfermedades transmisibles, incluyendo vacunación, desparasitación, control de vectores, y promoción de la higiene y el saneamiento básico.

Ampliar el acceso a diagnósticos oportunos y tratamiento adecuado, especialmente en comunidades de difícil acceso, a través de la dotación de pruebas rápidas, equipos médicos y búsqueda activa de casos.

Problemática en Salud: “Enfermedades Transmisibles en el Departamento de La Guajira”

Contextualización del Problema de Salud

La Guajira enfrenta una crisis significativa en salud pública debido a la alta tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles, alcanzando un alarmante 44,94%, considerablemente superior al promedio nacional de 27,83%. La Guajira, ubicada al norte de Colombia y habitada mayoritariamente por comunidades indígenas como los Wayuu, enfrenta una grave crisis de salud pública, especialmente en relación con las enfermedades transmisibles. Esta región se caracteriza por altos índices de pobreza, limitada infraestructura sanitaria, escaso acceso a agua potable y deficiencias en los servicios de salud, factores que han contribuido a la proliferación de enfermedades infecciosas. Entre las enfermedades transmisibles más prevalentes se encuentran las infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas, tuberculosis, malaria y, en los últimos años, brotes esporádicos de dengue y otras arbovirosis; condiciones climáticas extremas, como sequías e inundaciones, pueden favorecer la proliferación de vectores de enfermedades y afectar la disponibilidad de recursos básicos. La circulación de agentes patógenos específicos de la región también juega un papel crucial.

La desnutrición infantil crónica, que afecta de manera desproporcionada a la población indígena, también debilita el sistema inmunológico, haciendo a los niños más vulnerables a este tipo de enfermedades. (MinSalud, 2020)

Barreras culturales y de comunicación: Las diferencias lingüísticas y las prácticas culturales pueden dificultar la implementación de estrategias de promoción y prevención efectivas si no se abordan de manera sensible y adaptada al contexto local. (DANE, 2023; INS, 2022; UNICEF & Defensoría del Pueblo, 2021).

Descripción de la Población Objeto

Población indígena wayuu con costumbres culturales y lingüísticas que pueden dificultar la atención médica; población en pobreza extrema con dificultad de transportarse a centros médicos, sin acceso a agua potable y expuesta a sequías interminables; además de ello tenemos una gran población de migrantes y desplazados por las cercanías al país vecino. Dentro de la población riesgo tenemos adultos mayores, niños menores de 5 años y gestantes. (UNICEF & Defensoría del Pueblo, 2021).

Limitado acceso a atención médica oportuna y de calidad, junto con barreras culturales y geográficas, agrava el problema. Muchos habitantes deben recorrer largas distancias para recibir atención y, en ocasiones, enfrentan discriminación o falta de servicios adaptados a sus prácticas culturales. Además, las condiciones climáticas extremas, como las sequías prolongadas, afectan la disponibilidad de agua limpia, lo que incrementa el riesgo de transmisión de enfermedades por vía hídrica. Este contexto demanda una intervención integral que aborde tanto los determinantes sociales y ambientales de la salud como la necesidad de fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica y la atención primaria en salud, respetando y articulando el enfoque intercultural en el cuidado de las comunidades indígenas. (Ministerio de Salud y Protección Social [MinSalud], 2020)

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

La implementación exitosa de esta propuesta requiere la participación coordinada de diversos actores de diferentes niveles y sectores.

Secretarías Municipales de Salud

Responsabilidades

Implementación de estrategias a nivel local, coordinación con actores comunitarios y prestación de servicios de salud.

Secretaría Departamental de Salud de La Guajira:

Alcance

Liderazgo, coordinación general, formulación de políticas a nivel departamental

Responsabilidades

Asignación de recursos y supervisión de la implementación.

Gobierno Nacional y Departamental

Alcance

Formulación de políticas, asignación de recursos y supervisión de su implementación.

Responsabilidades

Garantizar la financiación de programas de salud pública y saneamiento básico.
Fortalecer la infraestructura y el talento humano en salud en zonas rurales e indígenas.
Implementar sistemas de vigilancia epidemiológica eficaces. Coordinar con entidades territoriales y asegurar un enfoque intercultural en las intervenciones.

Autoridades Indígenas y Comunidades Wayuu

Alcance

Participación en el diseño e implementación de acciones que respeten sus costumbres y conocimientos tradicionales.

Responsabilidades

Promover prácticas de autocuidado y prevención en sus comunidades. Facilitar el diálogo entre el sistema de salud oficial y la medicina tradicional. Identificar líderes comunitarios que actúen como promotores de salud.

Entidades Prestadoras de Servicios de Salud (EPS e IPS)

Alcance

Prestación directa de servicios de salud en el territorio.

Responsabilidades

Brindar atención oportuna, integral y culturalmente pertinente. Realizar campañas de prevención, vacunación y control de vectores. Desarrollar estrategias extramurales para cubrir zonas de difícil acceso.

Estrategias y Actividades a Realizar

Estrategia 1 Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) con Enfoque

Intercultural

Actividades

Para mejorar el acceso a servicios médicos en comunidades indígenas dispersas y de difícil acceso, se propone la implementación de brigadas móviles de salud que lleven atención primaria directamente a los territorios más alejados. Esta estrategia se complementa con la contratación y capacitación de personal sanitario con dominio del idioma y la cultura Wayuu, lo que garantiza una atención respetuosa y culturalmente pertinente. Además, se plantea el establecimiento de puestos de salud permanentes en zonas estratégicas del territorio indígena, que funcionen como centros de atención continua. Finalmente, se busca integrar los saberes ancestrales a los protocolos médicos, en coordinación con las autoridades tradicionales, promoviendo un enfoque intercultural en la atención en salud.

Estrategia 2 Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles

Actividades

Con el objetivo de prevenir enfermedades en las comunidades más vulnerables, se propone la realización de campañas periódicas de vacunación contra enfermedades prevenibles, asegurando una cobertura amplia y sostenida. Estas acciones se complementarán con jornadas de desparasitación y control de vectores, especialmente mosquitos transmisores de enfermedades como el dengue y la malaria, para reducir los riesgos sanitarios en zonas de alta incidencia. Asimismo, se distribuirán kits de higiene básica que incluyan jabón, cloro y pastillas potabilizadoras, promoviendo prácticas saludables en el entorno familiar. Finalmente, se implementará un sistema de seguimiento epidemiológico mediante la elaboración de mapas de

riesgo comunitarios contruidos con la participación activa de la población local, fortaleciendo así la vigilancia en salud y la respuesta temprana ante brotes.

Estrategia 3 Fortalecimiento del Diagnóstico Oportuno y el Tratamiento Adecuado:

Actividades

Ampliación y fortalecimiento de la capacidad diagnóstica en la red de salud, garantizando la disponibilidad de pruebas de laboratorio y equipos necesarios para la detección temprana de enfermedades transmisibles.

Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica comunitaria con la capacitación de líderes comunitarios y promotores de salud para la identificación y notificación temprana de casos sospechosos; implementando estrategias de búsqueda activa de casos con la realización de brigadas de salud y visitas domiciliarias en zonas de alto riesgo para identificar casos no detectados.

Estrategia 4 Fortalecimiento de la Vigilancia Epidemiológica y el Control Vectorial:

Actividades

Fortalecimiento del sistema de vigilancia epidemiológica con la mejora de la oportunidad y calidad de la notificación de casos, análisis de datos para la toma de decisiones, y generación de alertas tempranas.

Implementación de estrategias de control vectorial integrado con acciones para la eliminación de criaderos de mosquitos (dengue, Chikunguña, zika, malaria), fumigación selectiva y educación comunitaria sobre medidas de control y su resistencia a los insecticidas y/o larvicidas.

Control de la calidad de agua con la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano y promoción de prácticas seguras de almacenamiento y tratamiento a nivel domiciliario.

Tabla 1*Costos Estimados*

Actividad/Estrategia	Costo Estimado por Unidad/Periodo	Unidades/Periodo Estimadas	Costo Estimado	Total	Fuente de Financiación Potencial
Estrategia 1 Fortalecimiento de la APS Con Enfoque Intercultural					
Brigadas móviles de salud	\$3.000.000	4 brigadas/ mes	\$12.000.000/ mes		Secretaría Departamental, Gobierno Nacional
Contratación y capacitación de personal bilingüe	\$3.000.000	5 profesionales/ mes	\$15.000.000/ mes		Secretaria Departamental, Recursos Propios IPS
Establecimiento de puestos de salud permanentes	\$50.000.000	5 puestos	\$250.000.000		Gobierno Nacional, Donaciones Internacionales
Estrategia 2 Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles					
Campañas de Vacunación	\$ 7.000.000	3 campañas/año	\$21.000.000		Ministerio de Salud. Cooperación internacional
Jornadas de desparasitación y control de vectores	\$3.000.000	4 jornadas/año	\$12.000.000		Secretaría Departamental, Recursos Propios
Distribución de kits de higiene básica	\$15.000	10.000 kits/año	\$150.000.000/ año		Donaciones cooperación internacional
Seguimiento epidemiológico comunitario	\$500.000	20 promotores/ mes	\$10.000.000		Recursos propios, proyectos comunitarios
Estrategia 3 Fortalecimiento del Diagnóstico Oportuno y el Tratamiento.					
Ampliación de capacidad diagnóstica (inversión inicial en equipos)	\$200.000.000	1 red de laboratorios	\$200.000.000		Gobierno Nacional, Donaciones
Capacitación en Vigilancia Comunitaria	\$2.000.000	5 talleres/año	\$10.000.000/ año		Secretaria Departamental, INS

Pruebas diagnósticas rápidas	\$10.000	5.000 pruebas/año	\$50.000.000/año	Presupuesto IPS, EPS
Estrategia 4 Fortalecimiento de la Vigilancia Epidemiológica y Control Vectorial				
Mejora del sistema de notificación (software, capacitación)	\$30.000.000	1 sistema	\$30.000.000	INS, Ministerio de Salud
Control vectorial integrado (insumos, personal)	\$8.000.000	Cobertura Departamental	\$96.000.000/año	Secretaria Departamental, Recursos Propios
Vigilancia de Calidad de agua (pruebas, capacitación)	\$5.000.000 trimestre	4 trimestres/año	\$20.000.000/año	Gobernación, Recursos Propios
Total, estimado anual			\$1.008.000.000	

Nota. Esta tabla muestra los costos estimados de las estrategias a implementar

Realizado por el proyecto de estructura. Fuente. Autor

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

Esta propuesta se alinea con varias líneas operativas y enfoques del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, incluyendo:

Línea Operativa Salud Territorial e Intercultural

La propuesta busca adoptar las estrategias a las particularidades culturales y geográficas de La Guajira, trabajando de cerca con las comunidades indígenas y abordando las barreras de acceso en zonas remotas.

Línea Operativa Gestión Integral del Riesgo en Salud

Esta propuesta se enmarca en la línea de gestión integral del riesgo, ya que identifica, previene, mitiga y responde a los factores que incrementan la vulnerabilidad a enfermedades transmisibles en contextos de alta pobreza, desnutrición y exclusión social.

Se implementan acciones de promoción de la salud, prevención específica y atención temprana, contribuyendo a disminuir la carga de enfermedades evitables y sus efectos adversos en comunidades históricamente marginadas.

Enfoques Transversales Aplicados

Determinantes Sociales de la Salud

La propuesta reconoce y busca abordar los factores socioeconómicos, ambientales y culturales que influyen en la alta carga de enfermedades transmisibles en La Guajira.

Enfoque Diferencial e Intercultural

Reconoce la identidad cultural de los pueblos indígenas Wayuu, adaptando estrategias a sus cosmovisiones, prácticas y lenguas propias.

Enfoque de Equidad

Atiende desigualdades históricas y estructurales en el acceso a servicios básicos de salud y bienestar.

Enfoque Territorial

Considera las condiciones geográficas, climáticas y sociales específicas de La Guajira para diseñar intervenciones pertinentes.

Enfoque de Derechos Humanos

Garantiza el derecho a la salud y a condiciones de vida dignas, especialmente para los niños, mujeres embarazadas y personas en condición de vulnerabilidad.

Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta la Propuesta

A partir de ahora, se identifican los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que impactan en la propuesta.

ODS 3 Salud y Bienestar “Garantizar Una Vida Sana y Promover el Bienestar Para Todos en Todas las Edades”

¿Cómo impacta?

La propuesta contribuye de forma directa a este objetivo mediante la prevención, vigilancia y atención de enfermedades transmisibles, especialmente en comunidades indígenas en condición de vulnerabilidad. Al fortalecer la atención primaria, aumentar la cobertura de vacunación, realizar campañas de salud, mejorar el acceso al agua potable y capacitar promotores comunitarios, se reduce la incidencia de enfermedades prevenibles y se promueve una mejor calidad de vida.

ODS 6 Agua Limpia y Saneamiento “Garantizar la Disponibilidad de Agua y su Gestión Sostenible y el Saneamiento Para Todos”

¿Cómo impacta?

Una de las causas fundamentales de las enfermedades transmisibles en La Guajira es el acceso limitado a agua potable y la falta de saneamiento básico, lo cual agrava las condiciones de salud, especialmente en comunidades rurales y vulnerables. Para hacer frente a esta problemática, la propuesta contempla una serie de acciones integrales, como la instalación de sistemas de captación de agua lluvia para asegurar una fuente alternativa de abastecimiento, la distribución de filtros y pastillas potabilizadoras que permitan el consumo seguro del agua disponible, la construcción de letrinas ecológicas que mejoren el manejo de excretas sin dañar el medio ambiente, y programas de educación comunitaria enfocados en prácticas de higiene,

almacenamiento adecuado del agua y prevención de enfermedades, fortaleciendo así la capacidad local para cuidar su salud de manera sostenible.

Finalidad

La finalidad principal de esta propuesta es reducir significativamente la carga de morbilidad y mortalidad causada por enfermedades transmisibles en el departamento de La Guajira, mejorando la calidad de vida y el bienestar de su población, especialmente de los grupos más vulnerables.

Resultados en Salud Esperados

Se plantea como objetivo fundamental la disminución sostenida de la incidencia de las principales enfermedades transmisibles que afectan a la población, tales como las infecciones respiratorias agudas (IRA), enfermedades diarreicas agudas (EDA), dengue, Chikunguña, tuberculosis y malaria, entre otras, mediante la implementación de estrategias integrales de prevención y control. Esto incluye la reducción de la mortalidad infantil y en menores de cinco años, en particular aquella asociada a dichas enfermedades, mediante intervenciones oportunas y eficaces en salud pública. Asimismo, se busca enfrentar la desnutrición infantil, dado su papel como factor de riesgo que debilita el sistema inmunológico y aumenta la susceptibilidad a infecciones, promoviendo programas nutricionales enfocados en la primera infancia. Un componente clave es la mejora en la cobertura de vacunación, asegurando el acceso equitativo y oportuno a esquemas completos de inmunización que protejan contra múltiples enfermedades prevenibles. Además, se prioriza el fortalecimiento de los sistemas locales de salud para garantizar una mayor capacidad de diagnóstico temprano, tratamiento adecuado y seguimiento de casos, así como la vigilancia epidemiológica efectiva. A esto se suma la necesidad de promover en la comunidad una cultura de autocuidado y prevención a través de procesos educativos y de participación social, que fomenten la adopción de prácticas saludables y la corresponsabilidad en el mantenimiento de entornos saludables, contribuyendo así a la sostenibilidad de los logros en

salud pública..

Costo Efectividad Para el Sistema de Salud

La inversión en esta propuesta de intervención se espera que sea costo-efectiva a mediano y largo plazo para el sistema de salud, debido a:

Reducción de los costos de atención: La prevención y el tratamiento oportuno de las enfermedades transmisibles pueden evitar complicaciones, hospitalizaciones prolongadas y tratamientos costosos en etapas avanzadas de la enfermedad.

Disminución de la demanda de servicios de salud: Una menor incidencia de enfermedades transmisibles se traduce en una menor demanda de consultas médicas, exámenes diagnósticos y hospitalizaciones.

Optimización del uso de recursos: Al enfocar las intervenciones en las poblaciones y áreas de mayor riesgo, se optimiza la asignación de recursos financieros, humanos y logísticos.

Mejora de la productividad: La reducción de la morbilidad por enfermedades transmisibles contribuye a una mayor productividad de la población, lo que tiene un impacto positivo en la economía local y regional.

Fortalecimiento de la capacidad de respuesta del sistema: Una mejor preparación y capacidad de respuesta ante brotes y epidemias puede evitar los costos aún mayores asociados a la atención de emergencias sanitarias.

Impacto en otros sectores: La mejora de la salud tiene un impacto positivo en otros sectores como la educación (menor ausentismo escolar), la economía (mayor productividad) y el desarrollo social en general.

Tabla 2.*Resumen de Resultados Esperados e Indicadores de Verificación*

Resultado en Salud Esperado	Indicador de Verificación	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Fuente de Datos Primaria
Disminución de la incidencia de las principales enfermedades transmisibles (IRA, EDA, dengue, Chikunguña, tuberculosis, malaria, etc.).	Tasa de incidencia por 100.000 habitantes de cada enfermedad transmisible priorizada (IRA, EDA, dengue, chikungunya, tuberculosis, malaria).	Casos nuevos por 100.000 habitantes	Trimestral / Anual	Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA)
Reducción de la mortalidad infantil y en menores de cinco años asociada a enfermedades transmisibles.	Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año) y tasa de mortalidad en menores de 5 años atribuible a enfermedades transmisibles.	Defunciones por 1.000 nacidos vivos / Defunciones por 1.000 niños menores de 5 años	Anual	Registros de defunción (DANE, RUAF-ND) cruzados con causas de muerte (CIE-10)
Disminución de la prevalencia de desnutrición como factor de riesgo para infecciones.	Tasa de prevalencia de desnutrición aguda y crónica en niños menores de cinco años.	Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición	Semestral / Anual	Encuestas de salud y nutrición (ENSIN si se realizan), valoraciones antropométricas en programas de salud
Mejora de la cobertura de vacunación.	Porcentaje de cobertura de vacunación para cada biológico incluido en el esquema nacional (ej. BCG, Polio, Triple Viral, etc.) en niños menores de un año y otros grupos poblacionales objetivo.	Porcentaje (%)	Trimestral / Anual	Registros de vacunación (carnés, bases de datos de vacunación)

Aumento del acceso oportuno al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades transmisibles.	Porcentaje de casos de enfermedades transmisibles priorizadas diagnosticados dentro de los primeros 3 días de inicio de síntomas.	Porcentaje (%)	Trimestral /Anual	Registros clínicos, sistemas de información de los programas de control de enfermedades
	Porcentaje de casos diagnosticados que inician tratamiento dentro de las 24 horas/día del diagnóstico. Número de profesionales de salud capacitados en vigilancia epidemiológica, manejo clínico y prevención de enfermedades transmisibles.			
Fortalecimiento de las capacidades locales para la prevención, vigilancia y control de enfermedades transmisibles	Cumplimiento de los indicadores de vigilancia epidemiológica (oportunidad y calidad de los datos reportados al SIVIGILA).	Número / Porcentaje (%) / Sí/No (indicador binario)	Anual	Registros de capacitación, informes del SIVIGILA, actas de reuniones de comités de vigilancia
	Existencia y funcionamiento de planes de contingencia y respuesta ante brotes a nivel local.			
Mayor conciencia y adopción de prácticas saludables por parte de la comunidad.	Porcentaje de hogares con conocimiento adecuado sobre medidas de prevención de	Porcentaje (%) / Frecuencia	Anual / Bianual	Encuestas comunitarias, estudios de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP)

enfermedades
transmisibles (ej.
lavado de manos,
manejo adecuado
de agua y
alimentos).

Frecuencia
de adopción de
prácticas saludables
clave (ej. uso de
toldillos,
eliminación
adecuada de
residuos) medida a
través de encuestas
o estudios
específicos.

Nota. Esta tabla muestra una matriz de resultados e indicadores de salud pública en La Guajira
realizado por el proyecto de estructura. Fuente. Autor

Conclusiones

La alta carga de enfermedades transmisibles en La Guajira representa un desafío significativo para la salud pública y el desarrollo del departamento. Esta propuesta de intervención integral que aborda los determinantes sociales de la salud fortalece la prevención, la detección temprana y el tratamiento oportuno, y se alinea con el Plan Decenal de Salud Pública y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, tiene el potencial de generar un impacto positivo y sostenible en la salud de la población. La inversión en esta propuesta no solo mejorará los resultados en salud, sino que también se espera que sea corto-efectiva para el sistema de salud a largo plazo, al reducir la demanda de servicios y optimizar el uso de los recursos. El éxito de esta intervención dependerá de la coordinación efectiva entre los diferentes actores, la participación de la comunidad y la adaptación cultural de las estrategias a las particularidades del territorio.

Recomendaciones

En conclusión, el análisis realizado permitió evidenciar la complejidad del tema abordado, así como la necesidad de continuar profundizando en sus múltiples dimensiones. Los hallazgos obtenidos no solo confirman la relevancia del problema, sino que también abren nuevas líneas de reflexión que podrían ser exploradas en futuros estudios.

Asimismo, se destaca la importancia de adoptar un enfoque integral que contemple tanto los aspectos teóricos como las condiciones prácticas del contexto. Este tipo de aproximación permite una mejor comprensión de los factores que inciden en la situación actual y ofrece una base más sólida para la toma de decisiones informadas.

Finalmente, es necesario subrayar que la solución de los problemas identificados no depende exclusivamente de un solo actor, sino que requiere la colaboración entre diversos sectores: instituciones públicas, organizaciones civiles, comunidad académica y ciudadanía. Solo a través del trabajo conjunto será posible avanzar hacia un cambio real y sostenible.

Referencias Bibliográficas

- Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE. (2023). Indicadores de mortalidad por causa en Colombia. <https://www.dane.gov.co>
- Genet. Mol. Biol. 44 (1 Suppl 1) • 2021 • <https://doi.org/10.1590/1678-4685-GMB-2020-0256>
- Holmes, K. K., Bertozzi, S., Bloom, B. R., Jha, P., Gelband, H., DeMaria, L. M., & Horton, S. (s.f.). Principales enfermedades infecciosas: Mensajes clave de Prioridades para el control de enfermedades, tercera edición (Vol. 6, Cap. 1). Banco Mundial. <https://openknowledge.worldbank.org/server/api/core/bitstreams/d305bca8-492e-5c20-9d7c-6a55f75cb290/content>
- Informes epidemiológicos y estudios específicos sobre la situación de enfermedades transmisibles en La Guajira (Secretaría de Salud Departamental, INS, etc): Instituto Nacional de Salud. (s.f.). Boletín Epidemiológico. <https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/Paginas/Vista-Boletin-Epidemiologico.aspx>
- Instituto Nacional de Salud – INS. (2022). Boletín epidemiológico semanal. <https://www.ins.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Análisis de Situación de Salud. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>
- Ministerio de salud y protección Social. (2018). Gestión Integral de Riesgo en Salud . <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/gestion-integral-de-riesgo-en-salud.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). Análisis de situación de salud: Riohacha, 2023.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-riohacha-2023.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2015). Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). Análisis de Situación de Salud (ASIS)

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). Enfermedades transmisibles.

<https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-transmisibles>

Salud Total EPS-S. (2024, mayo 20). Perfil epidemiológico: Departamento de La Guajira.

Caracterización poblacional, año 2023 (Versión 1.0). https://saludtotal.com.co/wp-content/uploads/2024/06/PERFIL-EPIDEMIOLOGICO_LA-GUAJIRA_2023.pdf

UNICEF & Defensoría del Pueblo. (2021). La situación nutricional de la niñez Wayuu en La

Guajira: Un análisis de la emergencia humanitaria. <https://www.unicef.org/colombia>