

**Propuesta comunitaria para enfrentar enfermedades transmisibles en la Guajira: una mirada desde la realidad local**

Ana Romero Zúñiga

Aura Muñoz Hernández

Delvis Rosa López Duran

Neider Romero Madera

Wadid Ramírez Miranda

Asesora

Clara María Garzón Rodríguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencia de la Salud – ECISA

Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnosticas

2025

## Resumen

La Guajira, una de las regiones más vulnerables de Colombia, presenta graves desafíos en salud pública relacionados con la persistencia de enfermedades transmisibles que afectan principalmente a las comunidades rurales e indígenas, como los pueblos Wayúu. Estos desafíos se ven intensificados por determinantes sociales como la pobreza, la falta de acceso a servicios básicos, el nivel educativo y la inadecuada infraestructura sanitaria. La presente propuesta busca responder a esta problemática mediante una intervención comunitaria integral, diseñada con enfoque territorial, diferencial e intercultural. El plan contempla estrategias orientadas a fortalecer la vigilancia epidemiológica, promover la educación en salud con pertinencia cultural, mejorar las condiciones ambientales básicas, y garantizar la participación de líderes comunitarios en el diseño y ejecución de las acciones. Esta intervención se articula con los principios y lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, y contribuye al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente los relacionados con salud y bienestar (ODS 3) y agua limpia y saneamiento (ODS 6). La propuesta plantea como meta la reducción significativa de la incidencia de enfermedades como malaria, dengue, tuberculosis y enfermedades diarreicas priorizando acciones en municipios de alta prevalencia y difícil acceso. En conclusión, se busca promover un modelo de atención más justo, equitativo y sostenible, que respete las particularidades étnicas y territoriales de La Guajira y garantice el derecho fundamental a la salud para las poblaciones más excluidas del país.

**Palabras Claves:** Enfermedades transmisibles, salud comunitaria, pueblos indígenas, La Guajira, determinantes sociales.

## Abstract

The Guajira, one of the most vulnerable regions in Colombia, faces serious public health challenges related to the persistence of communicable diseases that primarily affect rural and indigenous communities, such as the Wayúu peoples. These challenges are exacerbated by social determinants such as poverty, lack of access to basic services, low educational levels, and inadequate health infrastructure. This proposal seeks to address this problem through a comprehensive community-based intervention designed with a territorial, differential, and intercultural approach. The plan includes strategies aimed at strengthening epidemiological surveillance, promoting culturally relevant health education, improving basic environmental conditions, and ensuring the participation of community leaders in the design and implementation of actions. This intervention is aligned with the principles and guidelines of the Ten-Year Public Health Plan 2022-2031 and contributes to the achievement of the Sustainable Development Goals (SDGs), especially those related to health and well-being (SDG 3) and clean water and sanitation (SDG 6). The proposal aims to significantly reduce the incidence of diseases such as malaria, dengue, tuberculosis, and diarrheal diseases, prioritizing actions in municipalities with high prevalence and difficult access. In conclusion, it seeks to promote a more just, equitable, and sustainable model of care that respects the ethnic and territorial characteristics of La Guajira and guarantees the fundamental right to health for the country's most excluded populations.

**Keywords:** Communicable diseases, community health, Indigenous peoples, La Guajira, social determinants.

## Tabla de Contenido

Introducción .....	8
Contextualización del Problema de Salud.....	9
Justificación.....	11
Descripción de la Población Objeto .....	13
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.....	15
Actores Principales en la Gestión de Salud en La Guajira .....	15
Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).....	15
Secretaria Departamental de Salud de La Guajira .....	15
Empresas Sociales del Estados (ESE).....	15
Organizaciones no Gubernamentales globales (ONG) .....	16
Lideres Comunitarios.....	16
Alcance Territorial y Estrategia de la Propuesta .....	16
Responsabilidades Institucionales .....	17
Ministerio de Salud y protección Social .....	17
Departamento del Salud.....	17
EPS e IPS locales .....	17
ONG y Organismos Internacionales .....	17
Líderes y autoridades indígenas.....	17
Estrategias y Actividades de la Propuesta .....	19

Estrategias Principales.....	19
Mejora del monitoreo de la propagación de la enfermedad.....	19
Actividades Específicas.....	20
Matriz de Marco Lógico de la intervención .....	21
Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública.....	23
Enfoque del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031 .....	23
Reducción de Inequidades .....	23
Intervención sobre Determinantes Sociales .....	23
Atención Intercultural e Intersectorial .....	23
Territorialización de la Salud Pública.....	24
Contribución a los Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) .....	24
Finalidad de la Propuesta .....	26
Conclusiones .....	27
Referencias Bibliográficas.....	29

**Lista de Figuras**

<b>Figura 1</b> <i>Ejemplo de Figura con su Not</i> .....	18
---	----

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1</b> <i>Actividades Específicas</i> .....	21
<b>Tabla 2</b> <i>Matriz de Marco Lógico de la Intervención</i> .....	22

## Introducción

En Colombia, las inequidades sociales y territoriales han generado profundas brechas en el acceso y la calidad de los servicios de salud, particularmente en zonas apartadas como el departamento de La Guajira. Esta región, ubicada en el extremo norte del país, enfrenta una serie de desafíos estructurales que limitan el ejercicio del derecho a la salud, especialmente en las comunidades rurales e indígenas, con énfasis en el pueblo Wayúu. La persistencia de enfermedades transmisibles representa una de las principales amenazas para la salud pública en el territorio, debido a factores como la pobreza extrema, la desnutrición, el acceso insuficiente al agua potable, las bajas tasas de vacunación y las deficientes condiciones de saneamiento ambiental.

Esta propuesta tiene como objetivo diseñar e implementar un plan de acción comunitario con enfoque territorial e intercultural, orientado a reducir la carga de enfermedades infecciosas en La Guajira. El proyecto se alinea con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031 y contempla acciones concretas en promoción, prevención, vigilancia epidemiológica, fortalecimiento institucional y participación comunitaria. El enfoque parte del análisis de las condiciones de salud del año 2023, identifica los principales problemas que aquejan al departamento y plantea estrategias culturales pertinentes, sostenibles y adaptadas al contexto local.

La finalidad es contribuir a la garantía del derecho a la salud desde un enfoque de equidad, reconociendo la diversidad cultural y geografía del territorio guajiro, y promoviendo condiciones que permitan avanzar hacia un modelo de atención más inclusivo, participativo y eficaz.

## Contextualización del Problema de Salud

La Guajira es una región con características geográficas y culturales únicas que influyen directamente en su situación de salud pública. A pesar de su riqueza étnica y cultural, el departamento presenta un rezago histórico en el acceso a servicios sociales básicos. Factores estructurales como la pobreza multidimensional, la inseguridad alimentaria, la debilidad institucional y la baja cobertura en servicios de salud y saneamiento básico han creado un entorno propicio para la propagación de enfermedades prevenibles.

Uno de los aspectos más relevantes del contexto de La Guajira es la presencia de la población indígena Wayúu, que representa aproximadamente el 20% del total de habitantes del departamento y cuya ubicación en áreas rurales y dispersas obstaculiza la cobertura efectiva de los servicios de salud. Según el Ministerio de Salud y Protección Social (2023). La Guajira tiene una alta ocurrencia de enfermedades prevenibles como el sarampión y las enfermedades propagadas por insectos, incluidos el dengue, la malaria y la leishmaniasis.

En el informe de salud de 2023 para el ASIS de Colombia muestra que las enfermedades graves como las infecciones pulmonares, los problemas estomacales repentinos y las enfermedades propagadas por los insectos están causando muchas enfermedades y muerte, estos problemas empeoran al no tener suficiente agua limpia para beber, no suficientes baños y sistemas inadecuados para deshacerse de las aguas residuales.

El índice de pobreza en La Guajira es alarmante, y aproximadamente la mitad de las personas enfrentan serios problemas en salud, educación, empleos e infraestructura, según lo informado por DANE (2022), este escenario impide que numerosos hogares obtengan servicios esenciales y aumente su riesgo de enfermedades evitables. Los desafíos adicionales para las

Comunidades indígenas incluyen barreras culturales cuando se relacionan con el sistema de salud. no tener una buena manera de trabajar en diferentes culturas ha dificultado que las personas se apagarán y usen políticas de salud, lo que lleva a la desconfianza, la mala comunicación y no utiliza los servicios tanto como pudieron. La Organización Mundial de la Salud (2020) señala que la atención médica que no considera las diferencias culturales no solo es un desperdicio, sino que también evita que ciertos grupos se incluyan.

Es importante iniciar rápidamente un plan que se ajuste al área y las necesidades de la comunidad del departamento, lo que impulsará las habilidades del gobierno local, alentará a las personas a involucrarse y se asegurará de que los servicios importantes están bien proporcionados para garantizar el derecho de todos a la buena salud y disminuir el impacto de las enfermedades en una de las áreas más en riesgo del país, necesitamos adoptar un enfoque integral y culturalmente sensible. ¿Cómo puede una propuesta comunitaria, contextualizada e intercultural, contribuir a la prevención y control de enfermedades transmisibles en las comunidades rurales e indígenas del departamento de La Guajira, considerando sus condiciones socioeconómicas, culturales y de acceso a los servicios básicos de salud?

## Justificación

La formulación de una propuesta de intervención comunitaria para la prevención y control de enfermedades transmisibles en La Guajira se fundamenta en diversas dimensiones: epidemiológica, social, económica, ambientales y ética. Esta región, históricamente marginada en términos de desarrollo social y atención sanitaria, presenta una de las cargas más altas de enfermedades prevenibles en el país, lo que evidencia la necesidad de diseñar e implementar estrategias integrales, sostenibles y culturales pertinentes.

Desde una perspectiva epidemiología, el Análisis de Situaciones de Salud (ASIS) realizado en 2023 por el Ministerio de Salud y Protección Social posiciona a La Guajira entre los departamentos con mayor incidencia de enfermedades transmisibles como la malaria, el dengue, la tuberculosis, las infecciones respiratorias agudas y las enfermedades diarreicas agudas (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). Estas patologías afectan de forma desproporcionada a poblaciones vulnerables como la infancia temprana, mujeres embarazadas y personas mayores, elevando las tasas de mortalidad evitable. En el plano social, el contexto guajiro se caracteriza por altos niveles de pobreza, exclusión territorial, debilidad institucional y desigualdades estructurales. Cerca del 60% de la población reside en zonas rurales de difícil acceso y el 20% pertenece a comunidades indígenas, principalmente Wayúu (DANE, 2022). Estas comunidades enfrentan múltiples barreras de acceso a la salud, tanto física como cultural, que dificultan la utilización de servicios y el cumplimiento de esquemas de prevención y atención. Desde el punto de vista económico, la prevalencia de enfermedades transmisibles genera un impacto significativo en los hogares y en el sistema de salud. Los costos asociados a la atención médica curativa, la pérdida de productividad laboral y la presión sobre las redes de

atención superan los costos que implicaría una estrategia preventiva sostenida. Invertir en promoción de salud y prevención de enfermedades resulta más costo-efectivo a largo plazo, tal como lo sostiene la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019).

En cuanto a la dimensión ambiental, se evidencia una correlación directa entre la ausencia de servicios básicos como agua potable, saneamiento e infraestructuras adecuadas, y la ocurrencia de enfermedades de origen hídrica y vectorial. La falta de acceso a condiciones dignas de vida incide negativamente en la salud de la población, especialmente en entornos rurales e indígenas. Desde una perspectiva ética y de derechos humanos, resulta imperativo intervenir para reducir las inequidades que impiden a muchas personas ejercer plenamente su derecho como fundamental, y la Ley Estatutaria 1751 de 2015 establece la obligación del Estado de garantizarlo, con criterios de equidad, accesibilidad y calidad.

Esta propuesta se enmarca en los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031, que promueve un enfoque diferencial, territorial e intercultural para reducir brechas sanitarias y avanzar hacia un modelo de salud más justa (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022). Asimismo, responde a los compromisos adquiridos por el país en el marco de la Agenda 2030 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente el ODS 3: Salud y Bienestar, y el ODS 6: Agua Limpia y Saneamiento (ONU, 2015).

En síntesis, esta propuesta es no solo pertinente y necesaria, sino también urgente u estratégica. Su implementación contribuirá a construir un modelo de salud pública más equitativa, participativo y adaptado a las realidades territoriales y culturales de La Guajira, con impacto positivos en la calidad de vida y el ejercicio pleno de los derechos de las comunidades más vulnerables.

### **Descripción de la Población Objeto**

La presente propuesta de intervención en salud pública tiene como población objeto a los habitantes del departamento de La Guajira, con especial énfasis en las comunidades rurales e indígenas, debido a que estos grupos presentan las mayores condiciones de vulnerabilidad sanitaria, social, económica y ambiental. Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2022), La Guajira cuenta con una población cercana al millón de habitantes, de los cuales más del 60% reside en zonas rurales, y aproximadamente el 20% pertenece a comunidades indígenas, principalmente del pueblo Wayúu.

Las comunidades indígenas Wayúu se concentran en la Alta y Media Guajira, regiones caracterizadas por su geografía dispersa, baja densidad poblacional y dificultades de conectividad vial, lo que representa una barrera significativa para la prestación oportuna y continua de servicios básicos como salud, educación, saneamiento y agua potable, estas comunidades conservan estructuras organizativas tradicionales, practican lenguas originarias como el wayuunaiki, y mantienen sistemas propios de atención y cuidado de la salud, lo que exige un abordaje que respete su cosmovisión y garantice un enfoque intercultural en la atención sanitaria (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

A nivel socioeconómico, el departamento presenta uno de los más altos índices de pobreza multidimensional del país, afectando al 50% de su población (DANE, 2022). Esta condición limita el acceso a servicios básicos, genera inseguridad alimentaria y acentúa la exclusión social. Niños, mujeres gestantes, personas mayores y personas con discapacidad son los grupos más afectados, pues su estado de salud se ve agravado por su fragilidad física, condiciones precarias de vida y la limitada cobertura institucional.

En el caso de los menores de cinco años, se reportan altas tasas de desnutrición crónica y aguda, lo cual compromete su desarrollo y su sistema inmunológico. Las mujeres embarazadas enfrentan múltiples barreras para acceder a controles prenatales, esquemas de vacunación y atención segura del parto, lo que incrementa el riesgo de mortalidad materna y de transmisión vertical de enfermedades como el VIH y la sífilis congénita (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

La población rural en general enfrenta riesgos derivados del consumo de agua no tratada, ausencia de sistemas de disposición de excretas, inadecuada gestión de residuos sólidos y presencia constante de vectores transmisores de enfermedades como mosquitos (*Aedes aegypti*) y roedores. Estas condiciones son agravadas por factores climáticos como sequías prolongadas y temporadas de lluvias, que generan brotes epidémicos recurrentes.

Un componente adicional que incrementa la complejidad del panorama es la alta movilidad poblacional, tanto interna (por desplazamiento forzado) como transfronteriza (por migración proveniente de Venezuela). Esta situación dificulta la continuidad de los procesos de atención en salud, el seguimiento epidemiológico y la respuesta oportuna a emergencias sanitarias.

En consecuencia, la población objeto de esta propuesta representa un grupo en situación de alta vulnerabilidad, pero también constituye una oportunidad estratégica para implementar un modelo de atención en salud pública con enfoque intercultural, territorial, diferencial y participativo. Esto permitirá no solo mejorar las condiciones sanitarias del departamento, sino también avanzar en el cumplimiento de los derechos fundamentales y fortalecer la confianza en las instituciones públicas mediante el diálogo de saberes y la corresponsabilidad comunitaria.

## **Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta**

### **Actores Principales en la Gestión de Salud en La Guajira**

El éxito de cualquier intervención en salud pública depende, en gran medida, de la articulación efectiva entre los diferentes actores del sistema de salud. En el caso de La Guajira, es fundamental identificar las entidades y organizaciones que participan en la planeación, ejecución, seguimiento y evaluación de las acciones propuestas. Estos actores son los siguientes:

#### ***Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS)***

El Sistema Nacional de Salud es supervisado por su principal autoridad. La entidad tiene la tarea de crear, supervisar administrar las reglas de salud pública, siguiendo las pautas establecidas en el Artículo 209 de la Constitución política colombiana. En este plan, debemos asegurarnos de seguir las reglas técnicas, financiar los proyectos importantes y vigilar cómo se llevan a cabo.

#### ***Secretaría Departamental de Salud de La Guajira***

Responsable de adaptarse, poner en práctica y realizar un seguimiento de las políticas nacionales dentro del marco regional. Desempeña un papel crucial en la coordinación entre diferentes municipios, distribuyendo recursos dentro de los departamentos y ofrece ayuda técnica tanto a los municipios como a los proveedores de servicios de salud.

#### ***Empresas Sociales del Estado (ESE)***

Los servicios de salud locales son administrados por estos actores. Son cruciales para crear unidades de vacunación, establecer equipos de salud móviles, diagnóstico y tratar enfermedades que se propagan rápidamente y aumentan las habilidades de los trabajadores de la salud.

### ***Organizaciones no Gubernamentales globales (ONG)***

Diferentes grupos sin fines de lucro y grupos internacionales (como UNICEF, la Cruz Roja y los médicos sin fronteras) trabajan juntos como socios claves en áreas que están en gran riesgo. La participación puede ser crucial para financiar intervenciones de salud, proporcionar suministros médicos y crear proyectos centrados en la salud de la comunidad.

### ***Lideres Comunitarios***

Desempeñan un papel crucial en la mediación cultural, reconocen las necesidades de la comunidad, confirman la efectividad de las intervenciones y abogan por la salud con un enfoque intercultural. Su participación garantiza el derecho y el éxito a largo plazo de las actividades en el área.

### **Alcance Territorial y Estrategia de la Propuesta**

El plan se dirige a áreas como la mayoría de los caos de enfermedades infecciosas prioriza a las comunidades indígenas y rurales, incluidas Uribia, Maicao, Riohacha y la parte sur del departamento. El plan diseñado para llevarse a cabo durante cinco años, con el objetivo de reducir en gran medida el número de enfermedades causadas por enfermedades infecciosas mediante la implementación de programas de vigilancia, promoviendo la salud, la mejora de las instalaciones básicas y la fortaleza de la propuesta considera diversas acciones en múltiples áreas:

- Prevención y control epidemiológicos
- Educación sanitaria e intercultural
- participación de la comunidad
- Fortalecimiento del sistema de salud local

## **Responsabilidades Institucionales**

Cada artista asume roles particulares que ayudan a que el plan funcione bien. A continuación, se detallan:

### ***Ministerio de Salud y protección Social***

Garantizar el marco regulatorio y técnico.

Asignar recursos nacionales.

Monitorear el cumplimiento de indicadores de salud pública.

### ***Departamento del Salud***

Administrar las actividades del proyecto en el área.

Integrar esfuerzos con municipios y ESE.

Realizar monitoreo y evaluación periódica.

### ***EPS e IPS locales***

Concentrarse en ayudar al grupo específico que lo necesita.

Implementar brigadas móviles.

Capacitar al personal en enfermedades transmisibles.

### ***ONG y Organismos Internacionales***

Apoyar con ideas, dinero y asistencia experto.

Desarrollar acciones en salud comunitaria.

### ***Líderes y autoridades indígenas***

Facilitar el acceso y aceptación de la comunidad.

Participar activamente en la planeación y ejecución.

Fomentar una perspectiva multicultural y honrar a las costumbres locales.

Trabajar juntos en diferentes instituciones es crucial para el éxito de la propuesta. Formar un comité técnico con la participación de todas las partes relevantes permitirá la planificación compartida, la responsabilidad y el seguimiento rápido de los resultados.

### **Figura 1**

*Salud en La Guajira*



*Nota.* La Guajira, un buen ejemplo para pensar en sistema de salud. Corradine, L., 2018.

<https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/la-guajira-un-buen-ejemplo-para-pensar-el-sistema-de-salud/>

## **Estrategias y Actividades de la Propuesta**

La propuesta de intervención para la reducción de enfermedades transmisibles en La Guajira se basa en una visión integral de la salud pública, que articula la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la vigilancia epidemiológica y la mejora de las condiciones estructurales que influyen en la carga de enfermedades.

Los enfoques discutidos tienen como objetivo abordar los factores que influyen en la salud, teniendo en cuenta los contextos culturales y locales, y fomentan la participación de la comunidad como un elemento clave para el cambio.

### **Estrategias Principales**

Los planes discutieron el objetivo de mejorar tres áreas de acción clave:

#### ***Mejora del monitoreo de la propagación de la enfermedad***

El objetivo de este plan es mejorar la capacidad del sistema de salud local para identificar, registrar y tratar brotes de enfermedades infecciosas. Para hacer esto, se propone:

Un sistema de información geográfica (GIS) se utiliza para rastrear incidentes de salud

pública en función de la ubicación, lo que ayuda a una mejor distribución de recursos. El Sistema de Vigilancia de Salud Pública (Sivigila) se utiliza para informes rápidos de

enfermedades como dengue, malaria, tuberculosis, diarrea aguda y enfermedades respiratorias.

Establezca rutas de respuestas rápidas, con trabajadores calificados y planes de acción directos. Centrarse en mantener a las personas saludables y alentar buenos hábitos con respecto a diferentes culturas. Detener la propagación de enfermedades infecciosas necesita enseñanza, participación y ajustes para adaptarse a situaciones culturales. Como

resultado, estas medidas se pondrán en acción. Campañas educativas, sobre practicas de higiene, control de vectores, gestión del agua, cuidado durante la infancia, la vacunación y los letreros de alarma.

Talleres para la comunidad, atacados a las mujeres embarazadas, cuidadores de niños y lideres comunitarios, fueron celebrados para discutir el manejo de la IRA, EDA y enfermedades extendidas por los vectores. Comparta las ayudas de enseñanza visual que reflejan los valores culturales para apoyar los esfuerzos de autocuidado y prevención.

Estas tareas serán planificadas y llevadas a cabo junto con jefes locales y defensores de la salud, asegurando la aceptación y el uso del conocimiento de la comunidad (Organización

Mundial de la Salud, 2020). Actualización de instalaciones y mejora del nivel de vida cotidiano. Tener servicios esenciales disponibles es clave para detener la propagación de enfermedades.

Este plan considera: Esfuerzos de limpieza de la comunidad, eliminación elementos de reproducción para plagas y disposición adecuada de basura.

### **Actividades Especificas**

Aquí hay algunas actividades claves que se llevaran a cabo como parte de los planes propuestos:

**Tabla 1***Actividades Específicas*

Actividad	Objetivo	Frecuencia
Brigadas móviles de salud	Llevar atención médica a zonas de difícil acceso	Mensual
Talleres educativos interculturales	Promover hábitos saludables y conocimiento en salud	Bimestral
Capacitación del personal en salud intercultural y enfermedades transmisibles	Fortalecer la respuesta institucional	Semestral

*Nota.* Cuadro de actividades específicas. elaboración propia.

Estas actividades serán monitoreadas mediante indicadores de proceso y resultados, con apoyo de la mesa interinstitucional y bajo una lógica de planeación participativa, garantizando su viabilidad, pertinencia y sostenibilidad.

**Matriz de Marco Lógico de la intervención**

La matriz de marco lógico permite visualizar de forma clara y estructurada los objetivos, resultados esperados, actividades clave, indicadores de evaluación y los factores de éxito o riesgo que pueden influir en la implementación de la propuesta. Su diseño responde a una planificación orientada a resultados, con metas medibles, verificables y alineadas con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y el Plan Decenal de Salud Pública.

**Tabla 2***Matriz de Marco Lógico de la Intervención*

Nivel	Descripción	Indicadores Verificables	Medios de Verificación	Supuestos/Riesgos
Fin	Mejorar la salud pública en las comunidades rurales e indígenas de La Guajira.	- Reducción del 30% en enfermedades transmisibles en 5 años.	- Reportes del ASIS - Registros epidemiológicos del SIVIGILA	- Estabilidad institucional y política regional.
Propósito	Disminuir la incidencia de enfermedades transmisibles mediante acciones integrales e interculturales.	- Incidencia de malaria, dengue y diarrea < 20 casos/1.000 habitantes. - Cobertura vacunal > 95%.	- Registros de vacunación. - Informes de ESE y MinSalud.	- Participación activa de la comunidad. - No ocurrencia de emergencias climáticas graves.
Componentes/Resultados	Fortalecida vigilancia epidemiológica. Infraestructura básica de salud mejorada. Comunidades capacitadas en prevención.	SIG operando en 100% de los municipios rurales. Instalación de 50 puntos de agua potable. 3. +5.000 personas capacitadas.	- Informes técnicos del proyecto. - Encuestas comunitarias. - Visitas de verificación.	- Coordinación interinstitucional eficaz. - Recursos financieros disponibles.
Actividades	- Implementar sistema SIG. - Campañas de vacunación. - Talleres educativos bilingües. - Construcción de letrinas. - Capacitación del personal de salud.	- N° de actividades ejecutadas por año. - % de cobertura en zonas priorizadas.	- Actas de ejecución. - Reportes de ejecución presupuestal. - Fotos georreferenciadas.	- Accesibilidad geográfica. - Colaboración de autoridades indígenas.

*Nota.* Análisis de situación de salud – ASIS Colombia 2023. Fuente. Ministerio de Salud y

protección Social (2023). <https://www.minsalud.gov.co>

## **Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública**

### **Enfoque del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031**

El Plan de Salud Pública (PDSP) 2022-2031 es principal instrumento de planificación estratégica del sector salud en Colombia. Su meta es asegurar que todos puedan disfrutar del derecho a la salud a través de un enfoque integral, diferencial, territorial e intercultural, tal como lo establece la Ley Estatutaria de Salud (Ley 1751 de 2015). Esta propuesta se alinea directamente con los ejes estructurales y estratégicos del PDSP en varios aspectos:

#### ***Reducción de Inequidades***

El PDSP pone un fuerte énfasis en atender a las poblaciones que históricamente han sido excluidas. La intervención propuesta se centra especialmente en las comunidades rurales e indígenas de La Guajira, que es uno de los departamentos más rezagados del país en términos de salud pública (MinSalud, 2022).

#### ***Intervención sobre Determinantes Sociales***

El plan impulsa acciones que abordan los determinantes sociales, ambientales y culturales de la salud. Por eso, nuestra propuesta incluye estrategias para garantizar el acceso a agua potable, saneamiento básico, educación en salud e inclusión de saberes indígenas.

#### ***Atención Intercultural e Intersectorial***

Se reconoce la importancia de crear políticas de salud que respeten la diversidad cultural. En este sentido, la propuesta incluye el diálogo de saberes y la participación activa de líderes comunitarios y autoridades tradicionales Wayúu.

### ***Territorialización de la Salud Pública***

El PDSP promueve modelos que se adaptan al contexto local. La propuesta incorpora sistemas de información geográfica (SIG) y vigilancia comunitaria para priorizar las acciones en los municipios más afectados.

Por tanto, esta propuesta no solo es coherente con el PDSP vigente, sino que se convierte en una herramienta operativa para su implementación en el territorio guajiro.

### ***Contribución a los Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS)***

La Agenda 2030 de las Naciones Unidas establece 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que guían los compromisos globales en salud, bienestar, equidad y sostenibilidad. Esta propuesta contribuye especialmente al logro de los siguientes ODS:

**Objetivo 3. Salud y Bienestar.** Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. La propuesta aborda de forma directa la prevención y control de enfermedades transmisibles, mejora la cobertura de vacunación y fortalece la atención primaria en salud en contextos vulnerables.

**Objetivo 6. Agua limpia y saneamiento.** Garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos. Se contempla la instalación de sistemas de acceso a agua segura, la construcción de letrina y la educación comunitaria en higiene, contribuyendo a reducir la exposición a agentes infecciosos transmitidos por el agua.

La propuesta, por tanto, no es un esfuerzo aislado, sino que se inscribe dentro de los compromisos nacionales e internacionales por garantizar condiciones de vida saludable y dignas para todas las personas, sin distinción de etnia, territorio o condición social.

### **Finalidad de la Propuesta**

La finalidad central de esta propuesta de intervención en salud pública es disminuir la incidencia y prevalencia de enfermedades transmisibles en las zonas rurales e indígenas del departamento de La Guajira, a través de una estrategia integral que articule el fortalecimiento institucional, la participación comunitaria, el respeto intercultural, y la intervención sobre los determinantes sociales de la salud.

Esta propuesta no pretende ser una solución temporal, sino una estrategia sostenible a mediano plazo que fomente la resiliencia comunitaria, la equidad en el acceso a servicios básicos de salud, y el cumplimiento efectivo del derecho a la salud consagrado a la Ley 1751 de 2015. La intervención busca consolidar un modelo de atención participativo, adaptado al contexto étnico-territorial, que sirva como referente de vulnerabilidad.

Asimismo, se proyecta como una herramienta que permite materializar en el nivel local los compromisos asumidos por el país en el Plan Decenal de Salud Pública y La Agenda 2030, con impacto directo en el bienestar de niños, mujeres gestantes, adultos mayores y comunidades indígenas históricamente marginadas.

## Conclusiones

La crisis de salud en La Guajira, particularmente en relación con las enfermedades infecciosas, es un problema profundamente arraigado con los orígenes sociales, económicos, culturales y geográficos. A pesar de que el estado ha tratado de mejorar la infraestructura y la atención médica, el área todavía ve un gran número de enfermedades y muerte evitables, lo que indica una necesidad apremiante de nuevos enfoques para abordar el problema.

Este plan tiene como objetivo abordar la necesidad apremiante de un punto de vista local, inclusivo y multicultural, reconociendo las situaciones únicas de las comunidades indígenas y rurales, y sugiriendo estrategias amplias que aborden no solo la salud personal, las partes más importantes de esta propuesta incluye: Involucrar actividades a la comunidad, con un enfoque inclusivo a los líderes indígenas como figura clave en la estrategia de salud. La colaboración entre las instituciones del sector de la salud, los organismos del gobierno local y las organizaciones globales, basado en la responsabilidad compartida, el uso de SIG y métodos de enseñanza que respetan diferentes culturas para mejorar el seguimiento de enfermedades y el aprendizaje de la salud. Intervenciones en aspectos fundamentales como el suministro de agua limpia y las instalaciones de saneamiento adecuado, que son cruciales para detener los brotes repetidos de enfermedades.

Para, qué tan bien funciona el plan dependerá principalmente de la determinación del gobierno, la distribución correcta de los fondos, la cooperación entre los diferentes sectores y la dedicación de las comunidades que se beneficiarán solo trabajando juntos, de manera consistente y respetuosa, con las situaciones locales, podemos cambiar la situación de salud pública en La Guajira y trabajar hacia una comunidad más justa y saludable.

Al final, esta acción apunta no solo a las tasas de enfermedades más bajas, sino también a restablecer los derechos humanos básicos, mejorando la calidad de vida en las áreas descuidadas y cerrar las disparidades de larga data en la salud. significa que estamos dedicados a la equidad en la sociedad, la igualdad de distribución de tierra y la construcción de la paz a través de iniciativas de salud pública.

### Referencias Bibliográficas

- Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE. (2022). *Censo Nacional de Población y Vivienda 2018: Resultados para La Guajira*. <https://www.dane.gov.co>
- Ley 1751 de 2015. *Por la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones*. Diario Oficial No. 49.427, 16 de febrero de 2015.
- <https://www.funcionpublica.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). *Análisis de Situación de Salud – ASIS: Departamento de La Guajira*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Organización de las Naciones Unidas – ONU. (2015). *Objetivos de Desarrollo Sostenible: Agenda 2030*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>
- Organización Mundial de la Salud – OMS. (2020). *Marco de acción sobre la salud de los pueblos indígenas 2014–2023*. <https://www.who.int>
- Organización Panamericana de la Salud – OPS. (2019). *Agua, saneamiento y salud ambiental: Informe regional de salud en las Américas*. <https://www.paho.org>