

Enfermedades transmisibles en Magdalena

Cristian Andrés Castaño Morales

Jelissa de Jesús Mosquera Moreno

Jawer Antonio Ávila Mosquera

Yadira Sánchez González

Nathalia Beltrán Castrillón

Asesor

Clara María Garzón

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencia de la Salud – ECISA

Administración en salud

2025

Resumen

El departamento de Magdalena, ubicado en la región Caribe de Colombia, enfrenta una situación crítica de salud pública debido a la alta incidencia de enfermedades transmisibles; estas enfermedades incluyen el dengue, fiebre amarilla, malaria, chikungunya, enfermedades diarreicas agudas (EDA), enfermedades respiratorias agudas (IRA), y VIH/SIDA. Según el Análisis de Situación de Salud (ASIS) 2023, los indicadores de mortalidad infantil y por IRA en menores de cinco años están significativamente por encima del promedio nacional. El departamento enfrenta grandes desafíos en el control de enfermedades transmisibles debido a múltiples factores de riesgo. La falta de acceso oportuno a servicios básicos de salud contribuye a la propagación, la colaboración intersectorial es de gran importancia. La propuesta responde a las necesidades urgentes, especialmente de grupos sensibles y busca mejorar los resultados en salud y optimizar el uso de recursos, generando un impacto positivo a largo plazo. Se requiere atención prioritaria y la integración de diferentes actores

Palabras claves: Enfermedades trasmisibles, comunidades rurales, mujeres gestantes, niños, salud pública.

Abstract

The department of Magdalena, located in the Caribbean region of Colombia, faces a critical public health situation due to the high incidence of communicable diseases. These diseases include dengue, yellow fever, malaria, chikungunya, acute diarrheal diseases (ADD), acute respiratory diseases (ARI), and HIV/AIDS. According to the 2023 Health Situation Analysis (ASIS), infant mortality and ARI rates in children under five are significantly above the national average. The department faces significant challenges in controlling communicable diseases due to multiple risk factors. The lack of timely access to basic health services contributes to their spread; intersectoral collaboration is of great importance. The proposal responds to urgent needs, especially among vulnerable groups, and seeks to improve health outcomes and optimize the use of resources, generating a positive long-term impact. Priority attention and the integration of different stakeholders are required.

Keywords: Communicable diseases, rural communities, pregnant women, children, public health.

Tabla de contenido

Introducción	6
Objetivos	7
Objetivo General	7
Objetivos Específicos	7
Contextualización del Problema de Salud	8
Descripción de la Población Objeto	10
Perfiles diferenciales entre zonas urbanas, rurales, dispersas y centrales	11
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta	12
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar.....	15
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública.....	18
Descripción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta.....	20
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud.....	21
Conclusiones	23
Referencias bibliográficas	25

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Actores, Alcances y Responsabilidades</i>	12
Tabla 2 <i>Alcance Territorial de la Intervención</i>	13
Tabla 3 <i>Descripción de las estrategias</i>	15
Tabla 4 <i>Actividades a realizar y costos</i>	22

Introducción

Este documento es una propuesta de intervención sobre enfermedades transmisibles en el departamento del Magdalena - Colombia, elaborada por un grupo de estudiantes de Administración en Salud de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) como parte de un Diplomado de Profundización en Gestión de la Salud Pública.

El departamento de Magdalena, ubicado en la región Caribe de Colombia, enfrenta un panorama crítico en materia de salud pública debido a la alta incidencia de enfermedades transmisibles.

La situación es particularmente preocupante porque las infecciones respiratorias agudas y el VIH/SIDA muestran tendencias crecientes y sus muertes se consideran evitables con detección e intervención oportunas, lo que sugiere la existencia de programas débiles y servicios interrumpidos.

La población objeto de esta propuesta se centra principalmente en los niños menores de cinco años, mujeres gestantes, y comunidades rurales dispersas e indígenas, consideradas de alta vulnerabilidad sanitaria particularmente en zonas con acceso limitado a servicios básicos.

Ante este crítico escenario, el propósito de este documento es diseñar una propuesta de intervención para minimizar el impacto de las enfermedades transmisibles en la salud del departamento del Magdalena. Se plantea un enfoque integral que incluya el fortalecimiento del sistema de salud, la educación sanitaria y la colaboración intersectorial la cual es fundamental para reducir la carga de estas enfermedades.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar una propuesta de intervención en enfermedades transmisibles en el departamento del Magdalena con el propósito de minimizar su impacto en la salud del departamento.

Objetivos Específicos

Identificar enfermedades transmisibles prioritarias.

Analizar factores de riesgo y fortalecer la capacidad de respuesta.

Promover la colaboración intersectorial.

Mejorar la accesibilidad a los servicios de salud.

Contextualización del Problema de Salud

Las enfermedades transmisibles o contagiosas son aquellas que se dan a causa de agentes infecciosos transmitiéndose de persona a persona o de un animal a una persona, estos agentes pueden ser bacterias, virus, parásitos, el VIH/SIDA o la malaria.

En el departamento de magdalena, las enfermedades infecciosas o transmisibles siguen en aumento encontrándose en peor situación al confrontarse con la tasa nacional, especialmente la Infección Respiratoria Aguda y el VIH/SIDA cuyas tendencias crecientes las coloca en situación desfavorable. Durante los últimos cinco años, el departamento del Magdalena ha mantenido una tendencia persistente y preocupante en la incidencia de enfermedades transmisibles con variaciones cíclicas influenciadas por factores climáticos, sociales y territoriales. De acuerdo con el ASIS Colombia 2023, el departamento del Magdalena en el indicador tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles fue de 38,84 por cada 100.000 habitantes, estando muy por encima del promedio nacional

Esta brecha se ha mantenido constante desde 2019 sin reducciones significativas, lo que evidencia una insuficiencia en la cobertura de acciones de prevención y atención primaria.

Además, los casos de enfermedades transmitidas por vectores como dengue y malaria han mostrado repuntes estacionales anuales asociados al aumento de lluvias, acumulación de aguas residuales y cambios en los patrones climáticos, siendo el Magdalena uno de los departamentos con mayor exposición a eventos hidrometeorológicos recurrentes (IDEAM, 2023).

Estos datos deben interpretarse a la luz de determinantes estructurales críticos que afectan las condiciones de vida de la población. En 2023, el 45,8% de los hogares del Magdalena estaba en situación de pobreza multidimensional, con coberturas insuficientes de acueducto (63%) y alcantarillado (52%), especialmente en zonas rurales (Ministerio de Salud y Protección Social,

2024). A ello se suma que el 28% de los hogares presenta inseguridad alimentaria, lo cual incide directamente en la resistencia inmunológica de la población y en la aparición de brotes de EDA y enfermedades gastrointestinales.

La baja educación sanitaria es otro factor que contribuye a la propagación de enfermedades transmisibles, especialmente en comunidades indígenas y rurales dispersas, ya que no cuentan con las herramientas necesarias para combatir estos factores. La falta de conocimiento sobre prevención, hábitos de higiene y uso adecuado de los servicios de salud reduce la efectividad de los programas de intervención que sí logran llegar al territorio. Esto confirma la necesidad de intervenciones integrales que no solo se enfoquen en la atención clínica, sino también en los factores estructurales que perpetúan la transmisión y la vulnerabilidad frente a estas enfermedades.

Descripción de la Población Objeto

La población objeto de la intervención en el departamento de Magdalena está compuesta principalmente por niños menores de cinco años, mujeres gestantes, comunidades rurales dispersas e indígenas. De acuerdo con el Análisis de Situación de Salud (ASIS) 2023, Magdalena tiene una población aproximada de 1.396.665 habitantes, de los cuales un 10,7% corresponde a niños menores de cinco años. El departamento presenta tasas de mortalidad infantil de 19,6 por cada 1.000 nacidos vivos, superando ampliamente el promedio nacional de 12,5. Además, la mortalidad por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de cinco años alcanza tasas de 48,2 por 100.000 menores, también muy por encima del promedio nacional de 21,7. Estas cifras reflejan una alta vulnerabilidad sanitaria que afecta particularmente a los menores y madres, especialmente en zonas rurales donde el acceso a servicios básicos de salud, agua potable y saneamiento es limitado.

Desde su ubicación geográfica y sus características socioeconómicas, Magdalena también cumple con las condiciones ambientales no deseadas, como la alta temperatura promedio de más de 28 ° C en algunas áreas y etapas de lluvia que aumentan la transferencia de enfermedades infecciosas.

El Ministerio anunció la tasa del 45.8% de la pobreza multi -dimensional, lo que empeora las condiciones de vida de la población y según este informe, la seguridad alimentaria afecta al 28% de los hogares. Estas condiciones sociales, agregadas a la dispersión territorial de muchas comunidades y la muy limitada infraestructura hospitalaria son prueba de que el departamento requiere intervenciones de emergencia en los grupos más sensibles para reducir la carga de enfermedades infecciosas.

A pesar de todo el despliegue que se ha enfocado en el departamento de magdalena las brechas diferenciales son aún muy notorias en la población, como indica el plan de desarrollo departamental llamado magdalena renace “sus ejes principales son la vida, la salud, la equidad, educación, entre otras” y aunque se ha avanzado en el tema aún se ve mucha desigualdad entre ambas zonas.

Perfiles diferenciales entre zonas urbanas, rurales, dispersas y centrales

Podemos identificar que las zonas urbanas siguen siendo las más beneficiadas ya que logran un acceso mayor a todo lo equivalente a servicios de salud, educación, oportunidades laborales, pero también enfrentan brechas no tan mayores como las demás zonas, pero aun así son tropiezos que puedan generar desigualdad como lo son la falta de acceso a viviendas. Por otra parte, encontramos la otra cara de la moneda que es la zona rural la cual se divide en centrales y dispersas, siendo estas últimas las que más dificultades presentan ya que tienen un acceso muy limitado a los servicios de salud básicos, transporte, educación, comunicación, además de ello, cuentan con explotaciones de tipo agropecuario que dificultan que se puedan prestar servicios de calidad y se implementen programas de salud y demás para todos ellos, pasando la central estas generan mayor población, pueden tener un mayor acceso a servicios pero también enfrentan desafíos como lo es la oportunidad laboral.

Es por ello que, se deben presentar enfoques diferenciales que ayuden a que esta población logre un acceso igualitario, que sean tenidos en cuenta en cada implementación del desarrollo, participación social y demás políticas públicas en el departamento, logrando así un equilibrio para todos.

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

Para garantizar el éxito y la sostenibilidad de esta propuesta de intervención, es fundamental establecer una clara estructura de colaboración que defina los actores clave, sus alcances dentro del proyecto y las responsabilidades específicas que cada uno asumirá.

La siguiente tabla detalla la participación de las diferentes entidades y grupos involucrados, delineando cómo sus esfuerzos combinados contribuirán a la consecución de los objetivos planteados para el control y la prevención de enfermedades transmisibles en el departamento de Magdalena.

Tabla 1

Actores, Alcances y Responsabilidades

Actor	Rol y responsabilidad principal
Secretaría de Salud Departamental y Municipal	Liderar la coordinación interinstitucional, gestionar recursos y monitorear los resultados.
IPS públicas y privadas	Brindar servicios de salud, ejecutar campañas de vacunación y fortalecer la atención primaria.
Instituto Nacional de Salud (INS)	Capacitar al talento humano en vigilancia epidemiológica y control de brotes infecciosos.
Ministerio de Salud y Protección Social	Financiar la intervención, emitir lineamientos técnicos y ejercer supervisión a nivel nacional.
Organizaciones comunitarias e indígenas	Apoyar la movilización social y garantizar pertinencia cultural de las estrategias.
OPS y UNICEF	Aportar recursos técnicos, logísticos, insumos médicos y experiencia internacional.
Medios de comunicación regionales	Diseñar y divulgar campañas educativas para la prevención de enfermedades transmisibles.
Instituciones Educativas	Promover prácticas preventivas en salud desde la primera infancia y apoyar jornadas comunitarias.

Nota. Se hace una descripción de los actores y sus responsabilidades.

Tabla 2*Alcance Territorial de la Intervención*

Cobertura geográfica	Características específicas
Magdalena (departamento completo)	La estrategia abarca todo el territorio, priorizando zonas con mayor vulnerabilidad sanitaria.
Zonas rurales dispersas	Difícil acceso geográfico, baja cobertura en servicios de salud y educación sanitaria limitada.
Municipios críticos	Alta mortalidad infantil y prevalencia de IRA: atención especial a municipios como El Retén, Aracataca.
Comunidades indígenas y afrocolombianas	Contexto sociocultural diferenciado; requieren estrategias adaptadas y participación comunitaria activa.
Barrios marginales urbanos	Principalmente en Santa Marta y Ciénaga; con problemas de hacinamiento y escaso saneamiento.

Nota. Se describe los lugares de intervención y sus características

Para garantizar la efectividad de la intervención, se plantea la creación de mesas técnicas interinstitucionales a nivel departamental y municipal, lideradas por la Secretaría de Salud Departamental, con participación de todos los actores involucrados: IPS, EPS, autoridades locales, organizaciones comunitarias, instituciones educativas, organismos de cooperación internacional (como OPS y UNICEF), y representantes de comunidades indígenas y afrodescendientes.

Estas mesas tendrán como funciones principales:

Coordinar la planificación conjunta de campañas de salud (vacunación, brigadas, promoción).

Definir responsabilidades operativas de cada entidad y mecanismos de seguimiento.

Garantizar la interoperabilidad de los sistemas de información, especialmente para vigilancia epidemiológica y monitoreo de casos.

Establecer canales de comunicación permanente mediante plataformas digitales (grupos de WhatsApp institucionales, correos de red, boletines internos).

Gestionar recursos humanos, logísticos y financieros de forma integrada, para evitar duplicidad de esfuerzos y optimizar la cobertura territorial.

Acordar planes de respuesta rápida en situaciones de brote, priorizando rutas de atención en zonas rurales de difícil acceso.

Adicionalmente, se sugiere institucionalizar la participación comunitaria mediante comités de salud locales, articulados con líderes sociales, para asegurar la pertinencia cultural de las estrategias.

Identificar alertas tempranas y facilitar la logística en el territorio.

La articulación intersectorial, apoyada en estructuras técnicas y comunitarias, es esencial para lograr sostenibilidad, eficiencia y legitimidad en las acciones de control de enfermedades transmisibles en el Magdalena.

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Tabla 3

Descripción de las estrategias

Estrategia	Descripción	Actividades específicas	Instrumentos y canales educativos
Fortalecimiento de la atención primaria en salud	Mejorar el acceso a servicios básicos de salud en zonas rurales y dispersas.	Implementar brigadas de salud itinerantes cada dos meses en municipios priorizados. Ampliar horarios de atención en IPS rurales. Incorporar personal de salud comunitario capacitado.	Folletos, charlas, talleres y capacitación. Redes sociales, correos electrónicos, líneas telefónicas.
Intensificación de esquemas de vacunación	Aumentar las coberturas de inmunización en menores de cinco años.	Realizar campañas masivas de vacunación semestrales. Crear jornadas de vacunación en escuelas, guarderías y centros comunitarios. Actualizar y controlar carnés de vacunación infantiles.	Folletos, charlas, talleres y capacitación. Redes sociales, correos electrónicos, líneas telefónicas
Promoción de hábitos de higiene y prevención comunitaria	Sensibilizar a la comunidad sobre prácticas de autocuidado para prevenir enfermedades transmisibles.	Desarrollar talleres comunitarios sobre lavado de manos, cuidado del agua y saneamiento básico. Entregar kits de higiene en zonas rurales (jabón,	Folletos, charlas, talleres y capacitación. Redes sociales, correos electrónicos, líneas telefónicas

Estrategia	Descripción	Actividades específicas	Instrumentos y canales educativos
Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica	Detectar tempranamente brotes de enfermedades transmisibles para su control rápido.	<p>cloro, filtros portátiles de agua).</p> <p>Difundir mensajes educativos a través de emisoras locales y redes sociales.</p> <p>Capacitar a 100 agentes comunitarios en detección de síntomas de alerta.</p> <p>Implementar sistemas de reporte rápido de casos sospechosos vía WhatsApp comunitario.</p> <p>Realizar tamizajes comunitarios de enfermedades respiratorias y gastrointestinales cada tres meses.</p>	<p>Folletos, charlas, talleres y capacitación.</p> <p>Redes sociales, correos electrónicos, líneas telefónicas</p>
Coordinación intersectorial para agua segura y saneamiento	Reducir factores ambientales de riesgo asociados a enfermedades infecciosas.	<p>Coordinar con alcaldías municipales y entidades de servicios públicos la instalación de filtros comunitarios de agua potable.</p> <p>Realizar campañas de recolección segura de residuos sólidos en veredas.</p>	<p>Presentación PPT y folletos, visita presencial</p>

Estrategia	Descripción	Actividades específicas	Instrumentos y canales educativos
		Implementar proyectos de mejoramiento de infraestructura sanitaria básica (letrinas, tanques de almacenamiento).	

Nota. Esta tabla detalla las acciones a realizar y las personas responsables.

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

La línea de actividad de esta intervención es parte de la atención médica básica (APS) con un enfoque territorial poblacional y diferencial, que se determina en términos de atención médica comunitaria, plan decenal de salud pública (PDSP) 2022-2031. Esta estrategia se otorga al desarrollo de servicios médicos disponibles, complejos y de alta calidad en áreas rurales y sensibles en el departamento del Magdalena, que están construidas para promover, prevenir, diagnosticar las enfermedades infecciosas tempranas y de inmediato, tratando de fortalecer el primer nivel de atención médica, implementar programas intensivos de inmunización y garantizar la participación de la comunidad para identificar y abordar sus necesidades en atención médica, de acuerdo con los principios de justicia, interdisciplinaria, integración y participación social en PDSP.

El enfoque de propuesta responde particularmente a factores sociales y de justicia que determinan y están relacionadas con la salud, teniendo en cuenta los agujeros territoriales y sociales profundos que afectan a la población del Magdalena. Se considera que las condiciones socioeconómicas, ambientales y educativas están disponibles para los servicios básicos que son los factores que contribuyen a la creación de enfermedades infecciosas, por lo que las intervenciones representan actividades que van más allá del campo de la atención médica, tratando de mejorar el acceso al agua potable, la educación médica y la higiene básica. Por lo tanto, esta propuesta presenta directamente los objetivos estratégicos del Plan Decenal De Salud Pública, contribuyendo a la prevención integral y el desarrollo sostenible del enfoque para limitar la desigualdad en el sector de la salud en el departamento del Magdalena.

Esta propuesta se articula con los principios rectores del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022–2031, que orientan las políticas públicas en salud desde un enfoque integral, equitativo y sostenible.

Interculturalidad: La estrategia reconoce la diversidad étnica y cultural del Magdalena, adaptando las intervenciones a las cosmovisiones de las comunidades indígenas y afrodescendientes, promoviendo el diálogo de saberes y la participación de actores locales en la construcción de las acciones en salud.

Participación social: Se fomenta la vinculación activa de la ciudadanía a través de comités comunitarios de salud, veedurías y líderes territoriales, para fortalecer la apropiación local de las estrategias de prevención y promoción, y asegurar su pertinencia.

Sostenibilidad: Las acciones están diseñadas con enfoque de largo plazo, priorizando la formación de talento humano local, el fortalecimiento de redes comunitarias y la coordinación interinstitucional permanente, para garantizar la continuidad de los servicios más allá de los ciclos políticos o administrativos.

Equidad: La propuesta prioriza poblaciones en condición de vulnerabilidad —niños, mujeres gestantes, comunidades rurales dispersas e indígenas— asegurando el acceso diferencial y efectivo a servicios esenciales de salud, educación sanitaria, agua potable y saneamiento.

La aplicación de estos principios permite que la intervención no solo sea técnica y financieramente viable, sino también socialmente legítima, territorialmente contextualizada y culturalmente respetuosa, en línea con los pilares del PDSP y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Descripción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta

ODS 3: Salud y Bienestar. Se contribuye al fortalecimiento del primer nivel de atención, el aumento de la cobertura de vacunación y la reducción de la mortalidad infantil y por enfermedades transmisibles en el Magdalena. La implementación de brigadas móviles, campañas comunitarias y vigilancia epidemiológica activa responde a las metas 3.2 y 3.3 del ODS 3, enfocadas en poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y niños menores de cinco años, y combatir las enfermedades transmisibles (Naciones Unidas, 2023).

ODS 6: Agua limpia y saneamiento. A través de la articulación intersectorial para el acceso a agua potable y mejoras en saneamiento básico, la intervención contribuye al cumplimiento de la meta 6.1 del ODS 6: lograr el acceso universal y equitativo al agua potable segura y asequible para todos, especialmente en zonas rurales e indígenas del Magdalena.

Estos vínculos con los ODS permiten enmarcar la intervención en un enfoque de desarrollo sostenible y justicia social, promoviendo condiciones de vida saludables, resiliencia comunitaria y equidad territorial, tal como lo plantea la Agenda 2030.

**Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo
efectividad para el sistema de salud.**

La finalidad de esta propuesta es reducir la carga de enfermedades transmisibles en el departamento del Magdalena, enfocándose especialmente en poblaciones vulnerables como niños menores de cinco años, mujeres gestantes y comunidades rurales. Se busca disminuir las tasas de mortalidad infantil y de enfermedades respiratorias agudas, aumentar la cobertura de vacunación y fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud a través de estrategias de promoción, prevención y atención oportuna.

Desde la perspectiva de la eficiencia económica, esta propuesta pretende el uso efectivo de los recursos del sistema en salud, interviniendo en prevención, vacunación y atención médica básica, que muestra una reducción significativa de los costos de hospitalización a largo plazo, el tratamiento de enfermedades graves o de alta complejidad, además, se puede evitar la prevención de servicios y reducir la tasa de mortalidad, también se reduce la presión sobre la red hospitalaria y se optimizando la logística y los recursos humanos. La intervención causa beneficios económicos, sociales y reduce los impactos indirectos de las enfermedades infecciosas a la salud económica y buena del ministerio.

Tabla 4*Actividades a realizar y costos*

Componente Estratégico	Actividades clave	Costo estimado
Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud	Brigadas móviles, contratación de personal, dotación	\$12.000.000
Intensificación de Vacunación	Jornadas masivas, material educativo, logística	\$8.000.000
Promoción de Higiene y Prevención Comunitaria	Kits de higiene, talleres, difusión en medios locales	\$6.000.000
Vigilancia Epidemiológica Comunitaria	Capacitación, tecnología de reporte, tamizajes	\$6.000.000
Agua segura y Saneamiento	Filtros, letrinas, campañas de residuos sólidos	\$10.000.000
Coordinación, seguimiento y	Mesas técnicas, monitoreo, evaluación	\$5.000.000
Total, estimado		\$47.000.000

Nota. Esta tabla destalla las actividades a realizar y el costo económico de cada una.

Conclusiones

El departamento de magdalena enfrenta desafíos grandes en el control y prevención de enfermedades transmisibles, debido a que presenta factores de riesgos como: ubicación geográfica, clima, pobreza, desigualdad entre otros, lo que conllevan a que en el departamento existan con frecuencia casos de enfermedades transmisibles como: dengue, enfermedades diarreicas, respiratorias, malaria, fiebre amarilla entre otras.

La falta de acceso oportuno, eficiente y eficaz a los servicios básicos en salud, son un factor de riesgo importante ya que la falta de estos contribuye a la transmisión y propagación de estas enfermedades.

La colaboración intersectorial como salud, educación y medio ambiente es de gran importancia para abordar la problemática que se tiene en el departamento del Magdalena con las enfermedades transmisibles.

La intervención propuesta para reducir los efectos de las enfermedades transmisibles en el departamento de Magdalena reacciona con las necesidades urgentes de mejorar los servicios de salud, especialmente en grupos sensibles, como la comunidad de niños y zonas rurales e indígenas.

La propuesta se articula con los principios del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, abordando la atención primaria con enfoque territorial, diferencial y de equidad, e impactando de manera directa los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con salud y bienestar y agua limpia y saneamiento.

La ejecución de las estrategias planteadas no solo permitirá mejorar los resultados en salud, como la reducción de la mortalidad infantil y la morbilidad por infecciones transmisibles, sino que también optimizará el uso de los recursos financieros y humanos del sistema de salud,

generando un impacto positivo a largo plazo en el desarrollo social y económico del departamento del Magdalena.

Estudios ha demostrado que las enfermedades transmisibles siguen siendo un problema relevante en el área de salud pública en el departamento del Magdalena. Los resultados de estas investigaciones sugieren que la falta de acceso a servicios de salud de calidad, la falta de educación y la pobreza, son factores que ayudan a la alta incidencia de enfermedades transmisibles en la región. La tuberculosis, la malaria y el dengue son algunas de las enfermedades transmisibles más comunes en el departamento y estas suelen generar un impacto mucho más importante en cuanto a la salud y la economía la región.

Es necesario que los responsables de la política de salud y los profesionales de la salud trabajen de la mano con el fin de crear y desarrollar nuevas estrategias que sean efectivas para prevenir y controlar la propagación de estas enfermedades transmisibles en la región. Esto puede incluir la implementación de programas de educación y conciencia, el fortalecimiento de los servicios básicos de salud y fomentar la participación de la comunidad en la prevención y control de las enfermedades transmisibles.

Referencias bibliográficas

- Agudelo, Y., & Ramírez, J. (2023). *Desigualdad territorial en el acceso a servicios de salud en Colombia*. Editorial Universidad del Valle.
- Caicedo, O. (2020). *Plan de desarrollo del Magdalena 2020–2023*. Gobernación del Magdalena.
https://magdalena.micolombiadigital.gov.co/sites/magdalena/content/files/000782/39075_plan-de-desarrollo-departamental-magdalena-renace-2020--2023-1.pdf
- Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales (IDEAM). (2023). *Atlas climatológico de Colombia*. <https://www.ideam.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. (2024). *Análisis de situación de salud: Colombia 2023*. Dirección de Epidemiología y Demografía.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>
- Naciones Unidas. (2023). *Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2023*. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. <https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/>