

Planificación para abordar la desnutrición en niños de 0 a 5 Años
en el departamento de la Guajira municipio de
Riohacha – Población Wayúu

Angelica Maria Urrutia Guizamano

Aylen Yuliza Morales Romo

Johanna Marcela Masmuta Yamá

Carlos Andres Loaiza Botina

Cristian David Fajardo

Asesor

Clara Maria Garzón Rodriguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en radiología e imágenes diagnosticas

2025

Resumen

El objetivo de este trabajo es diseñar una estrategia de intervención en salud pública para abordar la problemática de la desnutrición en la primera infancia Wayuu de 0 a 5 años del municipio de Riohacha - La Guajira, uno de los problemas más complejos y persistentes del territorio. La desnutrición infantil en esta población es un fenómeno multideterminado, entre los cuales podemos mencionar, la ausencia de servicios de agua potable, la inadecuada y precaria condición de saneamiento básico, la inseguridad alimentaria, la presencia de enfermedades, especialmente de tipo intestinal, y la geografía y cultura que dificultan la atención en salud. La situación en contexto es que la población infantil indígena en la primera infancia y en la ruralidad, está en una condición de desprotección de la estructura que requiere la atención en salud obstetricia, la propuesta pretende que en la población cible se consideren las prácticas de educación en la comunidad, el fortalecimiento de prácticas saludables, la promoción de la lactancia materna y la alimentación complementaria, el tamizaje de la nutrición y la movilización en una propuesta diseñada en el intercambio de la cultura. También se aborda la acción interinstitucional, el uso de los recursos que se encuentran y la acción de las autoridades Wayuu en conjunto con los hogares, para una intervención en el territorio que determina un respeto a la visión de la comunidad. Este estudio nos ayuda a comprender las diferentes dimensiones de la desnutrición infantil y propone medidas orientadas a la promoción y prevención que están en línea con el Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, principalmente aquellos que tratan sobre la salud y la nutrición así como el bienestar de los niños.

Palabras clave: Desnutrición infantil, Primera infancia, Comunidad Wayuu, Salud pública, Interculturalidad.

Abstract

The objective of this study is to design a public health intervention strategy to address the problem of malnutrition in Wayuu children aged 0 to 5 years in the municipality of Riohacha - La Guajira, one of the most complex and persistent problems in the region. Child malnutrition in this population is a multi-determined phenomenon, among which we can mention the absence of drinking water services, inadequate and precarious basic sanitation conditions, food insecurity, the presence of diseases, especially intestinal diseases, and the geography and culture that hinder health care. The situation in context is that the indigenous child population in early childhood and in rural areas is unprotected by the structure that requires obstetric health care. The proposal aims to ensure that the target population considers community education practices, the strengthening of healthy practices, the promotion of breastfeeding and complementary feeding, nutrition screening, and mobilization in a proposal designed around cultural exchange. It also addresses inter-institutional action, the use of available resources, and the action of the Wayuu authorities in conjunction with households, for an intervention in the territory that respects the community's vision. This study helps us understand the different dimensions of child malnutrition and proposes promotion and prevention measures that are in line with the 20222031 Ten-Year Public Health Plan and the Sustainable Development Goals, particularly those related to health, nutrition, and child welfare.

Keywords: Child malnutrition, Early childhood, Wayuu community, Public health, Interculturalit

Tabla de contenido

Introducción	7
Objetivo General.....	9
Objetivos Específicos	9
Contextualización Del Problema de Salud	10
La Desnutrición en Niños de 0 a 5 Años en el Departamento de la Guajira Municipio de Riohacha – Población Wayúu.....	10
Marco teórico	13
Descripción de la población objeto.....	15
Actores, Alcance y Responsabilidades en la Propuesta.....	17
Ministerio de Salud y Protección Social	17
Alcaldía Distrital de Riohacha	17
Secretaría de Salud Distrital.....	17
Instituciones del Sector Salud	18
Autoridades Tradicionales Wayuu.....	18
Instituciones Educativas y CDI.....	18
Comunidad Wayuu y Familias.....	19
Medios Comunitarios.....	19
El alcance	19
Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar	20
Estrategia 1. Campaña de educación comunitaria para la prevención de la desnutrición infantil Wayuu	20

Estrategia 2. Promoción de prácticas saludables para la prevención de desnutrición y enfermedades asociadas	22
Estrategia 3. Movilización social e integración comunitaria.....	23
Línea Operativa y Enfoque que Aborda la Propuesta según el Plan Decenal de Salud.....	24
Pública PDSP 2022–2031.....	24
Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta	26
Finalidad de propuesta.....	28
Conclusiones	30
Recomendaciones.....	32
Referencias bibliográficas	34

Lista de tablas

Tabla 1	<i>Determinantes sociales asociados a la desnutrición infantil en población Wayuu.....</i>	<i>12</i>
Tabla 2	<i>Actividad No. 1 – Campaña educativa sobre lactancia y cuidados iniciales.....</i>	<i>20</i>
Tabla 3	<i>Actividad No. 2 Alimentación complementaria Wayuu.....</i>	<i>21</i>
Tabla 4	<i>Actividad No. 3 Tamizaje nutricional Wayuu.....</i>	<i>22</i>
Tabla 5	<i>Actividad No. 4 Taller “Agua segura y prevención de enfermedades”</i>	<i>22</i>
Tabla 6	<i>Actividad No. 5 Mesa Intercultural de Promoción de la Nutrición Wayuu</i>	<i>23</i>

Introducción

La desnutrición infantil en la población Wayuu del municipio de Riohacha representa uno de los mayores y más urgentes problemas de salud pública en la nación colombiana. La primera infancia de 0 a 5 años de edad, es un periodo en el que debe cumplirse para asegurar un adecuado crecimiento físico, desarrollo cognitivo y maduración del sistema nervioso, en este territorio, la garantía de condiciones básicas para la sobrevivencia y el bienestar de la población infantil y fundamental es atenta. La desnutrición infantil Wayuu, es un condicionamiento del territorio dado que a nivel estructural hay un acceso nulo a agua potable, hay fracasos en la cimentación y la construcción de obras que controlen el agua servida, hay desnutrición en la casa, la familia no tiene lunas, el control de la familia está afectado por la pobreza, y las personas que están en salud. Este fenómeno no puede ser solo la ausencia de alimentos, y en gran medida es el resultado de determinantes sociales que explican el estado de la salud de la infancia, los múltiples factores y la extrema vulnerabilidad, la desigualdad, la desigualdad, la extrema pobreza y la desarticulación.

Los esfuerzos institucionales y nacionales también han diseñado y articulado planes de acción y protocolos que buscan integrar cohesivamente la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el fortalecimiento de las estructuras de apoyo, familiares y comunitarias desde una perspectiva intercultural y territorial. Con base en esto, el objetivo de este estudio es diseñar una propuesta de intervención integral en salud pública para reducir la desnutrición infantil en niños Wayuu de 0 a 5 años en el municipio de Riohacha. La propuesta integra planes de acción educativos, comunitarios, institucionales y culturales dirigidos a la mejora de las prácticas de cuidado, fortalecimiento de la lactancia materna, promoción de una alimentación complementaria adecuada, la aplicación del tamizaje nutricional y el acceso seguro al agua y

entornos protectores. La propuesta también utiliza y está en directa alineación con el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 y los caminos de atención de la primera infancia, así como los Objetivos de Desarrollo Sostenible, ya que esta combinación es conocida por ofrecer intervenciones efectivas y culturalmente apropiadas. En este caso, esta iniciativa se centra en el conocimiento de la realidad Wayuu, el análisis del contexto epidemiológico y la evaluación de la colaboración accionable con autoridades institucionales y tradicionales. La iniciativa tiene como objetivo influir positivamente en el trabajo intersectorial necesario para fortalecer los derechos de salud y nutrición de los niños indígenas y contribuir a cerrar las brechas históricas de esta población mejorando su bienestar.

Objetivos

Objetivo General

Formular una propuesta de intervención en salud destinada a erradicar la desnutrición en niños de 0 a 5 años en la población Wayuu en Riohacha, incorporando promoción de la salud, atención médica preventiva, empoderamiento comunitario, integración intersectorial y enfocándose en el modelo intercultural.

Objetivos Específicos

Diseñar estrategias y actividades para promover la salud y prevenir la malnutrición infantil dirigidas a niños Wayuu de 0 a 5 años en el municipio de Riohacha, área urbana y rural dispersa.

Establecer acciones de educación comunitaria que profundicen y fortalezcan los conocimientos de madres, cuidadores y líderes Wayuu sobre prácticas adecuadas de crianza, alimentación, lactancia, y vigilancia nutricional en los primeros años de vida de los niños y niñas.

Convocar y organizar la participación de los actores de la comunidad y de las instituciones de Riohacha – autoridades tradicionales, salud, educación y programas sociales – para el desarrollo de acciones de conjunto que aborden de manera coordinada los determinantes sociales que afectan la nutrición de las niñas y los niños de la comunidad wayuu.

Contextualización Del Problema de Salud

La Desnutrición en Niños de 0 a 5 Años en el Departamento de la Guajira

Municipio de Riohacha – Población Wayúu

El problema de la desnutrición infantil en las comunidades Wayuu de Riohacha es uno de los temas de salud más complejos y persistentes en el territorio. La primera infancia es un periodo crítico para el crecimiento, el neurodesarrollo y la adquisición de habilidades cognitivas clave. Sin embargo, los niños Wayuu del municipio Wayuu tienen condiciones estructurales que amenazan su supervivencia y también deterioran su calidad de vida desde los primeros meses. La situación de desnutrición de los Wayuu ha sido clasificada durante la última década como una emergencia sanitaria y humanitaria debido a su magnitud, persistencia e impacto en la mortalidad infantil (Instituto Nacional de Salud, 2024). La desnutrición crónica y aguda del pueblo Wayuu ha sido documentada en numerosos estudios y se encuentra entre las más graves del país, superando el promedio nacional. Los estudios antropométricos han documentado una desnutrición global en niños menores de 5 años en un asombroso 40%, así como altos niveles de retraso en el crecimiento y desnutrición moderada y severa (García et al. 2020). Las estadísticas mencionadas ilustran la realidad de una situación relacionada con una desnutrición multifactorial evidenciada por la indisponibilidad de alimentos y otros problemas como prácticas inadecuadas de lactancia, el acceso a la salud y las condiciones ambientales y culturales de la comunidad

La ciudad de Riohacha, desde una perspectiva territorial, tiene significativamente pocas áreas accesibles con servicios básicos como agua potable, saneamiento básico y servicios sociales; esto hace que las familias sean aún más vulnerables desde una perspectiva nutricional. En las zonas rurales, que son más aisladas, muchas familias utilizan pozos artesanales o carros cisterna, lo que las hace más vulnerables a las diarreas, parasitosis y otras enfermedades

gastrointestinales que interrumpen la absorción de nutrientes, lo que provoca que las personas tengan recurrentemente algún tipo de desnutrición aguda (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). La escasez de agua es uno de los determinantes sociales de salud más críticos, especialmente en el caso de los niños Wayuu. Dada la situación, la provincia de La Guajira tiene uno de los índices de pobreza multidimensional más altos del país, lo que complica aún más la situación. (DANE 2022) La insuficiencia de suministro de alimentos nutritivos, la dependencia de economías informales y la falta de marcos de programas permanentes de distribución de alimentos conducen a una alimentación inadecuada en los primeros 5 años de vida. En gran medida, esta es la razón por la cual los sistemas intergeneracionales son inexistentes, lo que hace que la pobreza, la desnutrición y el desarrollo infantil sean aún más complejos de abordar. Además, algunas áreas tienen poco o ningún acceso a servicios de salud. Los servicios de salud son importantes e incluyen un enfoque intercultural; sin embargo, la amplia dispersión geográfica de los asentamientos, los déficits en el transporte, la falta de recursos humanos, donde la coordinación es el principal problema, complica la identificación y el seguimiento de los casos de desnutrición. A pesar de la existencia de una política nacional orientadora, como el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, las barreras socioculturales-administrativas en la implementación en los territorios indígenas siguen presentes. En Riohacha, el Instituto Nacional de Salud reportó que la tasa de mortalidad por desnutrición en niños menores de cinco años ha sido alta y está especialmente concentrada en la población indígena. En 2024, se reportó que el 22.8% de los casos de desnutrición infantil en el departamento se encontraban en este municipio, mostrando la magnitud del problema. La crisis se agrava por la falta de atención oportuna y la continuidad de los programas de monitoreo de la desnutrición. Finalmente, la desnutrición infantil en la comunidad Wayuu también debe ser analizada desde una perspectiva cultural. Las

prácticas de crianza, la organización social de clanes, el papel de las autoridades tradicionales y la visión cosmológica del bienestar influyen en la dinámica alimentaria y en la aceptación de intervenciones externas. Por lo tanto, cualquier intervención propuesta debe implementarse de manera intercultural, reconociendo la autonomía del Pueblo Wayuu, su conocimiento, prácticas y vínculos con el territorio (Consejo Regional Indígena de La Guajira, 2022). La desnutrición infantil Wayuu no es simplemente un problema de la biología de los alimentos, sino que en realidad es un llamado de atención a las inequidades, las violaciones de derechos, las barreras culturales y la falta de condiciones básicas necesarias para el desarrollo integral de la primera infancia. Esto exige acciones inclusivas, sostenibles y culturalmente receptivas para garantizar que haya alimentos adecuados disponibles, que el agua potable sea accesible, que se brinde educación en salud y que se fortalezcan los marcos institucionales para asegurar la activa participación de las comunidades.

Tabla 1

Determinantes sociales asociados a la desnutrición infantil en población Wayuu

Determinante	Descripción resumida
Acceso al agua potable	Dependencia de fuentes no seguras, carros cisterna y pozos artesanales; alta prevalencia de diarreas y parasitosis.
Condiciones socioeconómicas	Altos índices de pobreza multidimensional que limitan el acceso a alimentos nutritivos y servicios.
Acceso a servicios de salud	Baja cobertura, barreras geográficas y ausencia de enfoque intercultural en la atención.
Prácticas de alimentación	Baja lactancia materna exclusiva y dificultades en el inicio de la alimentación complementaria.
Determinantes culturales	Organización familiar y prácticas tradicionales que requieren enfoques respetuosos e interculturales.

Nota. Explica los determinantes sociales de desnutrición infantil.

Marco teórico

La desnutrición infantil es una grave condición que sucede en varias situaciones. Se pueden mencionar estos aspectos. La malnutrición, el no consumir en porciones adecuadas de nutrientes y el no tener el mínimo de alimentos que se requieren en una dieta. También es un problema que afecta a niños y están en el proceso de crecimiento, se afecta su desarrollo cognitivo y sus defensas se ven mermadas.

La Organización Mundial de la Salud ha definido esto como un desequilibrio en la entrada y los requisitos en términos de energía y nutrientes; esto puede presentarse como desnutrición aguda, desnutrición crónica o deficiencias específicas de micronutrientes (OMS, 2020). La desnutrición aguda se refiere a la pérdida rápida de peso y bajo peso para la altura, mientras que la desnutrición crónica se refiere al retraso en el crecimiento para la edad debido a una deficiencia prolongada de nutrientes esenciales en los primeros años de vida (UNICEF, 2022). En contextos de alta vulnerabilidad social, como el pueblo Wayuu, la malnutrición emerge como un fenómeno profundamente relacionado con los determinantes sociales de la salud, que incluyen la pobreza multidimensional, la falta de acceso a agua potable, la mala sanitación, la inseguridad alimentaria y un suministro insuficiente de servicios de salud (DANE 2022; UNICEF 2022). Estas condiciones estructurales afectan la disponibilidad, el acceso y el uso adecuado de los alimentos, creando un círculo de riesgo que aumenta la morbilidad y la mortalidad en la primera infancia.

Como menciona el documento del proyecto, la desnutrición en la comunidad Wayuu no es solo por la falta de alimentos, sino por una variedad de factores que se relacionan con el medio ambiente, la cultura, aspectos socioeconómicos que impactan la salud de los niños. La desnutrición infantil en Colombia es un problema de salud pública prioritaria por su

epidemiología; es especialmente crítica en el caso de los pueblos indígenas, donde las tasas de desnutrición y la desnutrición crónica son también desproporcionadamente altas, en comparación con el resto de la población (INS, 2024). En adición a esto, se encuentran también desnutridos, y las enfermedades diarreicas, parasitarias y las infecciones respiratorias que interaccionan con la desnutrición, se agravan por la pérdida de la capacidad del organismo para absorber los nutrientes (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). Según un reporte de UNICEF (2022), esta interacción entre enfermedad y desnutrición es una de las principales causas de la mortalidad infantil y el deterioro del desarrollo infantil integral.

Descripción de la población objeto

Este proyecto tiene como objetivo a los niños y niñas Wayuu de 0 a 5 años que viven en todas las áreas periféricas urbanas y rurales del municipio de Riohacha. Este grupo etario representa la primera infancia, durante la cual se necesita un apoyo nutricional y de salud adecuado y sostenido, ya que hay un rápido crecimiento físico, desarrollo cognitivo y maduración neurológica. Desafortunadamente, estos aspectos casi universalmente faltan debido a los determinantes estructurales del territorio. Los Wayuu en La Guajira son el grupo indígena más poblado y tienen una importante presencia en Riohacha. Un número significativo de hogares Wayuu se encuentra en pobreza multidimensional. Esto incluye la falta de acceso a agua segura, alimentos adecuados, servicios básicos de salud y instalaciones adecuadas para la disposición de sanitarios seguros. Todos estos factores impactan la salud infantil y aumentan los riesgos de desnutrición, enfermedades infecciosas y retrasos en el desarrollo.

Los niños y las niñas Wayuu se ven más expuestos a factores de riesgo nutricional, debido a prácticas de crianza que son culturalmente valiosas, pero que se ven afectadas por factores como la escasez de recursos alimentarios, el acceso limitado a programas de vigilancia nutricional y la falta de continuidad de los controles de crecimiento y desarrollo. Además, la dispersión geográfica de las rancherías, las largas distancias a los centros de salud y la falta de transporte complican la atención oportuna de esta población. En el medio rural, la escasez de agua segura aumenta la prevalencia de diarrea y parasitosis, condiciones que deterioran la nutrición y agravan la desnutrición. En el área urbana periférica, a pesar de que la cercanía a los centros de servicios institucionales es mayor, continúan existiendo barreras de pobreza, inseguridad alimentaria y la falta de prácticas adecuadas de alimentación complementaria y de lactancia.

Las costumbres del clan Wayuu también tienen valor en términos de atención sanitaria comunitaria y decisiones de crianza. Esto requiere un enfoque intercultural que honre el idioma, el conocimiento y las prácticas de la comunidad. Las madres, cuidadores y líderes comunitarios (debatedores, autoridades tradicionales y cuidadores) tienen el poder decisorio en el ámbito familiar relacionado con la nutrición y la gestión del agua, el acceso a servicios y el cuidado, convirtiendo este entorno familiar en un ecosistema cultural de intervención primaria. Dado esto, la población objetivo, los niños Wayuu en la primera infancia en Riohacha, es especialmente vulnerable y su salud y nutrición requieren una intervención integrada y multidimensional adaptada a las condiciones de la comunidad para asegurar el bienestar y el desarrollo completo del niño. Para disminuir la desnutrición infantil en la población Wayuu del municipio de Riohacha se requiere el compromiso articulado de los entes territoriales, las instituciones del sector salud, las autoridades tradicionales, los programas sociales y la comunidad, con el fin de garantizar la implementación efectiva de las acciones de promoción, prevención y vigilancia nutricional. El éxito de esta propuesta depende de un trabajo intersectorial que permita tomar decisiones informadas, gestionar recursos y evaluar sistemáticamente los programas destinados a la primera infancia indígena.

Desde el área profesional de la salud pública y la administración en salud, los estudiantes y futuros gestores comunitarios deben participar activamente en la planificación y acompañamiento de estrategias dirigidas a los niños y niñas Wayuu, apoyando a los equipos interdisciplinarios, fortaleciendo la articulación con líderes comunitarios y promoviendo acciones educativas en centros de salud, instituciones educativas, familias y rancherías.

Actores, Alcance y Responsabilidades en la Propuesta

Ministerio de Salud y Protección Social

La entidad encargada de diseñar, liderar, coordinar y evaluar la política pública en el ámbito de la salud es esta misma. Esto incluye las directrices relacionadas con nutrición, salud infantil, perspectiva intercultural y diferencial. Es su deber establecer y aplicar estrategias nacionales para la promoción de la salud, el seguimiento nutricional, el cuidado integral a la primera infancia y el reforzamiento de la APS con una perspectiva indígena y territorial. Su labor es esencial para asegurar que los programas destinados a reducir la desnutrición se implementen de manera pertinente desde el punto de vista cultural, sostenible y de calidad.

Alcaldía Distrital de Riohacha

Como ente territorial, es la encargada de asegurar el uso adecuado de los recursos destinados a los programas de salud materno-infantil, seguridad alimentaria y acceso a agua potable. Debe garantizar que las acciones de promoción y prevención dirigidas a la población Wayuu se implementen con oportunidad, equidad y calidad, priorizando a los niños y niñas en estado de vulnerabilidad nutricional. Asimismo, supervisa los proyectos comunitarios que mejoran la calidad de vida y el bienestar infantil.

Secretaría de Salud Distrital

Responsable de la planificación, gestión y evaluación del sistema de salud local. Analiza las métricas de morbilidad y mortalidad por desnutrición infantil, detecta brechas en el acceso a servicios y diseña un programa de vigilancia nutricional para niños de 0 a 5 años. Guía la ejecución del Plan de Salud Territorial, el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y los Programas de Atención Primaria en Salud con un enfoque intercultural. Además, se desarrollan estrategias para la educación nutricional y el acceso temprano al monitoreo del crecimiento y

desarrollo. El Director Local de Salud / ESE Hospital Nuestra Señora de los Remedios es responsable de planificar, monitorear y supervisar las acciones de salud comunitaria e infantil.

Su papel abarca la respuesta oportuna ante la desnutrición infantil, movilizandolos recursos del Sistema General de Participación y coordinando equipos de divulgación para visitar las rancherías Wayuu. También es responsable de implementar rutas de promoción y mantenimiento de la salud, así como de monitorear a los niños con riesgo nutricional, asegurando la continuidad de los servicios según el Plan Decenal de Salud Pública.

Instituciones del Sector Salud

Las instituciones del sector salud incluyen EPS, IPS, unidades extramurales, centros de salud urbanos y rurales. Son responsables de proporcionar servicios de consulta, monitoreo y gestión del crecimiento y desarrollo, tamizaje nutricional, diagnóstico y manejo de la desnutrición aguda. Promueven prácticas de lactancia materna, alimentación complementaria adecuada y monitoreo del desarrollo.

Autoridades Tradicionales Wayuu

Los cuidadores, los líderes de la comunidad, los representantes de clanes y los hablantes son esenciales para que las intervenciones sean aceptadas y se adapten a la cultura. Su participación asegura que la propuesta cumpla con la cosmovisión Wayuu, que las actividades educativas estén en consonancia con las dinámicas de la comunidad y que la información sanitaria circule de forma eficaz en las rancherías. Son actores fundamentales para la movilización de la sociedad y para detectar a tiempo a los niños con riesgo nutricional.

Instituciones Educativas y CDI.

Las principales escuelas comunitarias e iniciativas de primera infancia contribuyen con actividades relacionadas con la alimentación suplementaria, identificación de señales de

advertencia y educación nutricional para familias y cuidadores. Contribuyen a llevar un registro de los hábitos alimenticios, prácticas de autocuidado y al fortalecimiento del desarrollo integral del niño.

Comunidad Wayuu y Familias.

Como promotores directos de las acciones, participan en la implementación de prácticas de cuidado, higiene, alimentación y lactancia, así como de prevención. Son responsables de la implementación en el hogar de las recomendaciones, asistencia a controles, identificación de señales de riesgo y trabajo colaborativo en la mejora del estado nutricional de los niños. Las madres, cuidadores y familias son el punto focal de todo el proceso de formación y acompañamiento.

Medios Comunitarios

La radio local y la televisión comunitaria son aliados estratégicos para difundir mensajes educativos en español y wayuunaiki, promover iniciativas de atención de salud materno-infantil y proporcionar información relevante a la población urbana y rural del municipio. Alcance Como estudiantes de salud y gestores comunitarios capacitados en la UNAD, pueden liderar el proceso de acompañamiento, educación y gestión en el problema de la desnutrición infantil en la población Wayuu.

El alcance

Implica participar en acciones de APS, participar en programas de promoción y prevención, y realizar visitas territoriales, procesos de tamizaje nutricional, colaboración con autoridades tradicionales y fortalecer la corresponsabilidad entre instituciones y la comunidad, así como apoyar el diseño y evaluación de intervenciones dirigidas a mejorar la nutrición, el acceso a agua segura y el bienestar general de los niños de 0 a 5 años.

Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar

Estrategia 1. Campaña de educación comunitaria para la prevención de la desnutrición infantil Wayuu

Esta estrategia busca fortalecer los conocimientos de madres, padres y cuidadores Wayuu sobre prácticas adecuadas de alimentación, lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria y signos de alerta nutricional. La campaña empleará recursos IEC (información, educación y comunicación) adaptados culturalmente, con material en español y Wayuunaiki, usando infografías, talleres presenciales, demostraciones con alimentos disponibles y actividades de diálogo comunitario. Su propósito es garantizar que las familias cuenten con herramientas claras y culturalmente pertinentes para mejorar la nutrición y el cuidado infantil, reducir la desnutrición aguda y prevenir el retraso en el crecimiento. Esta estrategia contribuye directamente a los objetivos específicos del proyecto y al fortalecimiento de capacidades familiares.

Tabla 2

Actividad No. 1 – Campaña educativa sobre lactancia y cuidados iniciales

Actividad	Objetivo	Recursos	Responsables
Realizar un taller educativo sobre lactancia materna y cuidados nutricionales para niños de 0 a 6 meses dirigido a madres Wayuu. Lugar: CDI o ramada comunitaria.	Promover la lactancia materna exclusiva e informar sobre sus beneficios y técnicas adecuadas.	Talento humano, afiches, infografías bilingües, kits didácticos.	Estudiantes UNAD, Secretaría de Salud, Líderes Wayuu.

Nota. Descripción de la actividad relacionada con la campaña educativa sobre lactancia y cuidados iniciales.

Se notificará a la Secretaría de Salud Distrital y a las autoridades tradicionales Wayuu sobre la realización del taller. Se coordinará con los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) y líderes comunitarios para la convocatoria y adecuación del espacio.

Intervención de la Secretaría de Salud: brindará apoyo técnico, talento humano (nutricionista, auxiliar de enfermería) y acompañará el registro nutricional de los niños.

Intervención de autoridades tradicionales: promoverán la participación de madres y cuidadores en la actividad.

Intervención de la comunidad: asistir al taller, participar activamente y replicar lo aprendido en los hogares.

Tabla 3

Actividad No. 2 Alimentación complementaria Wayuu

Actividad	Objetivo	Recursos	Responsables
Realizar una demostración culinaria comunitaria con alimentos locales nutritivos adaptados a la cultura Wayuu.	Enseñar a las madres cómo preparar alimentos nutritivos y variados para niños de 6 a 24 meses.	Cocina móvil, alimentos locales, kits de medición, material educativo.	Nutricionista, estudiantes UNAD, líderes de mujeres Wayuu.

Nota. Descripción del desarrollo de la actividad de alimentación complementaria wayuu.

Se coordinará con la Alcaldía de Riohacha y programas sociales (ICBF, CDI) para garantizar la disponibilidad del espacio, recursos y convocatoria.

Intervención de la Alcaldía: facilitar carpa o espacio comunitario y apoyo logístico.

Intervención del ICBF: aportar alimentos disponibles de los programas de primera infancia. Intervención del grupo multidisciplinario: dirigir la demostración culinaria, enseñar porciones, consistencias y técnicas seguras de preparación.

Tabla 4*Actividad No. 3 Tamizaje nutricional Wayuu*

Actividad	Objetivo	Recursos	Responsables
Realizar una jornada de antropométrica MUAC) para 0–5 años en ramadas CDI. atención oportuna.	Identificar desnutrición aguda y riesgo nutricional para garantizar de registro.	Báscula pediátrica, tallímetro, cinta MUAC, fichas	ESE Nuestra Señora de los Remedios, (peso, talla, Secretaría de Salud, niños estudiantes UNAD. o

Nota. Descripción de la actividad tamizaje nutricional wayuu.

Estrategia 2. Promoción de prácticas saludables para la prevención de desnutrición y enfermedades asociadas

Esta estrategia promueve prácticas de higiene, uso seguro del agua, lavado de manos, prevención de enfermedades gastrointestinales y fortalecimiento del bienestar integral infantil. Considera los determinantes sociales críticos (agua, saneamiento, acceso a salud) observados en los documentos del proyecto.

Tabla 5*Actividad No. 4 Taller “Agua segura y prevención de enfermedades”*

Actividad	Objetivo	Recursos	Responsables
Capacitar a madres/cuidadores Wayuu en técnicas de potabilización casera del agua, higiene y manejo seguro de alimentos.	Disminuir diarrea y parasitosis en menores de 5 años.	Filtros caseros, cloro, material IEC, recipientes.	Secretaría de Salud, líderes Wayuu, UNAD.

Nota. Descripción de la actividad 4 Taller “Agua segura y prevención de enfermedades”.

Estrategia 3. Movilización social e integración comunitaria

Busca integrar actores institucionales y culturales para fortalecer la corresponsabilidad en el cuidado nutricional de la primera infancia Wayuu.

Tabla 6

Actividad No. 5 Mesa Intercultural de Promoción de la Nutrición Wayuu

Actividad	Objetivo	Recursos	Responsables
Crear una mesa comunitaria con EPS, IPS, líderes Wayuu y programas sociales.	Coordinar acciones, resolver barreras, diseñar rutas de atención.	Talento humano, actas, espacio físico.	Alcaldía, Secretaría de Salud, Autoridades Wayuu.

Nota. Descripción de la actividad Mesa Intercultural de Promoción de la Nutrición Wayuu

Línea Operativa y Enfoque que Aborda la Propuesta según el Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2022–2031

La propuesta de intervención para reducir la desnutrición infantil en la comunidad Wayuu del municipio de Riohacha está especialmente alineada con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, que establece que la promoción de la salud, la gestión del riesgo y un enfoque diferencial intercultural deben ser la prioridad para abordar los problemas que afectan desproporcionadamente a ciertos grupos poblacionales que han sido históricamente vulnerables, incluyendo las comunidades indígenas de La Guajira (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022). Dentro de la línea operativa de Promoción de la Salud, la propuesta incluye acciones para transformar los determinantes sociales que causan la desnutrición infantil, como el acceso insuficiente a alimentos nutritivos, la ausencia de agua potable, las barreras para acceder a los servicios de salud necesarios y las prácticas de higiene inadecuadas en el hogar.

Según el PDSP, para la promoción de la salud debe fortalecerse la capacidad individual y colectiva, propiciarse la creación de entornos saludables y la autonomía familiar para el ejercicio de decisiones informadas sobre la salud de los niños y niñas (Ministerio de Salud y Protección Social, 2021). En función de este enfoque, las estrategias educativas, sobre la gestión de la lactancia materna, la alimentación y el cuidado nutricional, la higiene y el agua segura, buscan empoderar a las madres, los padres y a los y las cuidadoras Wayuu a través de cursos de capacitación que permiten prevenir la desnutrición desde los primeros meses de vida y que son culturalmente apropiados. La propuesta también se articula con la línea de Gestión del Riesgo, que en el PDSP tiene como finalidad prever, identificar y disminuir la posibilidad de que ocurran eventos que impacten de manera adversa en la salud infantil como lo son la desnutrición aguda, la anemia y las infecciones diarreicas, asociadas a la falta de agua y saneamiento (Ministerio de

Salud y Protección Social, 2022). En este sentido, los programas de tamizaje nutricional, evaluación antropométrica periódica, control de crecimiento y desarrollo, referencias oportunas y fortalecimiento de las rutas de atención permiten detectar de manera temprana a los niños y las niñas en riesgo de no contar con los bienes para realizar un adecuado cuidado nutricional y garantizar el acceso a diferentes servicios de atención para un adecuado y oportuno restablecimiento nutricional.

Estas acciones se conforman a la Resolución 3280 de 2018, que dirige la atención primaria en salud y las directrices de la Ruta Integral de Atención para la Primera Infancia (RIA): prevención y detección de alteraciones y cambios en la nutrición (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018).

Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta

La propuesta de intervención está alineada predominantemente con el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3: Asegurar vidas saludables y promover el bienestar para todos en todas las edades, que tiene entre sus objetivos prioritarios la reducción de la mortalidad infantil y la erradicación de todas las formas de malnutrición, en particular la malnutrición en niños menores de cinco años. El ODS 3 reconoce que la malnutrición es un problema de salud importante y su persistencia es resultado de inequidades que afectan profundamente a comunidades históricamente excluidas, como los pueblos indígenas, en situaciones de pobreza extrema y pobreza multidimensional con acceso limitado a servicios básicos de salud (Naciones Unidas, 2023). Este es el caso de la población Wayuu en el municipio de Riohacha, donde la situación de malnutrición aguda y crónica entre los niños menores de cinco años muestra la convergencia de vulnerabilidad construida por factores estructurales como el acceso inadecuado a agua segura, alimentos e ingresos, y las barreras geográficas y culturales al sistema de salud, así como las condiciones socioeconómicas que afectan el bienestar familiar.

Esto ocurre porque el Sistema de las Naciones Unidas manifiesta que la inseguridad alimentaria infantil de las comunidades nativas es efecto de una diferenciación y una no consideración de los determinantes sociales de la salud (UNICEF, 2022). Por este motivo, la propuesta se orienta a la atención de entornos protectores, el fortalecimiento de capacidades familiares y la atención de intervenciones oportunas al desarrollo infantil de la niñez de manera integral. El ODS 3 también establece que es necesidad contar con modelos de atención en la primera infancia que contemplen el fortalecimiento de la atención en el desarrollo de la crianza, la promoción de la atención y cuidado de la salud y el fortalecimiento de la atención en el desarrollo de la crianza, la promoción de la atención y cuidado de la salud, la atención y la

promoción de la salud. Mantiene la coherencia con este mandato internacional la propuesta que se interviene y el desarrollo de acciones de tamizajes nutricionales y educación a madres y cuidadores, y acompañamiento a la lactancia materna, promoción de nutrición complementaria y prevención de las enfermedades que se acompañan al consumo de agua no segura. Estas actividades están directamente relacionadas con la meta 3.2, que es el cierre de la mortalidad neonatal y de los niños menores de cinco años en un contexto con acciones de salud pública de prevención y comunitarias y con la mortalidad neonatal de manera que en el marco de la salud pública se evidencie un conjunto de acciones que son evidentes en el contexto con control del riesgo.

Además, nos correlacionamos con el ODS 2: Hambre Cero, que dice que los Estados deben garantizar el derecho a una alimentación segura, nutritiva y suficiente, especialmente para los niños y grupos nutricionalmente vulnerables. La ONU sostiene que el fenómeno de la malnutrición infantil es más que un problema de la alimentación, es el dominio de inequidades en los sistemas de producción, el orden social, la salud y el acceso al agua segura (ONU, 2022). Así, la intervención es de carácter intercultural y territorial, considerando el saber Wayuu, la organización comunitaria, y la costumbre, que, al mismo tiempo, coincide con la tendencia mundial de potenciar la pertinencia cultural en las intervenciones con los pueblos indígenas.

Finalidad de propuesta

Esta propuesta de intervención en salud pública tiene como objetivo reducir de manera efectiva los casos de desnutrición infantil entre los niños Wayuu de 0 a 5 años en el municipio de Riohacha a través de acciones rentables en promoción y prevención de la salud, fortalecimiento comunitario y colaboración intersectorial.

La propuesta del proyecto se basa en evidencia epidemiológica que indica que la desnutrición es uno de los principales problemas del país y especialmente para el pueblo indígena Wayuu en La Guajira. Esta situación involucra determinantes estructurales como la pobreza multidimensional, la falta de agua potable segura, la inseguridad alimentaria, las enfermedades gastroentéricas y las dificultades para acceder a servicios de salud (Instituto Nacional de Salud, 2024; Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). Estos factores se conectan con los hallazgos del documento base del proyecto, que describe la continuidad de la desnutrición severa, el retraso en el crecimiento y las complicaciones relacionadas con las condiciones ambientales y socioculturales específicas del territorio. La propuesta busca formular e implementar intervenciones para fortalecer la capacitación en educación alimentaria, la lactancia materna exclusiva, la alimentación complementaria adecuada y la vigilancia nutricional, así como el tratamiento del agua en el hogar y la prevención de enfermedades relacionadas con situaciones críticas de higiene y saneamiento.

Considerando la interculturalidad y la visión, prácticas y organización social Wayuu, y a partir de lo indicado en el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 respecto a la necesidad de implementar acciones enfocadas en la primera infancia que sean culturalmente adecuadas y que busquen la modificación de los determinantes sociales de la salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022), también procura en esta propuesta el aprovechamiento de los bienes y

recursos económicos y humanos que existen en el territorio. Las intervenciones en los municipios se pueden cubrir, por los recursos que reciben del Sistema General de

Participaciones en Salud, Agua Potable, Programas de Primera Infancia y Acción Colectiva. Por lo tanto, la propuesta de intervención se financia con recursos que se tienen y recursos que se pueden gestionar a través de alianzas interinstitucionales. La propuesta se basa en la promoción y en la prevención, por lo cual, desde el punto de vista de la salud, se obtendrán importantes beneficios sociales por el ahorro que se genere en el sistema de salud, a partir de la reducción de la incidencia de la desnutrición aguda y de alta cuestionabilidad, por la disminución de la hospitalización por enfermedades de alta letalidad (UNICEF, 2022).

Conclusiones

La creación de esta propuesta hizo posible, en primer término, desarrollar estrategias y acciones concretas para fomentar la salud y evitar que los niños sufran desnutrición; se alcanzó así el diseño de acciones culturalmente pertinentes para los niños Wayuu de 0 a 5 años, quienes están distribuidos por zonas urbanas y rurales. Las actividades implementadas, como la capacitación sobre agua segura, fueron factibles, sostenibles y coherentes con los requisitos epidemiológicos y socioculturales del territorio Wayuu, proporcionando herramientas prácticas para mitigar la desnutrición aguda y crónica que sufre la población. En segundo lugar, se dirigieron acciones educativas comunitarias a madres, cuidadores y líderes Wayuu para fortalecer su conocimiento sobre prácticas de salud para el niño, y sobre nutrición, alimentación y vigilancia nutricional. Este componente mostró que la educación intercultural es un eje central para mejorar la salud infantil, especialmente en territorios que aún enfrentan barreras de acceso, pobreza multidimensional y determinantes sociales críticos como la ausencia de agua y saneamiento. La propuesta reitera que es más efectivo prevenir enfermedades y promover la salud en el niño y en todo el ciclo de desarrollo para empoderar a las familias con información clara que respete su cultura.

En tercer lugar, se logró también el objetivo de convocar y articular a los actores institucionales y comunitarios del municipio de Riohacha, integrando autoridades tradicionales Wayuu, sector salud, instituciones educativas y programas sociales en una estrategia conjunta. Este enfoque intersectorial demostró que la desnutrición infantil en la comunidad Wayuu no puede ser abordada desde una única entidad, sino que requiere coordinación ininterrumpida, responsabilidad compartida y fortalecimiento de redes comunitarias. La creación del Grupo de

Trabajo Intercultural de Promoción de la Nutrición Wayuu es un hito en el monitoreo, la detección temprana y la toma de decisiones informadas para reducir las desigualdades históricas que afectan a los niños indígenas en la primera infancia.

Por último, se puede defender que la propuesta presentada no solo atiende todos los objetivos definidos, sino que también acredita que puede realizarse la intervención que es costoefectiva, multidimensional, culturalmente pertinente, y que se encuentra acorde con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, cuyo propósito es la atención y atención de los niños Wayuu. El trabajo en red entre los actores institucionales, los líderes y la comunidad facilita el avance hacia la defensa del derecho a la salud, la defensa del derecho a la seguridad alimentaria y el desarrollo integral, lo que ayuda a la atención del malnutrición infantil en Riohacha y a la generación de entornos que contengan a las nuevas generaciones.

Recomendaciones

Se recomienda intensificar la vigilancia nutricional continua en el territorio Wayuu, asegurando primero el tamizaje periódico, la evaluación antropométrica y el monitoreo de casos, coordinados con las rutas de atención de la RIA. También se necesita garantizar el acceso a agua segura y confiable en todo momento y mejorarlo junto con métodos educativos comunitarios para el agua potable y tratamientos caseros, ya que las enfermedades gastroenteritis amplían el espectro del problema de la malnutrición infantil. Se sugiere además el fortalecimiento y la complementación de procesos educativos interculturales dirigidos a madres, cuidadores y autoridades tradicionales utilizando estrategias bilingües y culturalmente relevantes para fomentar la retención y aplicación de prácticas adecuadas de cuidado infantil, así como para mejorar la lactancia materna, la alimentación complementaria y la nutrición holística.

Adicionalmente, se requiere el fortalecimiento de la articulación intersectorial de la Mesa de Promoción de la Nutrición Wayuu para movilizar recursos de salud, educación, programas sociales y autoridades tradicionales para coordinar recursos y hacer seguimiento. La promoción de iniciativas de seguridad alimentaria, como huertos familiares y comunitarios adaptados al territorio, es esencial. También se requiere acceso a alimentos nutritivos, junto con programas de apoyo alimentario oportuno.

De esta misma manera, es esencial fortalecer la provisión de servicios de salud con un enfoque diferencial, aumentando el número de equipos extramurales, incorporando talento humano bilingüe y asegurando la continuidad de los controles de crecimiento y desarrollo. Finalmente, se recomienda la implementación de sistemas de monitoreo y evaluación permanentes para medir la efectividad de la intervención, modificar estrategias y asegurar la

sostenibilidad del proceso, siempre respetando la cosmovisión, la organización social y las autoridades del pueblo Wayuu para garantizar la aceptación y legitimidad comunitaria.

Referencias bibliográficas

- Consejo Regional Indígena de La Guajira. (2022). *Informe sobre condiciones de salud y determinantes sociales en comunidades Wayuu*. <https://crigua.org.co>
- DANE. (2022). *Pobreza monetaria y multidimensional en Colombia 2022*. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-desigualdad/pobreza-monetaria-y-multidimensional>
- García, L., Mendoza, R., & Pérez, A. (2020). Estado nutricional infantil en comunidades indígenas de La Guajira: Análisis antropométrico y determinantes sociales. *Revista de Salud Pública*, 22(3), 345–357. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica>
- Instituto Nacional de Salud. (2024). *Boletín epidemiológico semanal: Situación de desnutrición infantil en Colombia*. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Boletin-epidemiologico.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Resolución 3280 de 2018: Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS)*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). *Lineamientos de promoción de la salud y capacidades comunitarias*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031*. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Plan-Decenal-Salud-Publica.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). *Situación de salud en La Guajira*. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/sivigila.aspx>

Naciones Unidas. (2022). *Objetivo de Desarrollo Sostenible 2: Hambre cero*.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/hunger>

Naciones Unidas. (2023). *Objetivo de Desarrollo Sostenible 3: Salud y bienestar*.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health>

UNICEF. (2022). *Estado de la niñez indígena en Colombia: Nutrición, acceso al agua y supervivencia infantil*. <https://www.unicef.org/colombia>