

**Análisis de la desnutrición infantil en el municipio de Maicao, la Guajira, una mirada
desde la salud pública**

Olga Viviana León Ochoa

Leidy Liliana Mendoza Ponguta

María Isabel Osorio Torres

Cristy Johana Ramírez Mosquera

Luz Adriana Sarmiento Esguerra

Asesora

Clara María Garzón Rodríguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de ciencias de la salud- ECISA

Administración en salud

2026

Resumen

El Análisis de Situación de Salud - ASIS del municipio de Maicao del 2025 identifica problemáticas prioritarias como la desnutrición infantil, la pobreza en sus pobladores, el limitado acceso a los servicios de salud y las dificultades que presentan en el acceso al agua potable, especialmente en las comunidades indígenas e inmigrantes. Estas situaciones reflejan desigualdades estructurales que requieren intervenciones integrales orientadas no solo al tratamiento de la desnutrición infantil, sino también a sus determinantes sociales. Bajo este contexto la planeación integral en salud, liderada por el ministerio de salud y protección social, articula herramientas como el ASIS, el plan territorial de salud, y el plan de intervenciones colectivas para mejorar las condiciones de salud de la población. Desde el enfoque de la Atención Primaria en Salud (APS), es fundamental implementar acciones integrales, intersectoriales y con participación comunitaria que permitan mejorar las condiciones de vida y el estado nutricional de la población infantil.

Palabras clave: Salud, Desnutrición Infantil, Población, Estrategias, Salud Pública.

Abstract

The Health Situation Analysis - ASIS of the municipality of Maicao for 2025 identifies priority problems such as child malnutrition, poverty in its inhabitants, limited access to health services and the difficulties they present in accessing drinking water, especially in indigenous and immigrant communities. These situations reflect structural inequalities that require comprehensive interventions aimed not only at treating child malnutrition, but also at its social determinants. In this context, comprehensive health planning, led by the Ministry of Health and Social Protection, articulates tools such as the ASIS, the territorial health plan, and the collective intervention plan to improve the health conditions of the population. From the Primary Health Care (PHC) approach, it is essential to implement comprehensive, intersectoral actions with community participation that allow improving the living conditions and nutritional status of the child population.

Keywords: Health, Child malnutrition, Population, Strategies, Public Health.

Tabla de contenido

Introducción	8
Justificación.....	10
Objetivos	11
Objetivo General	11
Objetivos Específicos	11
Diagnóstico Situacional del Territorio: Las Condiciones Demográficas, Sociales y Ambientales.	12
Los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) que Influyen en la Morbilidad y Mortalidad .	13
Indicadores Epidemiológicos De Desnutrición Infantil.	14
Las Brechas en Acceso, Capacidad Resolutiva y Recursos del Sistema de Salud.....	15
Justificación y Planteamiento del Problema.....	18
Marco Teórico y Normativo.....	21
Marco Teórico	21
Marco Normativo	21
Actores Sectoriales y Transectoriales.....	23
Actores sectoriales	23
Actores Transectoriales.....	23
Componentes Estratégicos	25
Acceso y Equidad.....	25
Coordinación Intersectorial.	27
Participación Comunitaria.....	28
Metodología	31

Enfoque y Tipo de Estudio.....	31
Resultados Esperados e Indicadores.....	34
Cronograma y Recursos.	35
Cronograma de actividades (Fases y Tiempos).....	35
Recursos Requeridos.	36
Presupuesto estimado:.....	36
Fuentes de financiación:.....	36
Evaluación y Sostenibilidad.	37
Mecanismos de Seguimiento.....	37
Sostenibilidad operativa	38
Evaluación de Impacto.....	39
Conclusiones	41
Recomendaciones.....	43
Referencias bibliográficas	45

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Condiciones Demográficas, Sociales y Ambientales</i>	13
Tabla 2 <i>Determinantes Sociales Asociados a Desnutrición Infantil</i>	14
Tabla 3 <i>Tasa de Morbilidad y Mortalidad Asociada a Desnutrición Infantil en Maicao-Guajira</i>	15
Tabla 4 <i>Brechas Identificadas en el Sistema de Salud</i>	16
Tabla 5 <i>Estrategias para Garantizar Servicios de Calidad y Reducir Desigualdades</i>	25
Tabla 6 <i>Plan de Acción Estratégico para la Intervención en la Comunidad Wayuu</i>	35

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Acciones Conjuntas entre Sectores para Abordar los DSS</i>	27
Figura 2 <i>Empoderamiento y Corresponsabilidad Social</i>	28
Figura 3 <i>Tasa de Mortalidad por Desnutrición, Municipio de Maicao 2015 – 2024</i>	29
Figura 4 <i>Reducción de la Mortalidad por Desnutrición Aguda en Menores de Cinco Años, Colombia 2022–2025</i>	33

Introducción

La desnutrición infantil constituye uno de los principales problemas de salud pública en Colombia, especialmente en territorios caracterizados por condiciones de vulnerabilidad social, económica y cultural, como el departamento de La Guajira. En este contexto, el municipio de Maicao presenta múltiples factores estructurales que inciden de manera directa en el estado nutricional de la población infantil, particularmente en los menores de cinco años pertenecientes a comunidades indígenas, quienes enfrentan limitaciones en el acceso a servicios de salud, agua potable, seguridad alimentaria y condiciones adecuadas de saneamiento básico.

Esta problemática no solo representa un riesgo biológico, sino también una manifestación de inequidades sociales persistentes, asociadas a determinantes como la pobreza, la exclusión social, las condiciones geográficas, las barreras culturales y los fenómenos migratorios que afectan el acceso oportuno a los servicios de salud. En consecuencia, la desnutrición infantil se configura como un evento de interés en salud pública que impacta negativamente el crecimiento, el desarrollo cognitivo y la calidad de vida de la niñez, así como el desarrollo social y económico del territorio.

En este marco, el Plan Territorial en Salud (PTS) se constituye como el instrumento estratégico de política pública que orienta las acciones en salud a nivel local, en articulación con el Plan de Desarrollo Territorial y el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, bajo los principios de la Atención Primaria en Salud (APS). Este instrumento permite adaptar las intervenciones a las particularidades del territorio, mediante el reconocimiento de los determinantes sociales de la salud y la priorización de problemáticas identificadas en el Análisis de la Situación de Salud (ASIS), tales como la desnutrición, las enfermedades transmisibles y las barreras en el acceso a los servicios.

El presente documento tiene como propósito analizar la problemática de la desnutrición infantil en el municipio de Maicao a partir del ASIS, con el fin de identificar sus factores asociados y su relación con los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente aquellos orientados a la reducción de la pobreza, el hambre cero y la garantía de una vida saludable. De esta manera, se busca no solo describir la situación actual, sino también promover una reflexión crítica sobre la necesidad de implementar estrategias integrales e intersectoriales que contribuyan a la prevención y reducción de la desnutrición infantil, favoreciendo el bienestar y el desarrollo integral de la población.

Justificación

La desnutrición infantil en el municipio de Maicao representa una problemática significativa, debido a su alta presencia en población vulnerable, especialmente en comunidades indígenas y familias con condiciones socioeconómicas limitadas. Esta situación afecta la salud y bienestar de los niños, en su crecimiento, desarrollo cognitivo y calidad de vida en el futuro.

Con el Análisis de la Situación de Salud (ASIS) del departamento de La Guajira (2025), la desnutrición infantil en el municipio de Maicao se configura como una de las problemáticas más relevantes de salud pública, afectando principalmente a niños menores de cinco años, especialmente aquellos pertenecientes a comunidades indígenas wayuu ubicadas en zonas rurales y de difícil acceso.

Al evaluar la situación desde el punto de vista social y económico, la desnutrición está relacionada con factores como la pobreza, la inseguridad alimentaria, el acceso limitado a agua potable y las condiciones de vivienda inadecuadas. Estas condiciones aumentan el riesgo de enfermedades como infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas, que agravan aún más el estado nutricional de los niños.

En cuanto a la situación del problema, es importante mencionar que la desnutrición infantil puede generar consecuencias a largo plazo, como bajo rendimiento escolar, dificultades en el desarrollo físico y mayor riesgo de enfermedades en la vida adulta. Además, incrementa la demanda de servicios de salud y los costos asociados a la atención.

La vulnerabilidad de la población en este territorio es visible, ya que muchos niños no cuentan con una alimentación adecuada ni con acceso oportuno a servicios de salud, lo que dificulta la detección temprana y el tratamiento oportuno de la desnutrición.

Objetivos

Objetivo General

Contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud de la población infantil del municipio de Maicao, mediante estrategias de prevención y atención orientadas a disminuir los casos de desnutrición infantil y fortalecer el bienestar de las comunidades más vulnerables durante el año 2026.

Objetivos Específicos

Reconocer los factores sociales, económicos y familiares que influyen en la desnutrición infantil en niños menores de cinco años del municipio de Maicao durante el año 2026.

Identificar las dificultades existentes en el acceso y cobertura de los servicios de salud dirigidos a la población infantil más vulnerable.

Proponer estrategias que contribuyan al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud y la seguridad alimentaria a las comunidades con mayor riesgo de desnutrición infantil.

Diagnóstico Situacional del Territorio: Las Condiciones Demográficas, Sociales y Ambientales

El municipio de Maicao presenta diferentes condiciones sociales y económicas que influyen de manera importante en la salud y bienestar de la población infantil. En distintos sectores del territorio, especialmente en comunidades indígenas y zonas rurales, muchas familias continúan enfrentando situaciones relacionadas con pobreza, inseguridad alimentaria y limitaciones en el acceso a servicios básicos.

De acuerdo con la información analizada en el ASIS territorial 2025, una parte significativa de los niños menores de cinco años vive en condiciones que dificultan el acceso oportuno a alimentación adecuada, agua potable y atención integral en salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2025). Estas situaciones aumentan el riesgo de enfermedades infecciosas y problemas nutricionales que afectan el crecimiento y desarrollo infantil.

Además, las condiciones ambientales continúan representando un reto para algunas comunidades, principalmente por las dificultades relacionadas con saneamiento básico, manejo de residuos y acceso permanente a agua segura, factores que pueden agravar los casos de desnutrición infantil y otras enfermedades asociadas.

Tabla 1*Condiciones Demográficas, Sociales y Ambientales*

Indicadores	Resultados
Población menor de 5 años	14,6%
Pobreza multidimensional	48,2%
Hogares con inseguridad alimentaria	37,5%
Cobertura de agua potable	68,4%
Cobertura de saneamiento básico	61,2%

Nota. Elaboración propia a partir de la información obtenida de ASIS Territorial (Ministerio de Salud y Protección Social, 2025).

Los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) que Influyen en la Morbilidad y Mortalidad

Los determinantes sociales de la salud tienen una relación directa con la situación nutricional de la población infantil del municipio. Aspectos como el desempleo, los bajos ingresos económicos, la informalidad laboral y las dificultades de acceso a los servicios de salud continúan afectando las condiciones de vida de muchas familias, especialmente aquellas ubicadas en sectores vulnerables.

También se identificó que algunas familias presentan dificultades para asistir de manera periódica a controles de crecimiento y desarrollo, seguimiento nutricional y programas preventivos, situación que puede retrasar la detección temprana de casos de riesgo nutricional.

De igual manera, el bajo nivel educativo de algunos cuidadores influye en el conocimiento sobre prácticas de alimentación saludable, lactancia materna y cuidado integral de la primera infancia, factores importantes para la prevención de la desnutrición infantil (OMS, 2023).

Tabla 2*Determinantes Sociales Asociados a Desnutrición Infantil*

Determinante social	Situación identificada	Impacto en salud
Pobreza	Bajos ingresos familiares	Limitación para adquisición de alimentos
Educación	Baja escolaridad	Deficiente conocimiento nutricional
Empleo	Informalidad laboral	Inestabilidad económica
Vivienda	Hacinamiento	Mayor riesgo infeccioso
Acceso en salud	Controles insuficientes	Detección tardía de casos de riesgo

Nota. Elaboración propia basada en las referencias bibliográficas base en el Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Maicao, La Guajira, 2025; Organización Mundial de la Salud (2023) y Ministerio de Salud y Protección Social (2025).

Indicadores Epidemiológicos de Desnutrición Infantil

La desnutrición infantil continúa siendo una de las problemáticas que más afecta a la población menor de cinco años en el municipio de Maicao. Durante los últimos años se ha observado un incremento progresivo de casos asociados a riesgo nutricional, situación que evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de promoción, prevención y vigilancia nutricional.

Al comparar los indicadores del municipio con los datos departamentales y nacionales, se evidencia que Maicao presenta cifras más altas de desnutrición infantil, especialmente en comunidades con mayores condiciones de vulnerabilidad social y económica (Ministerio de Salud y Protección Social, 2025).

Tabla 3*Tasa de Morbilidad y Mortalidad Asociada a Desnutrición Infantil en Maicao- Guajira*

Año	Tasa morbilidad por 1.000 menores	Tasa mortalidad 100.000 menores
2022	14.5	8
2023	16.2	10
2024	18.1	11
2025	20.4	13

Nota. Elaboración propia basada en las referencias bibliográficas base en el Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Maicao, La Guajira, 2025; Organización Mundial de la Salud (2023) y Ministerio de Salud y Protección Social (2025).

Las Brechas en Acceso, Capacidad Resolutiva y Recursos del Sistema de Salud. En el municipio de Maicao todavía se presentan dificultades relacionadas con el acceso oportuno a los servicios de salud, especialmente en la atención dirigida a la primera infancia. Aunque existen programas orientados al seguimiento nutricional y control del crecimiento y desarrollo, su cobertura continúa siendo limitada en algunos sectores del territorio, principalmente en zonas rurales y comunidades con difícil acceso geográfico.

Entre las principales problemáticas identificadas se encuentran las barreras de desplazamiento hacia los centros de atención, la insuficiencia de profesionales especializados en nutrición y las limitaciones en actividades comunitarias de promoción y prevención. Estas situaciones dificultan el diagnóstico temprano y el seguimiento continuo de niños en condición de riesgo nutricional.

Asimismo, algunas familias presentan dificultades para asistir periódicamente a controles médicos debido a factores económicos, distancia entre las comunidades y los servicios de salud, así como limitaciones en disponibilidad de transporte. Todo esto repercute en la atención integral de los menores y en la detección oportuna de casos de desnutrición infantil.

Tabla 4

Brechas Identificadas en el Sistema de Salud

Aspecto evaluado	Situación identificada
Controles de crecimiento y desarrollo	Cobertura insuficiente
Atención nutricional	Déficit de profesionales
Educación alimentaria	Escasas intervenciones comunitarias
Seguimiento familiar	Limitado
Acceso en zonas rurales	Barreras geográficas

Nota. Elaboración propia a partir de la información obtenida de ASIS Territorial (Ministerio de Salud y Protección Social, 2025).

Las brechas identificadas reflejan limitaciones en la capacidad de respuesta del sistema de salud frente a la atención integral de la población infantil. Estas condiciones pueden aumentar el riesgo de complicaciones asociadas a desnutrición infantil y dificultar el acceso oportuno a programas de promoción y prevención.

Problemática Priorizada en Salud. La desnutrición infantil fue identificada como una de las principales problemáticas de salud en el municipio de Maicao, debido al aumento de casos registrados en menores de cinco años y a las consecuencias que esta situación genera en el bienestar de la población infantil. Esta problemática afecta principalmente a niños pertenecientes a familias con dificultades económicas y condiciones de vulnerabilidad social, especialmente en sectores donde existen limitaciones en acceso a alimentación adecuada, servicios de salud y saneamiento básico.

Además de afectar el crecimiento físico de los menores, la desnutrición infantil también influye en el desarrollo cognitivo, el aprendizaje y la calidad de vida de los niños, generando impactos que pueden mantenerse a largo plazo. En muchos casos, las condiciones sociales y

económicas de las familias dificultan el seguimiento médico oportuno y la continuidad de programas de promoción y prevención.

Al comparar los indicadores territoriales con las cifras departamentales y nacionales, se evidencia que el municipio presenta niveles más altos de desnutrición infantil, situación que refleja la necesidad de fortalecer las estrategias relacionadas con seguridad alimentaria, educación nutricional y atención integral a la primera infancia.

De igual manera, se hace necesario promover acciones articuladas entre el sector salud, las instituciones gubernamentales y la comunidad, con el propósito de mejorar las condiciones de vida de la población infantil y disminuir los factores de riesgo asociados a esta problemática.

Justificación y Planteamiento del Problema

La desnutrición infantil continúa siendo una de las problemáticas de mayor impacto en salud pública dentro del municipio de Maicao, debido a las consecuencias que genera sobre el crecimiento y desarrollo integral de los niños menores de cinco años. Esta situación afecta principalmente a familias que viven en condiciones de vulnerabilidad económica y social, donde persisten dificultades relacionadas con acceso a alimentación adecuada, servicios de salud y condiciones básicas de bienestar.

De acuerdo con el Ministerio de Salud y Protección Social (2025), la desnutrición infantil sigue siendo un evento prioritario en salud pública, debido al incremento de casos asociados a inseguridad alimentaria, pobreza y limitaciones en el acceso a programas de promoción y prevención. En el territorio analizado, los indicadores muestran cifras superiores a las registradas a nivel departamental y nacional, situación que evidencia mayores condiciones de riesgo nutricional en la población infantil.

Asimismo, durante los últimos años se ha observado un aumento progresivo de casos asociados a desnutrición infantil, especialmente en menores residentes en sectores con mayores necesidades básicas insatisfechas. Entre las principales afectaciones relacionadas se encuentran enfermedades gastrointestinales, infecciones respiratorias y alteraciones en el crecimiento y desarrollo físico de los niños.

Desde el componente social, se identifican factores como desempleo, informalidad laboral, pobreza multidimensional y bajo nivel educativo de algunos cuidadores, condiciones que dificultan el acceso a una alimentación balanceada y a controles médicos oportunos. A esto se suman las deficiencias en acceso a agua potable y saneamiento básico, las cuales aumentan el

riesgo de enfermedades infecciosas que afectan directamente el estado nutricional de la población infantil.

La importancia de esta problemática radica en las consecuencias que puede generar tanto a corto como a largo plazo. La Organización Mundial de la Salud (2023) señala que la malnutrición durante la primera infancia puede afectar el rendimiento escolar, el desarrollo cognitivo y aumentar el riesgo de enfermedades crónicas en etapas posteriores de la vida.

De igual manera, la desnutrición infantil representa un impacto importante para el sistema de salud y para el desarrollo social del territorio, debido al incremento de hospitalizaciones, necesidad de atención médica continua y mayores costos en salud pública. Esta situación también limita las oportunidades de desarrollo y bienestar de muchos niños y sus familias.

La población más afectada corresponde a niños menores de cinco años pertenecientes a familias de bajos recursos económicos, especialmente aquellas ubicadas en zonas rurales y sectores periféricos donde persisten barreras geográficas y dificultades de acceso a programas de atención integral.

Por lo anterior, resulta necesario fortalecer las acciones orientadas a la vigilancia nutricional, educación alimentaria, promoción de la lactancia materna y seguimiento integral a la primera infancia, con el propósito de disminuir los factores de riesgo asociados a desnutrición infantil y mejorar las condiciones de salud de la población.

La propuesta se encuentra articulada con las metas establecidas en el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, especialmente en la dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional, la cual busca fortalecer las acciones dirigidas a la prevención de la malnutrición y protección integral de la población infantil (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022).

Asimismo, guarda relación con el Plan Territorial de Salud del municipio, orientado al fortalecimiento de estrategias que contribuyan al bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de las poblaciones vulnerables.

Marco Teórico y Normativo

Marco Teórico

La desnutrición infantil es una problemática en salud pública que se define como el estado en el cual un niño no recibe los nutrientes necesarios para su adecuado crecimiento y desarrollo, afectando su salud física, cognitiva y su desarrollo social, esta condición se clasifica como desnutrición crónica aguda y global, y está estrechamente relacionada con factores socioeconómicos, ambientales y culturales.

Desde el enfoque de los determinantes sociales en salud, la desnutrición no se debe entender únicamente como una condición biológica sino como el resultado de desigualdades estructurales que afectan el acceso a alimentación, agua potable, servicios de salud, educación y condiciones de vida dignas. En el municipio de Maicao, estos determinantes se manifiestan en la pobreza, la inseguridad alimentaria, las barreras de acceso a los servicios y las condiciones ambientales adversas.

Bajo este contexto la atención primaria en salud se constituye como una estrategia fundamental basada en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, la participación comunitaria y la atención cercana al territorio. La APS permite la detección temprana de casos de desnutrición, el seguimiento nutricional y la educación a las familias, especialmente en comunidades vulnerables.

Marco Normativo

La planeación integral en salud en el sistema de salud colombiano orientado por el ministerio de salud y protección social, quien establece los lineamientos para la organización y ejecución de las acciones en salud pública en el territorio nacional.

La Ley 1751 de 2015 actúa como fundamento jurídico que obliga a todos los actores del sistema a orientar sus acciones hacia la garantía efectiva del derecho a la salud.

Bajo este contexto la resolución 518 de 2015 define las directrices para la gestión de la salud pública y la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), orientando acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, con enfoque diferencial y participación comunitaria.

De acuerdo con la Resolución 2626 de 2019 es el acto administrativo que emite el Ministerio de Salud y Protección Social que modifica la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y adopta el Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE) como nuevo marco operativo para el sistema de salud colombiano.

La resolución 295 de 2023 actualiza estos lineamientos fortaleciendo las responsabilidades de las entidades territoriales y los ejecutores del PIC, con el fin de mejorar la calidad y cobertura de las intervenciones.

Asimismo, la resolución 100 de 2024 establece las disposiciones sobre la planeación integral en salud, consolidando la articulación entre el ASIS, plan territorial en salud y el plan de intervenciones colectivas como herramientas fundamentales para la toma de decisiones en los territorios.

Y finalmente la resolución 1597 de 2025 define el marco técnico para la gestión territorial en salud pública, definiendo la importancia de la articulación intersectorial, el enfoque territorial y la participación comunitaria en la implementación de las políticas.

En conjunto, estas normas permiten orientar las acciones en el municipio de Maicao hacia un enfoque integral que aborde la desnutrición infantil desde sus causas estructurales, garantizando intervenciones más efectivas, equitativas y sostenibles.

Actores Sectoriales y Transectoriales

La intervención de la desnutrición infantil en el municipio de Maicao requiere una participación articulada de diversos actores, tanto del sector salud como de otros sectores que influyen en los determinantes sociales, entre los cuales se encuentran los siguientes.

Actores sectoriales

Ministerio de salud y protección social: Es el responsable de formular las políticas en el sistema de salud colombiano, ejecutar el plan territorial en salud, y coordinar las acciones en el territorio.

Secretaria de salud de Maicao: Es la encargada de implementar las políticas en salud, el plan territorial en salud y coordinar las acciones en el territorio.

Hospital San José de Maicao ESE: Es el principal prestador de servicios en salud en el municipio, encargado de la atención, diagnóstico y tratamiento de la desnutrición infantil.

EAPB: Responsable de garantizar el acceso a servicios de salud, seguimiento y atención de los usuarios.

Actores Transectoriales

Alcaldía de Maicao, lidera la gestión territorial, la formulación del Plan de Desarrollo y la articulación intersectorial.

ICBF: Desarrolla programas de atención a la primera infancia y apoyo nutricional.

Instituciones educativas: Promueve hábitos saludables y educación nutricional en niños y familias.

Empresa de acueducto y alcantarillado, Saneamiento básico: Garantiza el acceso a agua segura y condiciones sanitarias adecuadas.

Líderes sociales y organizaciones comunitarias: garantizan la participación comunitaria y la implementación de estrategias culturalmente pertinentes.

ONG: Apoyan programas de nutrición, seguridad alimentaria y atención a población vulnerable.

La articulación de estos actores claves permite desarrollar estrategias integrales que abordan la desnutrición infantil desde diferentes dimensiones. Mientras el sector salud se enfoca en la atención y prevención, los sectores transectoriales intervienen en factores estructurales como la alimentación, el acceso a agua potable, la educación y la reducción de la pobreza.

Esta coordinación es fundamental para lograr intervenciones sostenibles, mejorar la calidad de vida de la población infantil y reducir las desigualdades en salud en el municipio de Maicao.

Componentes Estratégicos

Acceso y Equidad

Tabla 5

Estrategias para Garantizar Servicios de Calidad y Reducir Desigualdades.

Núm.	Estrategia	Enfoque	Impacto
1	Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS)	Ampliar la cobertura de servicios en zonas rurales y dispersas. Implementar equipos básicos de salud con enfoque comunitario. Realizar brigadas extramurales periódicas.	Mejora el acceso oportuno y reduce brechas territoriales.
2	Enfoque diferencial e intercultural	Incorporar mediadores culturales y traductores (Wayuunaiki). Adaptar los servicios a prácticas y creencias culturales. Capacitar al talento humano en interculturalidad.	Aumenta la aceptación de los servicios y la adherencia a tratamientos
3	Eliminación de barreras de acceso	Simplificar trámites administrativos. Garantizar transporte en salud para zonas alejadas. Reducir tiempos de espera en atención.	Facilita el acceso real a los servicios de salud
4	Mejora de la calidad en la atención	Capacitación continua del talento humano. Implementación de rutas integrales de atención (RIAS). Seguimiento y evaluación de la atención prestada.	Servicios más seguros, oportunos y efectivos

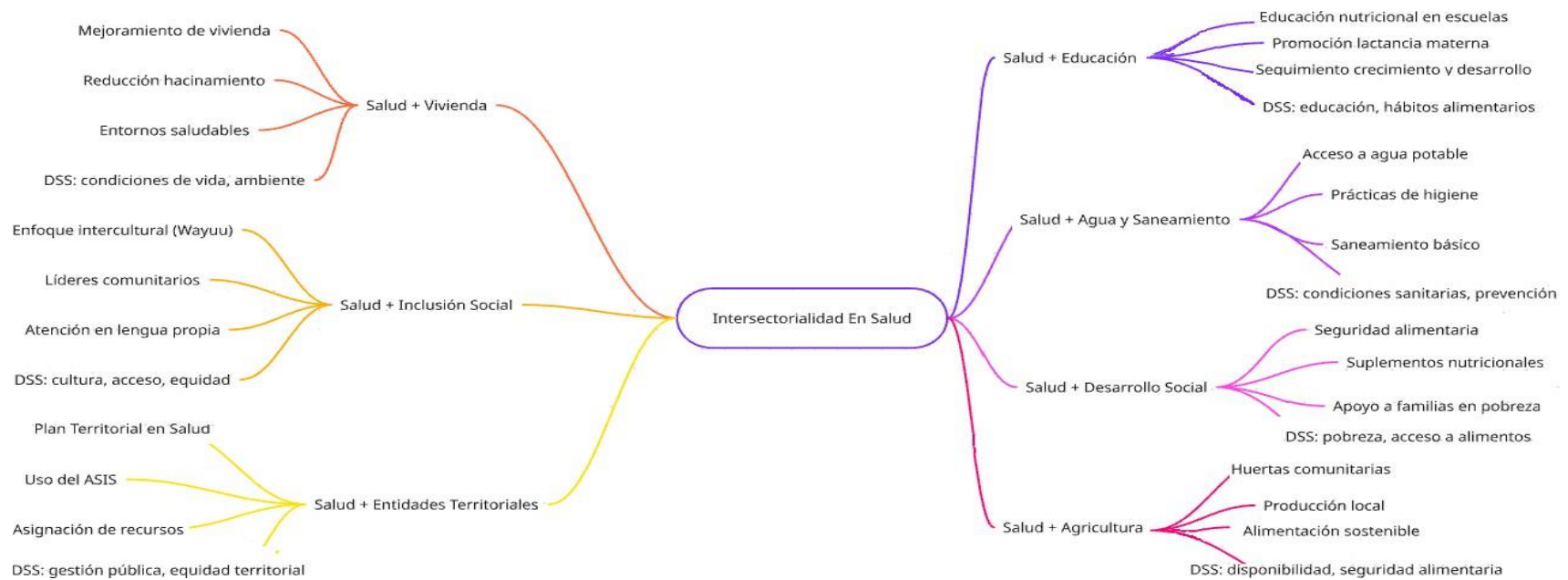
5	Intervención sobre determinantes sociales	Articulación con sectores de agua potable, educación y alimentación. Programas de seguridad alimentaria. Mejoramiento de condiciones de vivienda.	Aborda las causas estructurales de las desigualdades
6	Uso de información para la toma de decisiones	Fortalecer sistemas de información en salud. Monitorear indicadores de acceso y calidad. Identificar poblaciones en mayor riesgo.	Permite intervenciones más focalizadas y eficientes
7	Participación comunitaria	Incluir líderes comunitarios en la planificación. Promover redes comunitarias de apoyo. Educación en salud a la población.	Empodera a la comunidad y mejora el uso de los servicios.

Nota. Son estrategias basadas en la Atención Primaria en Salud para fortalecer e incorporar el acceso con enfoque intercultural, para la eliminación de barreras administrativas y geográficas, que promuevan la articulación intersectorial. Tomado de. Modelo de Atención Integral en Salud basado en la Atención Primaria en Salud (APS). Gobierno de Colombia.

Coordinación Intersectorial

Figura 1

Acciones Conjuntas entre Sectores para Abordar los DSS.



Nota. Elaboración propia en Miro.com. Abordar de manera integral los determinantes sociales de la salud por medio de la articulación de los sectores como la salud, la educación, el desarrollo social y la agricultura en el Municipio de Maicao, da la oportunidad de desarrollar acciones conjuntas fundamentales en la reducción de la desnutrición infantil, puede contribuir a mejorar las condiciones de vida de la población y se lograría disminuir las desigualdades en salud, así se trabajaría en coherencia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Tomado de. Organización Mundial de la Salud. (2008). Subsanan las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. OMS.

Participación Comunitaria.

Figura 2

Empoderamiento y Corresponsabilidad Social.



Nota. La participación comunitaria en el ASIS del municipio de Maicao es posible lograrla con la creación de espacios y mesas de diálogo, es importante fortalecer el liderazgo local, la educación en la salud y la vinculación activa de toda la comunidad, esto contribuye en la planeación y la ejecución de acciones. Maicao en conjunto con los vigías y gestores comunitarios realizan capacitaciones sobre el buen uso de los residuos sólidos inservibles y aprovechables, en la participación comunitaria se educa sobre la importancia de la conservación del medio ambiente, invitándolos a mejorar el ecosistema, promueve el cuidado de la flora y la fauna desde el entorno comunitario. Tomado de. Alcaldía de Maicao. (2025). Análisis de la situación de salud (ASIS) participativo del municipio de Maicao, La Guajira 2025. Secretaría de Salud Municipal.

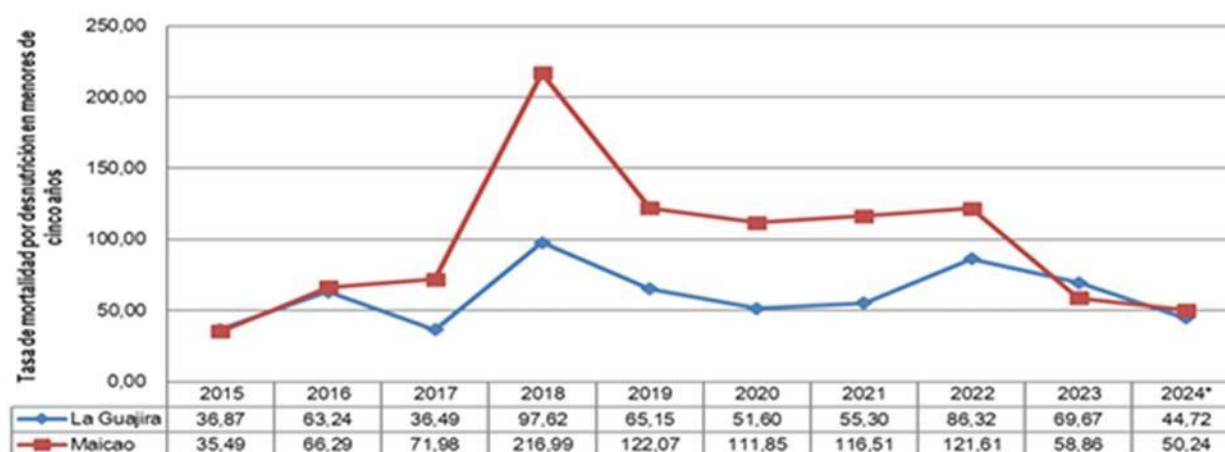
El Fortalecimiento de Capacidades Locales. Sobre las capacidades locales en el municipio de Maicao requiere el desarrollo integral de los equipos básicos de salud, el talento humano, la tecnología y los sistemas de información, con el fin de mejorar la calidad, oportunidad y cobertura de los servicios de salud. Estas acciones permiten una mejor respuesta a

las necesidades de la población, especialmente frente a problemáticas como la desnutrición infantil, contribuyendo a la reducción de las desigualdades en salud.

A pesar de los grandes esfuerzos y las capacidades locales, el municipio de Maicao registró la cifra más alta de muertes por desnutrición crónica en el año 2018 con una tasa de 216,99 mientras que en el departamento de la Guajira registró el 97,62 de muertes ese mismo año.

Figura 3

Tasa de Mortalidad por Desnutrición, Municipio de Maicao 2015 – 2024.



Nota. En el año 2022 la cifra aumentó paulatinamente en Maicao comparado con el año anterior.

Para el último estudio descendieron las tasas en el departamento en un 44,72, al igual que en el municipio 50,24 muertes. Maicao viene avanzando de manera articulada con los gestores y vigías comunitarios en la prevención y detección a tiempo de estas tasas. Alcaldía de Maicao. (2025). Análisis de la situación de salud (ASIS) participativo del municipio de Maicao, La Guajira 2025. Secretaría de Salud Municipal.

La Organización Panamericana de la Salud (2026) destaca que el fortalecimiento de los sistemas de salud en Colombia se basa en el desarrollo de la Atención Primaria en Salud, el talento humano y las capacidades territoriales.

La OPS prestó su apoyo al Ministerio de Salud y Protección Social en la Política Pública del Talento Humano en Salud 2025-2035 y en su modelo de planificación, promoviendo el empleo digno y la formación integral del personal de salud. (Organización Panamericana de la Salud, 2026). Sobre este componente la OPS promueve la digitalización del sistema de salud promoviendo la interoperabilidad de la historia clínica electrónica, el resumen digital de la atención, el acceso a los servicios y competencias digitales en salud, como la telesalud, la alfabetización digital y la integración nacional de registros nominales en PAIWEB. (Organización Panamericana de la Salud, 2026).

Metodología

La metodología propuesta en el ASIS del Municipio de Maicao, la encontramos como referente acorde a la estructura recomendada por el Ministerio de Salud y de Protección Social (MSPS), la construcción se llevó a cabo conforme a la guía y metodología de los lineamientos de Planeación Integral para la Salud. (Alcaldía de Maicao, 2025)

Enfoque y Tipo de Estudio

El estudio del documento se basa en un diseño metodológico no experimental, transversal y descriptivo con enfoque mixto. Es no experimental porque no se manipulan las variables, ya que se observan los fenómenos en un contexto real. Es transversal porque la información se recolecta en un solo momento del tiempo, es descriptivo al caracterizar la situación de salud de la población y sus determinantes y maneja un enfoque mixto porque integra dentro del documento a nivel general, datos cuantitativos que son los indicadores y cualitativos por la percepción social.

El estudio de la población como objetivo del presente trabajo son los niños y niñas menores de 5 años en el municipio de Maicao, junto a la participación de sus padres, madres y cuidadores, se integran desde una labor social con los líderes comunitarios, incluyendo también a los indígenas Wayuu, esto se logra con el acompañamiento y la dirección del personal de salud y la secretaria. Dentro de los diferentes criterios que aborda el ASIS de Maicao 2025, los criterios de inclusión a identificar son: personas residentes en el municipio, aquella población en la cual se agrupa a la niñez y sus cuidadores como objeto de estudio, cumpliendo obviamente con las normativas establecidas al utilizar como soporte los formatos de consentimiento informado, el cual, este se reconoce como la aceptación de la participación ante los actores claves quienes son el sector y trabajadores de la salud.

¿Cuáles son los criterios de exclusión? las personas que no viven o no están directamente vinculados en el municipio, aquellos participantes que no completan los procesos o no se formalizan como población vulnerable, también quienes se niegan a la participación voluntaria por desacuerdos culturales o transectoriales de la comunidad.

Sobre las técnicas de recolección, acorde a la lectura se evidencia una revisión documental, encuestas estructuradas y las entrevistas, en cada una de las técnicas se trabaja en la matriz de análisis, el desarrollo de los formularios o encuestas, las guías que marcan las pautas para la ejecución de las entrevistas y por último los grupos focales.

Como estudio adicional y para dar más claridad en el análisis de la metodología, este se divide en dos niveles, la parte cuantitativa que se encarga del procesamiento de los datos y se describen en tablas con su cálculo de frecuencias y porcentajes, arrojando finalmente el análisis de los datos como indicadores de medición de cada uno de los casos planteados en el documento. También se realiza un análisis cualitativo, por su contenido temático al separar o dividir los casos en determinantes sociales, las barreras de acceso y las percepciones de las comunidades.

Este conjunto metodológico integra la información para ir en la búsqueda de los hallazgos, así mismo relacionarlos, acercándose a la validez de los criterios de inclusión y exclusión de los diferentes actores involucrados en cada una de las comunidades de estudio, puntualmente del ASIS de Maicao 2025. Para el año 2026, a nivel general y nacional, el gobierno reporta una reducción histórica en la reducción de la mortalidad infantil por desnutrición y fortalece las acciones preventivas, con la resolución 0115 de 2026 el Ministerio de Salud y Protección Social, trabaja por una medida estratégica orientada a acelerar la reducción de muertes evitables en la niñez, consolidando un modelo preventivo de salud que está salvando vidas. (Presidencia de la República de Colombia, 2026).

Figura 4

Reducción de la mortalidad por desnutrición aguda en menores de cinco años, Colombia 2022–2025.

Reducción de la mortalidad por desnutrición aguda en menores de cinco años, Colombia 2022–2025

Año	Tasa de mortalidad	Variación (%) respecto al periodo anterior	Reducción acumulada (%)
2022	10,78	—	—
2024	6,51	-39,61 %	-39,61 %
2025	4,34	-33,33 %	-59,7 %

Nota. Datos preliminares de estadísticas vitales y del Sistema de Vigilancia en Salud Pública. La reducción acumulada entre 2022 y 2025 fue del 59,7 %, alcanzando un cumplimiento del 97,7 % de la meta nacional establecida. Imagen de tabla tomado de la Presidencia de la República de Colombia (2026).

La resolución 0115 de 2026, reconoce el riesgo nutricional como una condición que exige la intervención anticipada y seguimiento nominal, continuo y obligatorio, que permite actuar antes de que se configure el evento de desnutrición, garantizando la recuperación integral de cada niño y niña identificado, asegurando la continuidad del cuidado en articulación con otros sectores del estado. (Presidencia de la República de Colombia, 2026).

Resultados Esperados e Indicadores

Los resultados se orientan a mitigar las problemáticas identificadas en el Análisis de Situación de Salud (ASIS) 2025, específicamente la desnutrición infantil y las brechas de acceso en poblaciones vulnerables resultados esperados productos y efectos, reducción de la morbilidad y mortalidad por desnutrición, lograr una disminución significativa en la prevalencia de desnutrición aguda y crónica en menores de cinco años, especialmente en comunidades indígenas Wayuu.

Mejora en la cobertura de Atención Primaria en Salud (APS): Incrementar la presencia de equipos básicos de salud en zonas rurales dispersas mediante brigadas extramurales, equidad territorial e intercultural, implementar servicios de salud adaptados culturalmente que incluyan mediadores y traductores de Wayuunaiki, aumentando la adherencia a los tratamientos.

Intervención en determinantes sociales: Mejora en el acceso a agua potable y saneamiento básico para reducir enfermedades diarreicas que agravan el estado nutricional, indicadores sugeridos articulados con PTS y ASIS.

Tasa de desnutrición infantil: Porcentaje de niños menores de 5 años con diagnóstico de desnutrición (aguda/crónica) según los registros del ASIS; cobertura de brigadas de salud, número de jornadas de salud realizadas en territorios dispersos sobre el total programado en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).

Índice de acceso a agua segura: Porcentaje de familias en zonas críticas con acceso a fuentes de agua tratada, eficacia de la educación nutricional; número de familias capacitadas en prácticas de alimentación saludable y lactancia materna con seguimiento efectivo.

Cronograma y Recursos

Como parte de la gestión administrativa y operativa del Plan Territorial en Salud (PTS) para el municipio de Maicao, se establece el siguiente cronograma de actividades articulado con el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).

Cronograma de Actividades (Fases y Tiempos)

Tabla 6

Plan de Acción Estratégico para la Intervención en la Comunidad Wayuu

Fase	Actividad Principal	Tiempo (Trimestre)	Responsable Técnico
Fase I: Planeación y Concertación	Validación de prioridades del ASIS 2025 y concertación con autoridades indígenas y mesas de diálogo.	Trimestre 1	Secretaría de Salud Municipal y Alcaldía de Maicao.
Fase II: Alistamiento y Contratación	Contratación del talento humano para los equipos básicos de salud y mediadores culturales Wayuunaiki.	Trimestre 1 - 2	Hospital San José de Maicao ESE y EAPB.
Fase III: Ejecución Operativa (APS)	Despliegue de brigadas extramurales para control de crecimiento, desarrollo y detección temprana de desnutrición.	Trimestre 2 - 3	Equipos Básicos de Salud y Hospital San José ESE.
Fase IV: Intervención Transectorial	Ejecución de proyectos de acceso a agua segura y seguridad alimentaria con enfoque en DSS.	Trimestre 2 - 4	Alcaldía, ICBF y Empresa de Acueducto y Alcantarillado.
Fase V: Monitoreo y Evaluación	Seguimiento de indicadores de impacto y evaluación de la sostenibilidad de las intervenciones.	Trimestre 4	Vigilancia en Salud Pública y Secretaría de Salud.

Nota. Elaboración propia basada en las referencias bibliográficas Alcaldía Municipal de Maicao y Secretaría de Salud Municipal. (2025). Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Maicao, La Guajira. Gobernación de La Guajira.

Recursos Requeridos

Para la implementación efectiva de este plan, se requiere la movilización de los siguientes recursos humanos, equipos interdisciplinarios compuestos por médicos, enfermeros y nutricionistas, junto con mediadores culturales y traductores para garantizar la adherencia en comunidades indígenas, también se incluyen gestores comunitarios para la educación en salud; recursos técnicos, sistemas de información para el monitoreo de indicadores nutricionales, herramientas de telemedicina para zonas rurales dispersas y kits para el tratamiento intradomiciliario de agua; recursos financieros presupuesto y financiación.

Presupuesto Estimado. Se debe asignar una partida presupuestal específica para la logística de brigadas extramurales, suministros nutricionales e infraestructura básica de saneamiento.

Fuentes de Financiación. Sistema general de participaciones, fuente principal para la planeación y salud pública municipal, plan de intervenciones colectivas recursos regidos por la resolución 518 de 2015 para acciones de promoción y prevención, recursos transectoriales inversión de la alcaldía en proyectos de agua y saneamiento básico cooperación internacional apoyo complementario para la seguridad alimentaria de población vulnerable y migrante.

Evaluación y Sostenibilidad

El municipio de Maicao al ser una zona con particularidades socioculturales (Comunidad Wayuu) y fronterizas, la evaluación requiere un enfoque diferencial y debe enfocarse dentro de las metas del Plan Territorial de Salud a fin de contribuir con el logro de las metas estratégicas como la equidad en salud, afectación positiva de los determinantes estructurales de la salud y mitigación de los impactos de la carga de la enfermedad, todo ello en la búsqueda de alcanzar, equidad social y desarrollo humano sostenible y sustentable enfocada especialmente en la población de niños.

Mecanismos de Seguimiento

En los mecanismos de seguimiento se realizarán capacitación a gestores de la comunidad para que identifiquen signos y síntomas de desnutrición, realizando seguimiento a los niños que presentan estas afectaciones, mediante el reporte de posibles casos de desnutrición por parte de los gestores de la comunidad alineado con la resolución 2350 del año 2020, este personal debe identificar signos como delgadez extrema, edematización especialmente en tobillos y pies, estómago inflamado, cabello seco, caída del cabello, piel seca, disminución de la masa muscular, pérdida del apetito, fatiga entre otros, con los cuales se pueda detectar y determinar si los programas están siendo positivos y estas disminuyendo la desnutrición, ahora bien debe tener una buena comunicación para poder transmitir la información; así como respetar las prácticas médicas de la comunidad.

Realizar visitas domiciliarias mensualmente a la comunidad de los grupos de trabajo, en los cuales se les hará control de talla, peso para verificar si se está dando una adecuada alimentación a menores de 5 años.

Crear alianzas con comedores comunitarios y el Instituto de Bienestar Familiar para que den la alimentación necesaria, quienes serán los que estarán aportando alimentos quincenalmente y a la vez verificando que los menores lo estén consumiendo.

En caso de que se presenten casos de desnutrición en menores de 5 años, se deberá reportar al respectivo grupo de SIVIGILA y trasladar al menor lo más pronto posible a la EPS con la cual se tenga convenio para dar inicio al tratamiento médico de manera oportuna.

Una vez el niño sea dado de alta y tenga formulas terapéuticas, suplementos dietarios, y medicamentos bajo ordenamiento médico, entre otras, por parte del equipo se deberá realizar visitas semanales para verificar que se esté dando el tratamiento adecuado y oportunamente como lo fue prescrito por el médico; así como la toma del peso para evidenciar la ganancia de peso.

Verificar que se cumpla con los controles a la EPS de crecimiento y desarrollo, y si por dado caso se presente inasistencia, el equipo deberá realizar visita a la comunidad y a la familia con el propósito de corroborar el motivo de la inasistencia.

Sostenibilidad Operativa

La sostenibilidad operativa en la evaluación de seguimiento se realizará por medio de las siguientes acciones

Garantizar que se cuente o se contrate con el personal médico capacitado (RIAS) Rutas Integrales de Atención en Salud para realizar las visitas por parte de los grupos de trabajo, quienes serán los responsables de realizar tamizajes para detectar menores que presenten desnutrición; así como la entrega de alimentación adecuada.

Con el objetivo de promover la salud, prevenir enfermedades y garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud necesarios, debe financiarse y alinearse con el Plan de

Intervenciones Colectivas municipal, asegurando que las comunidades tengan un presupuesto anual asignado por la secretaría de salud.

La articulación intersectorial con el ICBF para financiar la sostenibilidad técnica, por medio de unidades de búsqueda activa (UBA) y el programa de servicios integrados de atención y prevención de la desnutrición.

Capacitar a líderes de la comunidad en la identificación de signos de alarma, así como en el reporte temprano de menores de 5 años que presenten signos y síntomas de desnutrición.

Evaluación de Impacto. Se mide si se logró reducir la carga de la enfermedad en el municipio, por medio de la tasa de recuperación nutricional, mediante el porcentaje de niños que fueron diagnosticados con desnutrición aguda, moderada o severa y pasaron a un estado nutricional adecuado, es decir obtuvieron el equilibrio perfecto entre la ingesta de nutrientes y las demandas metabólicas del organismo, permitiendo un crecimiento, desarrollo y mantenimiento óptimos de la salud, según los estándares nutricionales por la Organización Mundial de Salud.

Se realizará por medio de la efectividad de búsqueda de menores con desnutrición que ingresaron para realizar seguimiento por desnutrición, se utilizara este indicador en proporción: Cantidad de menores reportados con desnutrición por la EPS/Cantidad de menores de 5 años reportados por el grupo durante las visitas X 100.

Se determinará la pertinencia del grupo de trabajo y la disponibilidad de medicamentos o suplementos necesarios para el tratamiento del menor de 5 años diagnosticado con desnutrición. De igual forma se realizará monitoreo a la tasa de recuperación de los niños con desnutrición que recibieron atención médica y que subieron de peso.

Se realizará un seguimiento sobre la concientización del consumo de alimentos en los hogares, el cambio de alimentación. Alimentación complementaria e higiene, mediante encuestas en la comunidad.

También se evaluar la articulación de los diferentes sectores para el acceso continuo de agua a la comunidad y medir la disminución de morbimortalidad causada por la desnutrición.

Mortalidad Vinculada con la Desnutrición. Seguimiento riguroso por parte del jefe de salud pública de la reducción de casos notificados en el SIVIGILA, dando cumplimiento riguroso de la resolución 2350 de 2020. Que habla sobre el lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad.

Cobertura de Tamizaje. Relación entre el número de niños programados en el (PIC) Plan Intervenciones Colectivas, estrategia de salud pública para promover estilos de vida saludables y prevenir enfermedades en las rancherías wayuu.

Oportunidad: Tiempo desde que se detectó la desnutrición en el niño hasta la atención primaria en salud.

Articulación: Analizar la efectividad de la ruta de atención con la secretaría de salud (EAPB-EPS), las Entidades Responsables de beneficios de salud y el ICBF.

Acceso a agua Segura: Evaluar la potabilidad de agua, toda vez que es un elemento importante para evitar las enfermedades diarreicas las cuales son factor para la desnutrición de los niños.

Aceptación: De atención médica y complementos nutricionales por parte del padre o la madre y de las autoridades de las rancherías.

Disponibilidad: De alimentos básicos en las rancherías que aporte los componentes nutricionales del menor.

Conclusiones

En consecuencia, los datos demuestran la necesidad de un trabajo articulado entre la Secretaría de Salud, EAPB, ICBF y salud pública. Esta colaboración debe priorizar la sensibilización de las autoridades de las rancherías y padres de familia sobre las consecuencias de la desnutrición infantil. Para disminuir las muertes prevenibles por desnutrición, es imperativo establecer hábitos de vida saludables y facilitar el acceso de personal médico a las comunidades para realizar valoraciones periódicas. La capacitación de líderes comunitarios se debe encaminar y priorizar como la herramienta clave para la detección temprana y la reducción de la morbilidad en el territorio.

De acuerdo con los objetivos planteados es fundamental que las EPS enfoquen sus estrategias de salud pública en acciones de promoción y prevención. Estas medidas son clave para mitigar la mortalidad comunitaria, especialmente aquella derivada de la desnutrición, la cual requiere una intervención inmediata y efectiva

El desarrollo de este trabajo permitió fortalecer nuestros conocimientos frente a una problemática de gran impacto social y sanitario como lo es la desnutrición infantil en el municipio de Maicao, comprendiendo que esta situación no solo depende del acceso a los servicios de salud, sino también de factores sociales, económicos, culturales y ambientales que afectan directamente la calidad de vida de la población.

Como estudiantes de Administración en Salud y participantes del diplomado en Salud Pública, este proceso nos permitió analizar la importancia de la planeación, gestión y articulación de estrategias orientadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, reconociendo el papel fundamental que tiene el talento humano en salud en la construcción de acciones integrales que respondan a las necesidades reales de las comunidades.

Asimismo, se logró identificar la necesidad de fortalecer el trabajo intersectorial, la educación en salud y las políticas públicas enfocadas en la atención de la población infantil, especialmente en territorios con alta vulnerabilidad social. Finalmente, este trabajo contribuyó al fortalecimiento de nuestras competencias académicas y profesionales, permitiéndonos desarrollar una visión más crítica, humana y comprometida con la salud pública y el bienestar colectivo.

Recomendaciones

Es importante continuar fortaleciendo las actividades de promoción y prevención en salud dirigidas a la población infantil del municipio de Maicao, especialmente en las comunidades donde se presentan mayores condiciones de vulnerabilidad social y económica. Realizar jornadas periódicas de valoración nutricional puede ayudar a identificar de manera temprana posibles riesgos en los niños menores de cinco años.

También se considera necesario ampliar las estrategias de Atención Primaria en Salud en zonas rurales y de difícil acceso, buscando que las familias tengan mayor oportunidad de acceder a controles de crecimiento y desarrollo, orientación nutricional y seguimiento oportuno por parte del personal de salud.

De igual forma, sería favorable desarrollar más espacios de educación alimentaria dirigidos a padres y cuidadores, con el fin de fortalecer conocimientos relacionados con alimentación saludable, lactancia materna y hábitos de cuidado en la primera infancia.

Otro aspecto importante es fortalecer el trabajo conjunto entre las entidades de salud, instituciones educativas, líderes comunitarios y programas sociales, ya que la desnutrición infantil no solo depende de factores médicos, sino también de condiciones sociales, económicas y ambientales que afectan directamente a las familias.

Asimismo, mejorar las condiciones de acceso a agua potable y saneamiento básico puede contribuir a disminuir enfermedades infecciosas que afectan el estado nutricional de los niños y niñas del territorio.

Finalmente, se recomienda continuar fortaleciendo las estrategias comunitarias con enfoque intercultural, teniendo en cuenta las costumbres y dinámicas propias de las comunidades

indígenas Wayuu, favoreciendo así una mayor participación de la población en las acciones de promoción y prevención en salud.

Referencias Bibliográficas

- Alcaldía de Maicao. (s.f.). Maicao construye su plan territorial de salud. <https://www.maicao-laguajira.gov.co/noticias/maicao-construye-su-plan-territorial-de-salud>
- Álvarez, L. S., Mancipe, J. A., & Isaza, L. F. (2022). Determinantes sociales asociados a la desnutrición infantil en Colombia: revisión narrativa. *Revista de Salud Pública*, 24(2), 1–10. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica>
- Congreso de la República de Colombia. (2015). Ley 1751 de 2015: Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud. Secretaría Senado. http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1751_2015.html
- Gómez, L., Ramírez, M., & Torres, J. (2021). Seguridad alimentaria y desnutrición infantil en comunidades indígenas Wayuu de La Guajira. *Revista Colombiana de Nutrición Clínica*, 18(3), 45–58.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Resolución 518 de 2015. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-0518-de-2015.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Resolución 2626 de 2019: Por la cual se modifica la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y se adopta el Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE). https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031. Gobierno de Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/PDSP-2022-2031.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Resolución Número 295 de 2023.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20295%20de%202023.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). Resolución 100 de 2024.

https://www2.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No%20100%20de%202024.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). Análisis de Situación de Salud (ASIS).

Gobierno de Colombia.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/actualizacion-asis-participativo-territorial-2025.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). Resolución 1597 de 2025.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-1597-de-2025.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). Planes territoriales de salud.

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/planes-territoriales-de-salud.aspx>

Organización Mundial de la Salud. (2023). Malnutrición infantil. <https://www.who.int/es>

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Malnutrición infantil*. <https://www.who.int/es>

Organización Mundial de la Salud. (2023, 15 de marzo). Salud mental: Fortalecimiento de la respuesta efectiva en tiempos de crisis. <https://www.who.int/es/news-room/detail/15-03-2023-salud-mental-crisis>

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *La malnutrición infantil y los determinantes sociales de la salud en América Latina*. <https://www.paho.org/es>

Organización Panamericana de la Salud. (2026). Informe anual 2025: Colombia.

<https://www.paho.org/es/documentos/informe-anual-2025-colombia>

Presidencia de la República de Colombia. (2026, febrero 19). Gobierno reporta reducción

histórica de la mortalidad infantil por desnutrición y fortalece acciones preventivas.

<https://www.presidencia.gov.co/prensa/Paginas/Gobierno-reporta-reduccion-historica-de-la-mortalidad-infantil-por-desnutricion-y-fortalece-acciones-260219.aspx>

UNICEF. (2023). *Estado mundial de la infancia 2023: nutrición y bienestar infantil*.

<https://www.unicef.org>