

Modelos Innovadores y Perspectivas Multidisciplinarias: Transformando la Salud y el Ambiente en el Siglo XXI

Innovación y Gobernanza en Salud Pública: Modelos Integrados de Respuesta Comunitaria Durante la Pandemia

Innovation and Governance in Public Health: Integrated Models of Community Response During Pandemics

Mayra Esther Britto Hurtado

<https://orcid.org/0000-0001-8905-5603>

mayrab81123@gmail.com

Resumen

Este artículo examina cómo la integración de la gobernanza territorial, la participación comunitaria y la educación en salud puede transformar la respuesta a crisis sanitarias, tomando como ejemplo la experiencia de Medellín durante la COVID-19. Se analizan los componentes esenciales del modelo, su implementación y los resultados obtenidos, así como las lecciones aprendidas para replicar estas estrategias en otros contextos. El estudio destaca la importancia de la coordinación interinstitucional, la gestión descentralizada y la comunicación efectiva para fortalecer la resiliencia de los sistemas de salud(1-26).

Palabras clave. Gobernanza territorial, respuesta comunitaria, COVID-19, salud pública, participación ciudadana, educación en salud.

Abstract

This article examines how the integration of territorial governance, community participation and health education can transform the response to health crises, taking as an example the experience of Medellin during COVID-19. It analyzes the essential components of the model, its implementation and the results obtained, as well as the lessons learned for replicating these strategies in other contexts. The study highlights the importance of inter-institutional coordination, decentralized management and effective communication to strengthen the resilience of health systems(1-26).

Key words. Territorial governance, community response, COVID-19, public health, citizen participation, health education.

Introducción

El advenimiento de la pandemia de COVID-19 ha puesto en evidencia la necesidad de modelos de gestión sanitaria que integren múltiples dimensiones: desde la gobernanza hasta

la participación activa de la comunidad. La experiencia de Medellín se ha consolidado como un caso ejemplar, donde la coordinación entre entidades gubernamentales, organizaciones sociales y ciudadanos permitió implementar estrategias de respuesta rápida y efectiva. Este working paper revisa en profundidad el modelo de gobernanza territorial aplicado en Medellín, analizando sus componentes, ventajas y áreas de mejora, y discutiendo cómo estas estrategias pueden ser replicadas en otros contextos para fortalecer la salud pública.

Desarrollo

Contexto y Justificación:

La crisis generada por la COVID-19 exigió una respuesta inmediata y coordinada. Medellín, enfrentando altos índices de contagio, adoptó un modelo de gobernanza territorial que se centró en la descentralización de la toma de decisiones y en el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario. La premisa básica era que la salud pública no solo es responsabilidad del Estado, sino que involucra a toda la sociedad.

Componentes del Modelo de Gobernanza:

1. Participación Comunitaria:

Se implementaron foros ciudadanos y mesas de diálogo en los barrios, lo que permitió identificar necesidades específicas y generar soluciones adaptadas a cada contexto. Esta participación activa facilitó la difusión de medidas preventivas y la identificación temprana de focos de contagio.

2. Coordinación Interinstitucional:

La colaboración entre diferentes entidades, desde ministerios hasta organizaciones locales, fue fundamental para articular esfuerzos y optimizar el uso de recursos. Esta coordinación permitió la implementación de protocolos de vigilancia epidemiológica, campañas de sensibilización y distribución eficiente de insumos médicos.

3. Educación y Comunicación:

La estrategia comunicacional se basó en mensajes claros y adaptados a la realidad de cada comunidad. Se utilizaron medios digitales, radio y difusión en redes sociales para educar a la población sobre medidas de prevención y protocolos de atención, lo que fortaleció la confianza en las instituciones.

Resultados y Lecciones Aprendidas:

Los indicadores epidemiológicos mostraron una reducción significativa en la tasa de contagio en áreas donde se aplicaron estas estrategias integradas. Además, la participación ciudadana se tradujo en un mejor cumplimiento de las medidas sanitarias y en la construcción de una cultura de prevención. Las lecciones aprendidas incluyen la necesidad de mantener canales de comunicación constantes, la importancia de capacitar a líderes comunitarios y la relevancia de contar con estructuras flexibles que se adapten rápidamente a las nuevas realidades.

Retos y Perspectivas Futuras:

A pesar de los logros, se identificaron desafíos en la sostenibilidad del modelo a largo plazo, especialmente en la financiación y el mantenimiento de la infraestructura de comunicación.

Se plantea la importancia de institucionalizar estas estrategias para que la respuesta a futuras emergencias sea aún más robusta y coordinada. Además, se recomienda ampliar el modelo a otras áreas urbanas y rurales, adaptando las estrategias a las particularidades locales.

Conclusiones

La experiencia de Medellín durante la COVID-19 demuestra que la integración de la gobernanza territorial, la participación comunitaria y la educación en salud es esencial para enfrentar crisis sanitarias. Este modelo no solo contribuyó a la contención del virus, sino que también fortaleció la resiliencia de la comunidad y sentó las bases para un sistema de salud más inclusivo y coordinado. La replicación de este enfoque en otros contextos podría marcar la diferencia en la respuesta a emergencias futuras y en la consolidación de políticas públicas sostenibles.

Referencias

1. Chavarria Guzman KL, Martinez Herrera E, Hernandez Carmona D, Ostos Ortiz OL. Gobernanza territorial para la salud en Medellín y el cuidado comunitario frente a la COVID-19. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6926.
2. Salcedo Cifuentes M, Bello Alvarez LM, Mendez CD, Quiroz C, Bermudez A. La transgresión a la norma 0459 de atención integral en salud con enfoque forense. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6917.
3. Almonacid IC, Garcia YC, Pinzón EF, Cifuentes CE, Almonacid CC. Identificación del virus del papiloma humano (VPH) en diferentes muestras de pacientes con diagnóstico de lesiones de alto grado en cuello uterino. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6924.
4. Rico ML, Hernández Ortega Y, García Hernández ML, Ignacio Albino M. Proposal for a model for the care of the sexual health of the young adult before HPV. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7533.
5. Hernandez Ortega Y, Rico González ML, García ML, Varela E. The innovative methodology for teaching and learning about sexuality care in a population of young Mexicans. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7538.
6. Chavarria Guzman KL, Martinez Herrera E, Hernandez Carmona D, Ostos Ortiz OL. Gobernanza territorial para la salud en Medellín y el cuidado comunitario frente a la COVID-19. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6926.
7. Sarmiento Cardenas PN, Castro Molina SL, Ortiz Sanchez YT, Ariza Botero MF. Polimorfismos de nucleótido simple en hormonas asociadas al crecimiento muscular en ovinos criollos colombianos. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6916.

8. García Jurado MA, Soto Urrea W. Retrato de la Cuenca Media-alta del Río Atrato, una aproximación desde la historia ambiental. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6915.
9. Salcedo Cifuentes M, Bello Alvarez LM, Mendez CD, Quiroz C, Bermudez A. La transgresión a la norma 0459 de atención integral en salud con enfoque forense. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6917.
10. Torres LA, Corchuelo C, Velez Tobar RA, Florez Marulanda JF. Percepción de los estudiantes de programas de salud sobre el uso de una herramienta de realidad aumentada en prácticas anatómicas. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6918.
11. Wilches Visbal JH, Castillo Pedraza MC. Efecto de la pandemia en la concentración de material particulado en un municipio colombiano. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6923.
12. Parga Garcia MA, Afanasjeva N. Validación de método cromatográfico por HPLC de la valoración e identificación del (1-(1 β , 16 α)-21-(acetiloxi)-11-hidroxi-2'-metil-5'H-pregna-1,4-dieno[17,16-d]oxazol-3,20-diona) en Deflazacort materia prima. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6920.
13. Pinta Melo J, Guerrero Ceballos DL, Cerón Gómez MO, Fernández Izquierdo P, Ibarquen Mondragón E, Burbano Rosero EM. Contraste entre un modelo matemático y el proceso de biorreducción de Cr(VI) por consorcios de bacterias aisladas de agua residual del Rio Pasto. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6921.
14. Almonacid IC, Garcia YC, Pinzón EF, Cifuentes CE, Almonacid CC. Identificación del virus del papiloma humano (VPH) en diferentes muestras de pacientes con diagnóstico de lesiones de alto grado en cuello uterino. Estudio piloto en una población colombiana. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6924.
15. Toro Córdoba GI, Gomez Villareal FC, Garcia Melo JI. Diseño y desarrollo de un ambiente virtual de aprendizaje en ventilación mecánica con práctica teleoperada - VENTYLAB-. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6925.
16. Morales Lastre CC, Castillo Pedraza MC, Wilches Visbal JH. Efecto de las bebidas pigmentantes sobre materiales restaurativos directos del sector posterior. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6919.
17. Jerez Fernández CI, Irribarren Bravo JA, Díaz Urbina FG, Araya Zumaran B, Kusanovic Blanco J. Mecanismos fisiopatológicos de la dislipidemia: Revisión de literatura. *Rev Nova*. 2023;21(40). doi:10.22490/24629448.6882.
18. Vol. 21 Núm. 41 (2023): Julio-Diciembre
19. López González JB, Sandoval Cabrera A, Sánchez Hernández L, Morales Ávila E, Santillán Benítez JG. ObRb, AdipoR1, and CYP19 gene expression show significant

association with obesity and overweight in healthy women. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7532.

20. Rico ML, Hernández Ortega Y, García Hernández ML, Ignacio Albino M. Proposal for a model for the care of the sexual health of the young adult before HPV. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7533.
21. Hernandez Ortega Y, Rico González ML, García ML, Varela E. The innovative methodology for teaching and learning about sexuality care in a population of young Mexicans. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7538.
22. Castillo M, Mora Bautista AI, Oliveros AL, Ramos G, Muñoz Zambrano ME, Mora Quimbayo JA. Importance of the dilution test in the dosage of coagulation factors XII and XI in plasma with positive lupus anticoagulant. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7539.
23. Valencia AR, García Florez M. Morphogenesis of penis and spongy urethra during human gestation. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7540.
24. Alvarado Ríos JD, Pineda González MG, Alvarez Nava M, Rodriguez Piña MD, Díaz Gordillo BE, Mendieta Zerón H. Systematic review: Acute abdomen in paediatrics. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7534.
25. Alcántara Colin J, Sandoval Cabrera A, Martinez Quintero DA, Santillán Benítez JG. Chemodrug resistance: Cancer's fight for survival. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7535.
26. Valencia S, Zuluaga M, Franco A, Osorio M, Betancour S. Systematic review and bibliometric analysis of the metabolome found in human breast milk from healthy and gestational diabetes mellitus mothers. *Rev Nova*. 2023;21(41). doi:10.22490/24629448.7545.