

WWW.GUAVIARE.GOV.CO



VIGÍAS NÜKAK: SALUD DESDE LA COMUNIDAD



GOBERNACIÓN DE
GUAVIARE

Secretaría de
Salud



Salud





Vídeo



ANTECEDENTES DE LA EXPERIENCIA



Condiciones críticas de salud y determinantes sociales

- La Secretaría de Salud del Guaviare reconoció vulnerabilidades estructurales en el pueblo Nükak: falta de agua potable, saneamiento básico, vivienda precaria y deforestación, con efectos directos sobre la salud.

Trayectoria institucional previa

- Desde los primeros contactos, salud adelantó brigadas y convenios que permitieron identificar necesidades diferenciales y construir bases para una atención intercultural.

Propuesta de Vigías de Salud

- A partir de lo aprendido, vimos que es necesaria la corresponsabilidad de la comunidad, considerando distancias de 4–5 días y ausencia de servicios, se debía fortalecer la comunicación. Con la actual conectividad, fortalecimos esta acción, inspirada en la experiencia de vigías escolares de los años 90.

Concertación nacional y territorial

- En 2023, después del brote de escabiosis, se dio una particular atención al pueblo Nükak y se realizó la Mesa Permanente de Concertación, con la propuesta de vigías y de brigadas enfocadas en los determinantes sociales asociados a la habitabilidad. El Ministerio de Salud financió la idea y nos lanzamos con el Protocolo de Abordaje Comunitario Rural.

Nacimiento de los Vigías de Salud

- Con la Resolución 2011 de 2023 se formalizó la estrategia, definiendo a los Vigías como líderes comunitarios que apoyan la promoción, prevención y la articulación con la institucionalidad en salud.



Descripción de la experiencia



Objetivo de la experiencia

Fortalecer la presencia del sector salud en los corredores Nükak, mejorando la comunicación con los asentamientos para identificar riesgos, capacitar Vigías y actuar sobre determinantes sociales en salud.

Población beneficiaria

El 100% del pueblo Nükak (aprox. 1.100 personas), según censo biométrico adelantado por la Secretaría de Salud.

Área de implementación

Principalmente rural (asentamientos de difícil acceso, 4–5 días de trayecto), con presencia también en zonas periurbanas cercanas a San José del Guaviare.

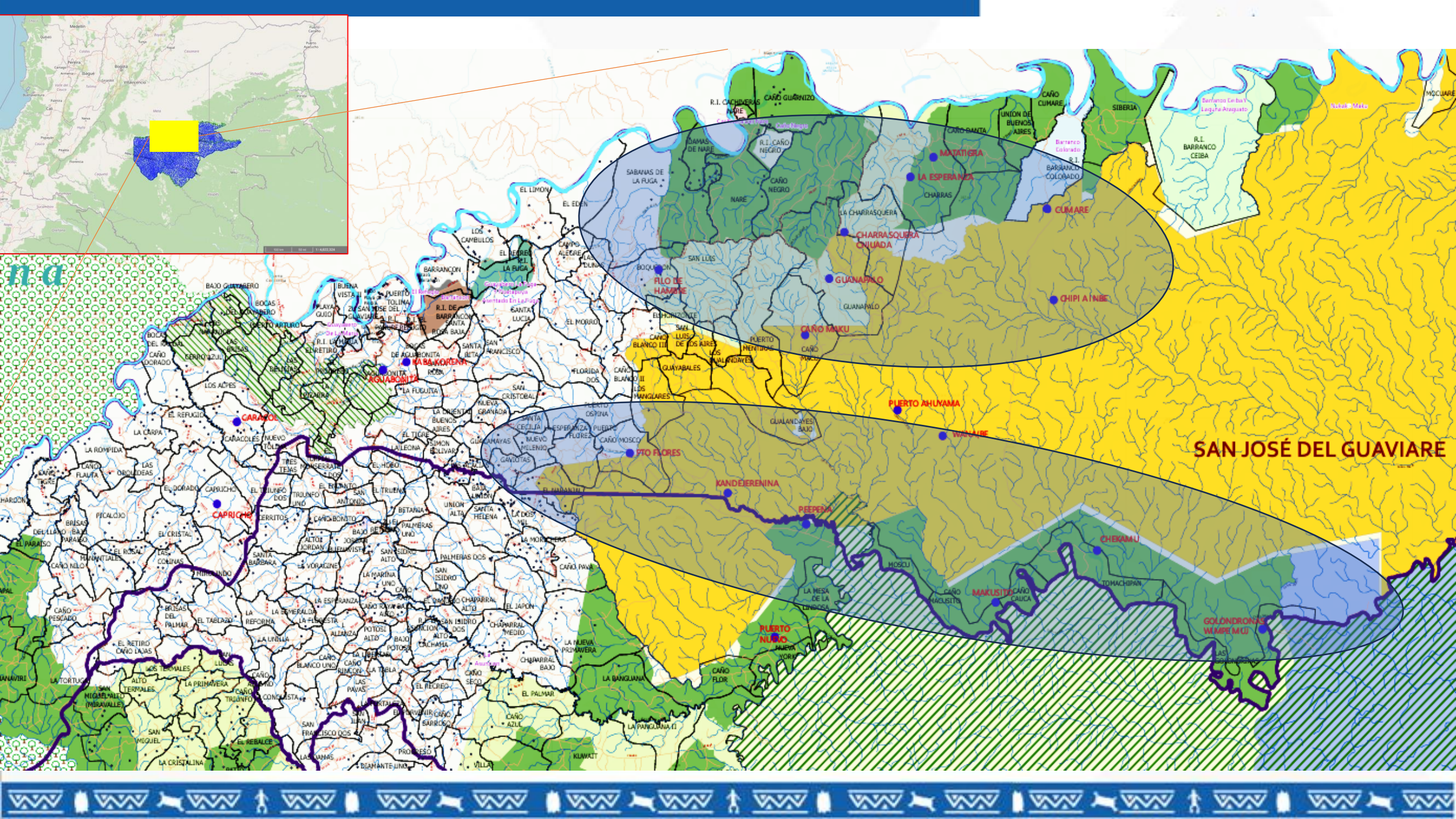
Conexión con la planeación territorial

Aporta al Plan Territorial de Salud en el fortalecimiento del enfoque diferencial indígena, la promoción y prevención desde la comunidad y la cualificación de nuevos líderes locales en salud.

Recursos utilizados

Talento humano de la SSG, apoyo de operadores e IPS de primer nivel, **recursos del Ministerio de Salud** y la participación comunitaria organizada.





Desarrollo de la experiencia



Líneas de trabajo

- Diagnóstico inicial (2013–2021): brigadas, convenios y reconocimiento de determinantes sociales.
- Diseño de la estrategia (2022–2023): propuesta de Vigías y validación en Mesa de Concertación.
- Implementación (2023–2025): capacitación, acompañamiento comunitario y articulación con brigadas de determinantes.
- Proyección (2026): consolidación en el Protocolo Territorial y sostenibilidad institucional.

Línea de tiempo

2023: inicio formal con Resolución 2011.

2024–2025: consolidación de líderes comunitarios en 90% de asentamientos.

2026: integración plena en planeación territorial en salud.

Retos afrontados

- Distancias de hasta 4–8 días y baja cobertura institucional.
- Alfabetización limitada y baja corresponsabilidad comunitaria.
- Tensiones internas por incentivos económicos.
- Articulación compleja con sabedores tradicionales.

Acciones para superarlos

- Formación continua y acompañamiento cercano.
- Fortalecimiento de la corresponsabilidad comunitaria.
- Articulación intercultural con sabedores.
- Reconocimiento institucional de los Vigías como líderes en salud.



RESULTADOS OBTENIDOS

Cuantitativos

- 21 Vigías de Salud formados en 21 asentamientos Nükak.
- 2 brigadas de determinantes en salud con participación activa de vigías, 4 días en cada asentamiento
- Integración a salud de la comunidad colona cercana
- Enfoque en determinantes sociales asociados a la habitabilidad
- 1.100 personas beneficiadas (100% del pueblo Nükak).
- Más de 2000 reportes comunitarios de riesgos y necesidades en salud.
- Incremento en coberturas de vacunación y seguimiento a embarazos en zonas apartadas.

Cualitativos

- Recuperación de la **credibilidad en el sector salud** mediante el involucramiento directo de la comunidad.
- Transformación de prácticas cotidianas: disposición de basuras, fogones altos, camaretas, higiene básica.
- Corresponsabilidad comunitaria fortalecida mediante mingas y organización interna.
- Reconocimiento de los Vigías como **actores de comunicación intersectorial**, facilitando articulación con educación, bienestar familiar y sabedores tradicionales.
- Jovenes Nükak con interés en formarse formalmente en salud.

Aprendizajes estratégicos

- **APS como solución estructural:** la estrategia confirma que la Atención Primaria en Salud es el camino para cerrar brechas en territorios rurales e indígenas.
- **Una Sola Salud (One Health):** la experiencia demuestra que la salud no puede separarse; debe incluir a la persona, la comunidad, el medio y los animales.
- **Enfoque diferencial:** la intervención debe adaptarse a las necesidades básicas insatisfechas de cada pueblo, reconociendo cultura y contexto.



APRENDIZAJES DE LA EXPERIENCIA Y SUSTENTABILIDAD EN EL TIEMPO



Aprendizajes

- La salud solo es sostenible cuando la comunidad se involucra y asume corresponsabilidad.
- El Vigía fortalece la credibilidad en el sector salud y articula con otros sectores.
- Siempre vamos a encontrar problemas y se debe ser flexible para afrontarlos
- La Atención Primaria en Salud (APS) es el camino estructural en territorios rurales e indígenas.
- Una Sola Salud (One Health) es indispensable: persona, medio y animales no pueden separarse.
- El enfoque diferencial no es discurso, es práctica: adaptar la estrategia a la cultura y a los determinantes sociales.

Sostenibilidad

- Formación continua y acompañamiento permanente de los Vigías.
- Reconocimiento formal en planes territoriales y PDSP 2022–2031.
- Articulación intersectorial (salud, educación, bienestar familiar, ambiente).
- Generación de alianzas con academia (SENA, universidades, ONG) para cualificar a jóvenes líderes Nükak.
- Garantizar recursos financieros del Ministerio y del departamento para no interrumpir la estrategia.
- GESTION FINANCIERA PARA EL TERCER AÑO MSPS



RETOS Y PROYECCION A FUTURO



Retos principales

- Fortalecer alianzas para cualificar Vigías y avanzar hacia figuras reconocidas en salud, integrados a la nueva normatividad de promotores y APS.
- Lograr corresponsabilidad comunitaria en salud y en la crianza, recuperando reglas parentales y prácticas tradicionales de cuidado.
- Afrontar liderazgos negativos y fortalecer referentes positivos en la comunidad.
- Garantizar recursos del Ministerio y del territorio para sostener la estrategia.
- Consolidar la visión de **Una Sola Salud**, articulando salud, educación, cultura, ICBF, ambiente y trabajo.
- Asegurar procesos de escucha real, evitando paternalismos y promoviendo que las decisiones surjan desde la comunidad.



Proyección

- Integrar a los Vigías en el Protocolo Territorial de Salud 2026.
- Impulsar su formación formal (SENA, universidades, ONG) como futuros técnicos o promotores en salud intercultural.
- Replicar el modelo en otros pueblos indígenas de la región.

**Garantizar
la
financiación
para 2026**





GRACIAS



Claudia Liliana Galindo Moreno
Profesional Esp. Grado 11

Alexander Hernández Silva
Secretario de Salud

Yeison Rojas
Gobernador

