

FUNDACIÓN UNIDOS POR MAS SONRISAS

NIT: 900.242.585-1

Entidad Sin Ánimo de Lucro

Matrícula Mercantil: 9628

Fecha Constitución: 24-Sept-2008, bajo el N° 22.412

Dirección Domicilio: Calle 76 No 54 – 11

Teléfonos: 6053044454

Barranquilla – Atlántico

Barranquilla, abril de 2026

Señores:

Secretaría Distrital de Salud

Distrito Especial Industrial y Portuario de Barranquilla

ASUNTO: REMISION INFORME FINAL DE GESTION TECNICA DEL CONTRATO No
CD-11-2025-8847

Cordial saludo,

En coherencia con el contrato suscrito con ustedes, me permito remitir informe parcial de gestión técnica del contrato No CD-11-2025-8847 y cuyo objeto contractual es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD EN EL COMPONENTE DE CONDICIONES CRÓNICAS PREVALENTES, ASÍ COMO PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES ENFOCADAS EN UN MODELO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN SALUD EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA**, para fines pertinentes

Atento a sus comentarios

Cordialmente,

Neider Hernandez.

**NEIDER HERNANDEZ
REPRESENTANTE LEGAL**

INFORME FINAL DE GESTION TECNICA CD-11- 2025-8847

Barranquilla, abril de 2026,

GENERALIDADES DE LA ESTRATEGIA

DENOMINACION	ENFERMEDADES CRONICAS
OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para asesorar y apoyar al Distrito de Barranquilla en la formulación, implementación y fortalecimiento de acciones de promoción de la salud, prevención, control y detección temprana de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT), así como en la caracterización de la población y el fortalecimiento de capacidades comunitarias orientadas a la adopción de estilos de vida saludables y al mejoramiento de la calidad de vida de la población.
CONTRATO No	CD-11-2025-8847
FECHA DE INICIO	09/12/2025
FECHA FINAL	23 /12/2025
TIPO DE INFORME	Informe final de gestión técnica

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción
2. Contexto regional y pertinencia de la estrategia
 - 2.1 Perfil epidemiológico de Barranquilla
 - 2.2 Factores de riesgo culturales y dietarios
 - 2.3 Vulnerabilidad social y barreras de acceso
 - 2.4 Impacto en el sistema de salud local
3. Objetivos de la estrategia
 - 3.1 Objetivo general
 - 3.2 Objetivos específicos
4. Seguimiento a la ejecución
 - 4.1 Seguimiento al cumplimiento de fases
5. Consolidado de cumplimiento por fases
 - 5.1 Población impactada
 - 5.2 Actividades ejecutadas
 - 5.3 Consolidado de actividades complementarias y cierre
6. Elementos referentes de la estrategia
 - 6.1 Actividades
 - 6.2 Metodología
 - 6.3 Meta
7. Conclusiones
8. Evidencia
 - Actas de intervención
 - Listados de asistencia

- Registro fotográfico

I. INTRODUCCION

Las ENT (enfermedades no transmisibles), también conocidas como enfermedades crónicas, son la principal causa de muerte y discapacidad en todo el mundo. Las ENT afectan a personas de todos los grupos de edad, regiones y países.

Esas afecciones suelen estar asociadas a grupos de edad avanzada, pero los datos demuestran que cada año más de 17 millones de personas menores de 70 años mueren a causa de una ENT. El 86% de esas muertes prematuras suceden en países de ingreso mediano bajo. Los niños, los adultos y las personas de edad son vulnerables a los factores de riesgo que contribuyen a las ENT, ya sea por una alimentación poco saludable, la inactividad física, la exposición al humo de tabaco, el consumo nocivo del alcohol o la contaminación atmosférica-

(Tomado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>)

En efecto, en consonancia con lo anterior, conviene traer a colación los siguientes datos y cifras de relevancia especial, en relación con las ENT:

- Las enfermedades no transmisibles (ENT) matan a 41 millones de personas cada año, lo que equivale al 74% de todas las muertes en el mundo.
- Cada año, 17 millones de personas menores de 70 años mueren a causa de una ENT, y el 86% de esas muertes prematuras se dan en países de ingreso mediano bajo.

- ✚ El 77% de todas las muertes debidas a ENT se concentran en países de ingreso mediano bajo.
- ✚ Las enfermedades cardiovasculares suponen la mayoría de las muertes por ENT (17,9 millones de personas cada año), seguidas del cáncer (9,3 millones), las enfermedades respiratorias crónicas (4,1 millones) y la diabetes (2,0 millones, incluidos los fallecimientos por nefropatía diabética).
- ✚ Estos cuatro grupos de enfermedades representan más del 80% de todas las muertes prematuras por ENT.
- ✚ El consumo de tabaco, la inactividad física, el consumo nocivo del alcohol, una alimentación poco saludable y la contaminación atmosférica son factores que incrementan el riesgo de fallecer por una ENT.
- ✚ La detección, cribado y tratamiento de las ENT, así como los cuidados paliativos, son componentes clave de la respuesta a las ENT.

Otras cifras clave, relacionadas con las enfermedades no transmisibles, son los factores protectores como la práctica de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, indican que en tan solo el 36% de las madres lactantes, la cantidad diaria del consumo de frutas y verduras llega a la mitad de lo requerido para que esto sea un factor protector (ENSIN 2015). De igual forma, el consumo diario de alimentos ultra procesados, ha aumentado 4 puntos porcentuales en los últimos 10 años, llegando casi al 20% según estudios recientes (Cediel, 2021).

Este panorama contribuye a que la alimentación inadecuada basada en el consumo de productos comestibles ultra procesados y bebidas azucaradas, sea el primer factor de riesgo para la obesidad (Asociación Colombiana de Salud Pública, 2021), y para las enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares, cáncer, enfermedades

respiratorias crónicas o bucales, visuales y auditivas; por tanto las acciones encaminadas hacia la promoción de la alimentación tienen un papel protagónico en la promoción de la salud, y la prevención y mitigación del daño por enfermedades, particularmente las no transmisibles.

Abordar los desafíos de las dietas deficientes y la malnutrición, es fundamental para mejorar el desarrollo y el bienestar de las personas, mejorar el crecimiento socioeconómico general de las comunidades y lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) (GLOPAN, 2015; FAO et al., 2019).

Mantener una alimentación saludable durante toda la vida, previene no solo la desnutrición en todas sus formas, sino también una variedad de ENT y otras condiciones de salud. Sin embargo, el aumento de la producción de alimentos procesados y productos comestibles ultra procesados, la rápida urbanización y el cambio de estilos de vida, han provocado un cambio en los patrones de alimentación. Las personas ahora consumen más alimentos con exceso de calorías, grasas, azúcares libres y sal / sodio; y muchos no comen suficientes frutas, verduras y otras fibras.

Entre los aspectos a tener en cuenta al momento de generar acciones para la promoción de la alimentación son:

Biológica,

Es decir, tal como lo mencionan las recomendaciones de energía y nutrientes para la población colombiana - RIEN, suficiente, balanceada, equilibrada e inocua, y que a su vez proporcione un aporte adecuado de nutrientes (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016).

Social:

Toda vez que la alimentación entendida como un modo de vida de una sociedad en general, es un fenómeno multidimensional influenciado por sus propias costumbres, imaginarios y simbolismos culturales; así como por los estilos de vida de las familias, que al mismo tiempo se dan de manera natural en los individuos, en su relación con los otros, y con el entorno donde desarrolla su vida cotidiana.

Económica:

Ya que la condición socio-económica de las personas, sus familias y comunidades también influye en este proceso, pues las familias priorizan sus necesidades de acuerdo con sus ingresos.

Emocional,

La alimentación de cada persona esta mediada también por las emociones, estas tendrían un “efecto poderoso” sobre la elección de los alimentos que las personas consumen, incluso, algunos estudios sugieren que la emoción en sí misma, puede influir en el sobrepeso (Y, 2012).

En Colombia se establecieron las Recomendaciones de Ingesta de Energía y Nutrientes RIEN, en la Resolución 3803 de 2016 Ministerio de Salud y Protección Social. En esta resolución, se define la alimentación saludable como aquella que:

1. Satisface las necesidades de energía y nutrientes;
2. Promueve el suministro de nutrientes
3. Se caracteriza por ser: completa, equilibrada, suficiente, adecuada, diversificada e inocua.

La OMS la ha definido como aquella que:

1. Logra un equilibrio energético y un peso normal;

2. Reduce el consumo de grasas;
3. Aumenta el consumo de frutas y verduras, además de leguminosas, cereales integrales y frutos secos;
4. Reduce el consumo de azúcar y de sal (sodio) de toda procedencia.

Esta fue adoptada y adaptada en las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (ICBF, Actualizado a 2020).

Ministerio de Salud y Protección Social, las enfermedades no transmisibles (o crónicas) son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta. Los cuatro tipos principales de enfermedades no transmisibles son:

- Las enfermedades cardiovasculares (por ejemplo, los infartos de miocardio o accidentes cerebrovasculares)
- El cáncer
- Las enfermedades respiratorias crónicas (por ejemplo, la neumopatía obstructiva crónica o el asma)
- Diabetes

Las enfermedades no transmisibles (ENT), representan con diferencia la causa de defunción más importante en el mundo, pues acaparan un 63% del número total de muertes anuales. Estas enfermedades comparten factores de riesgo comunes que incluyen el tabaquismo, la inactividad física, el uso nocivo del alcohol y la dieta no saludable. Las ENT se pueden prevenir y controlar a través de cambios en el estilo de vida, políticas públicas e intervenciones de salud, y requieren un abordaje intersectorial e integrado.

De acuerdo con la OMS (2002), algunos de los riesgos en salud se han reducido, pero las pautas de consumo (alimentos, alcohol, tabaco, entre otros) han generado una

transición de los riesgos y una tendencia al incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles, agregando una importante carga de enfermedad, incluso con regiones que aún no superan los problemas de salud como las enfermedades transmisibles y la desnutrición.

II. CONTEXTO REGIONAL Y PERTINENCIA DE LA ESTRATEGIA

La FUNDACION SOCIAL UNIDOS POR MAS SONRISAS realiza el correspondiente análisis del contexto regional para darle pertinencia a la estrategia. A saber;

El Perfil Epidemiológico de Barranquilla

En la última década, el Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla ha experimentado un proceso sostenido de transición epidemiológica, caracterizado por el desplazamiento progresivo de las enfermedades transmisibles como principal causa de morbilidad y mortalidad, hacia una predominancia marcada de las Enfermedades No Transmisibles (ENT). Este fenómeno, ampliamente documentado en contextos urbanos de países de ingreso medio, se encuentra estrechamente asociado a transformaciones demográficas, sociales y económicas, tales como el envejecimiento poblacional, la urbanización acelerada, los cambios en los patrones alimentarios y el incremento de estilos de vida sedentarios.

De acuerdo con los análisis derivados del ASIS (Análisis de Situación de Salud) y los registros de la Secretaría Distrital de Salud, las enfermedades isquémicas del corazón, los accidentes cerebrovasculares y la diabetes mellitus se posicionan de manera consistente como las principales causas de mortalidad en el Distrito, evidenciando una alta carga de enfermedad asociada a factores de riesgo modificables. Estas patologías, además de concentrar un alto porcentaje de defunciones, generan

impactos significativos en términos de discapacidad, pérdida de años de vida saludables y presión sostenida sobre los servicios de salud, particularmente en los niveles de atención de mediana y alta complejidad.

Este comportamiento epidemiológico no es homogéneo en el territorio. Las cinco localidades del Distrito presentan diferencias en la distribución de factores de riesgo, determinadas por condiciones socioeconómicas, acceso a servicios de salud, niveles de educación y características del entorno físico y social. En localidades como Suroccidente y Metropolitana, por ejemplo, se identifican mayores barreras de acceso a programas de promoción y prevención, así como una mayor prevalencia de condiciones asociadas a vulnerabilidad social, lo que incrementa el riesgo de diagnóstico tardío y complicaciones derivadas de las ENT.

Adicionalmente, la evidencia científica ha demostrado que las ENT comparten factores de riesgo estructurales y conductuales, entre los que se destacan la alimentación no saludable —caracterizada por alto consumo de sodio, grasas saturadas y productos ultraprocesados—, la inactividad física, el consumo de tabaco y alcohol, y la exposición a entornos urbanos poco saludables. En el contexto de Barranquilla, estos factores se ven potenciados por dinámicas culturales propias de la región Caribe, donde los patrones dietarios y los estilos de vida influyen directamente en la prevalencia de obesidad, hipertensión arterial y enfermedades metabólicas.

En este sentido, el perfil epidemiológico del Distrito evidencia no solo la magnitud del problema, sino también la necesidad de fortalecer estrategias integrales de salud pública que trasciendan el enfoque asistencial y prioricen la promoción de la salud, la prevención del riesgo y la intervención comunitaria. La alta carga de enfermedad por ENT en Barranquilla exige intervenciones territoriales diferenciadas, con enfoque poblacional, intersectorial y participativo, orientadas a modificar conductas, reducir la

exposición a factores de riesgo y mejorar la detección temprana, contribuyendo así a la sostenibilidad del sistema de salud y al mejoramiento de la calidad de vida de la población.

Factores de Riesgo Culturales y Dietarios

La pertinencia del presente proyecto se intensifica al analizar los patrones de comportamiento y hábitos de vida predominantes en la región Caribe, los cuales configuran un escenario epidemiológico altamente propicio para el desarrollo y progresión de las Enfermedades No Transmisibles (ENT). En este contexto, la evidencia disponible señala que los estilos de vida asociados a la alimentación y la actividad física constituyen determinantes clave en la aparición de factores de riesgo metabólicos como la obesidad, la hipertensión arterial, la diabetes mellitus y las enfermedades cardiovasculares.

Particularmente, la dieta tradicional en amplios sectores de la población se caracteriza por un alto consumo de carbohidratos refinados, grasas saturadas y sodio, acompañado de una ingesta insuficiente de frutas, verduras y fibra dietaria. Este patrón alimentario, influenciado por factores culturales, económicos y de acceso, se ha visto reforzado en los últimos años por el incremento en el consumo de alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas, lo cual incrementa significativamente el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas.

A este panorama se suma la baja adherencia a prácticas de actividad física regular, derivada tanto de condiciones individuales como de factores estructurales, tales como la falta de espacios adecuados para el ejercicio, dinámicas laborales informales, y hábitos cotidianos marcados por el sedentarismo. Esta combinación de factores

configura un entorno obesogénico y cardiometabólico, que favorece la aparición temprana de ENT y su progresión hacia estados de mayor complejidad clínica.

Desde una perspectiva de salud pública, este comportamiento no solo impacta la calidad de vida de la población, sino que genera una presión creciente sobre la red de servicios de salud del Distrito, especialmente en los niveles de atención especializada, debido al aumento de complicaciones asociadas a enfermedades crónicas no controladas, tales como eventos cardiovasculares, insuficiencia renal, amputaciones y hospitalizaciones recurrentes.

En este sentido, la implementación de estrategias orientadas a la promoción de estilos de vida saludables deja de ser una intervención complementaria para convertirse en una necesidad estructural dentro del modelo de atención en salud. La intervención temprana sobre los factores de riesgo modificables permite reducir la incidencia de las ENT, mejorar los indicadores de salud poblacional y optimizar el uso de los recursos del sistema, contribuyendo a la sostenibilidad financiera y operativa de la red hospitalaria distrital.

Por tanto, el desarrollo de acciones comunitarias de sensibilización, educación en salud y fortalecimiento del autocuidado, como las planteadas en el presente proyecto, resulta no solo pertinente, sino estratégicamente indispensable para enfrentar la carga creciente de las ENT en el Distrito de Barranquilla, bajo un enfoque preventivo, territorial e intersectorial.

Vulnerabilidad Social y Barreras de Acceso

Si bien el Distrito de Barranquilla ha logrado avances significativos en términos de cobertura en aseguramiento en salud, persisten brechas estructurales en el acceso efectivo a servicios de promoción, prevención y detección temprana, particularmente

en las localidades de Suroccidente y Metropolitana. Estas brechas no responden únicamente a la disponibilidad de servicios, sino a condiciones sociales, económicas y territoriales que limitan la capacidad real de la población para acceder oportunamente a dichos servicios.

En estos sectores, caracterizados por mayores niveles de vulnerabilidad social, se evidencian dinámicas como la alta informalidad laboral, la inestabilidad en los ingresos, las dificultades de movilidad y la priorización de necesidades básicas sobre el cuidado preventivo de la salud. Estas condiciones generan una baja adherencia a programas de control y seguimiento, lo que se traduce en diagnósticos tardíos, progresión silenciosa de las Enfermedades No Transmisibles y mayor riesgo de complicaciones clínicas.

Adicionalmente, factores como la limitada cultura de autocuidado, la baja percepción del riesgo y las barreras administrativas o geográficas en el acceso a servicios de salud refuerzan un modelo de atención centrado en la enfermedad, donde la población acude al sistema únicamente cuando la condición ya se encuentra en fases avanzadas. Esta situación incrementa la carga de enfermedad, eleva los costos de atención y reduce la efectividad de las intervenciones sanitarias.

En este contexto, la caracterización poblacional adquiere un papel estratégico, en tanto permite identificar de manera precisa las condiciones de vida, factores de riesgo y necesidades específicas de cada territorio, facilitando la implementación de intervenciones focalizadas y pertinentes.

El presente proyecto se orienta precisamente a cerrar estas brechas, trasladando las acciones de salud hacia el territorio y acercando la oferta institucional a la comunidad.

De esta manera, se propone una transición desde un modelo reactivo, centrado en la atención de la enfermedad, hacia un modelo proactivo y preventivo, basado en la promoción de la salud, la educación comunitaria y el fortalecimiento del autocuidado. Este enfoque no solo mejora el acceso y la oportunidad en la atención, sino que contribuye a reducir la progresión de las ENT, optimizar los recursos del sistema de salud y generar un impacto sostenible en la calidad de vida de la población.

Impacto en el Sistema de Salud Local

El costo asociado al tratamiento de las complicaciones derivadas de Enfermedades No Transmisibles (ENT) no controladas representa una de las principales presiones sobre la sostenibilidad financiera del sistema de salud. Patologías como la insuficiencia renal crónica —que implica terapias de alto costo como diálisis o trasplante—, las secuelas de eventos cardiovasculares (infartos agudos de miocardio y accidentes cerebrovasculares), así como las complicaciones de la diabetes mellitus, demandan intervenciones médicas especializadas, hospitalizaciones recurrentes, tratamientos prolongados y uso intensivo de tecnología en salud.

Este tipo de atención, centrada en la fase avanzada de la enfermedad, no solo incrementa de manera significativa el gasto en salud pública, sino que además reduce la eficiencia del sistema al concentrar recursos en intervenciones curativas de alto costo, en lugar de destinarlos a acciones preventivas con mayor impacto poblacional. En contextos territoriales como el Distrito de Barranquilla, donde la carga de enfermedad por ENT es creciente, esta situación genera un riesgo real de sobrecarga en la red hospitalaria y de insostenibilidad progresiva del modelo de atención.

Desde la perspectiva de la salud pública y la economía de la salud, existe amplia evidencia que demuestra que las intervenciones orientadas a la promoción de estilos de vida saludables, la prevención del riesgo y la detección temprana son significativamente más costo-efectivas que el tratamiento de enfermedades en etapas avanzadas. Estas estrategias permiten reducir la incidencia de las ENT, retrasar su progresión, disminuir la frecuencia de complicaciones y, en consecuencia, optimizar el uso de los recursos disponibles.

En este sentido, el fortalecimiento de las capacidades comunitarias, entendido como el desarrollo de conocimientos, habilidades y prácticas de autocuidado en la población, se constituye en un eje estratégico para la sostenibilidad del sistema. La educación en salud, la sensibilización comunitaria y la intervención territorial no solo impactan positivamente los indicadores de salud, sino que también contribuyen a disminuir la demanda de servicios de alta complejidad, liberando capacidad operativa en la red hospitalaria.

Por tanto, la implementación de estrategias integrales de promoción de la salud y prevención de las ENT no debe entenderse como una acción complementaria, sino como una inversión estratégica de alto retorno social y financiero. En el caso del Distrito de Barranquilla, este enfoque resulta fundamental para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud, mejorar la eficiencia en la asignación de recursos y avanzar hacia un modelo de atención más preventivo, equitativo y centrado en la calidad de vida de la población

Puntos clave que lo hacen pertinente en la actualidad;

 **Envejecimiento poblacional:**

La pirámide poblacional de Barranquilla se está estrechando; hay más adultos mayores que requieren manejo de enfermedades crónicas.

 Postpandemia:

El sedentarismo y los desajustes en los controles de salud durante los últimos años incrementaron el riesgo de crisis hipertensivas y descompensaciones diabéticas en la población barranquillera.

 Alineación con el Plan de Desarrollo:

Este proyecto responde directamente a las metas de bienestar social y equidad del plan de gobierno actual.

Basado en los puntos anteriores, FUNDACION SOCIAL UNIDOS POR MAS SONRISAS considera pertinente la implementación de la estrategia.

IV. OBJETIVOS DE LA ESTRATEGIA

a. Objetivo General

- 🧩 Apoyar a la secretaria distrital de salud en la formulación, implementación y fortalecimiento de acciones de promoción de la salud, prevención, control y detección temprana de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT),

b. Objetivos Específicos.

- 🧩 Apoyar a la Secretaría de Salud en la creación espacios de participación para dar a conocer a la comunidad estrategias para la prevención, control, intervención y atención integral de las Enfermedades No Transmisibles - ENT.
- 🧩 Apoyar a la secretaria de Salud en la promoción de acciones que despierten interés en el autocuidado de las personas con ENT.
- 🧩 Apoyar a la secretaria de Salud en la promoción de estrategias para un envejecimiento activo y de atención a grupos vulnerables, favoreciendo acciones de promoción de la salud, prevención del riesgo y atención integral de las ENT, en los entornos de vida cotidiana
- 🧩 Apoyar a la Secretaría de Salud en el fortalecimiento de las capacidades para la planeación, desarrollo, atención y evaluación de acciones e intervenciones en estilos de vida saludable, prevención y control de ENT.

- Apoyar la secretaria de Salud en la sensibilización a la comunidad en general, para comprender las enfermedades no transmisibles (ENT), sus causas externas, los factores de riesgo y el impacto de los determinantes sociales y comerciales de la salud en este tipo de condiciones.

V. SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN

V.I. Seguimiento al cumplimiento de fases

En coherencia con la propuesta técnica aprobada por la Secretaría Distrital de Salud, el presente Informe No. 2 se consolida como el instrumento de cierre técnico del contrato No. CD-11-2025-8847, en el cual se integran las acciones desarrolladas en la fase final de implementación y la totalidad de la fase de cierre, garantizando la correspondencia entre la ejecución operativa, los resultados obtenidos y los soportes documentales que reposan en los anexos.

El proyecto de Promoción Comunitaria para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT) alcanzó un cumplimiento global del 100%, evidenciado en el logro de la meta poblacional, el desarrollo de las acciones previstas en cada fase y la consolidación de un proceso de intervención territorial que permitió articular la promoción de la salud, la prevención del riesgo y el fortalecimiento del autocuidado en las cinco localidades del Distrito de Barranquilla.

En el marco del EJE 1, orientado a la identificación de factores de riesgo asociados a las ENT, se ejecutaron jornadas de sensibilización, educación en salud y caracterización poblacional, mediante las cuales se abordaron temáticas relacionadas con hábitos alimentarios, niveles de actividad física, antecedentes familiares, condiciones de salud y prácticas de autocuidado. Estas acciones se desarrollaron en escenarios comunitarios, institucionales y organizacionales, utilizando metodologías

pedagógicas activas que facilitaron la comprensión de los contenidos y la participación efectiva de la población.

Los resultados de este componente se encuentran debidamente soportados a través de actas de ejecución, registros fotográficos, listados de asistencia y formatos de sistematización, organizados de manera estructurada en los anexos del presente informe, lo que permite verificar la trazabilidad de cada una de las actividades desarrolladas.

En el EJE 2, enfocado en la participación comunitaria y la construcción colectiva de estrategias, se promovieron espacios de formación, diálogo e interacción social en los cuales la comunidad participó activamente en la identificación de problemáticas, el análisis de factores de riesgo y la apropiación de prácticas orientadas a la promoción de estilos de vida saludables. Estas acciones se implementaron bajo un enfoque participativo, favoreciendo el fortalecimiento del tejido social y la corresponsabilidad en la prevención de las ENT.

En relación con la Fase 2 – Implementación, la propuesta técnica estableció el desarrollo de jornadas de sensibilización y formación en las cinco localidades del Distrito, orientadas a la transferencia de conocimientos, el fortalecimiento de capacidades comunitarias y la promoción de hábitos saludables. En el marco del presente informe, se consolidan las sesiones desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 12 y el 17 de diciembre de 2025, las cuales permitieron reforzar los procesos formativos en territorio, ampliar la intervención en diferentes escenarios comunitarios y fortalecer la apropiación de contenidos relacionados con factores de riesgo, autocuidado y determinantes sociales de la salud.

Estas sesiones se desarrollaron bajo diferentes modalidades, incluyendo formación comunitaria, ferias pedagógicas, jornadas de sensibilización y espacios de intervención territorial, lo cual permitió adaptar la estrategia a las condiciones específicas de cada grupo poblacional. La ejecución de estas actividades se encuentra respaldada por soportes documentales verificables, los cuales permiten evidenciar la participación de la comunidad, el desarrollo de las temáticas abordadas y el cumplimiento de los objetivos planteados.

Por su parte, la Fase 3 – Cierre se materializó a través de la realización de una jornada recreativa, educativa, participativa e interdisciplinaria, desarrollada el día 20 de diciembre de 2025 en el sector de Puerto Mocho. Esta actividad integró los componentes pedagógicos y comunitarios del proyecto mediante una metodología lúdica y experiencial, orientada a la promoción de la actividad física, el fortalecimiento de hábitos saludables y la socialización de las estrategias desarrolladas durante la ejecución del proyecto.

La jornada de cierre permitió consolidar los aprendizajes adquiridos, fortalecer la interacción con la comunidad y generar un espacio de apropiación colectiva de los contenidos abordados, contribuyendo a la sostenibilidad de las acciones de promoción de la salud en el territorio. Esta actividad cuenta con los respectivos soportes documentales, incluyendo acta, registro fotográfico y evidencias de participación, los cuales se encuentran organizados en los anexos del informe.

En este sentido, el cumplimiento de las fases del proyecto no se limita únicamente a la ejecución de actividades, sino que se sustenta en la articulación efectiva entre intervención territorial, participación comunitaria y generación de capacidades en la población. La evidencia documental consolidada permite validar que las acciones desarrolladas respondieron a lo establecido en la propuesta técnica, garantizando la coherencia entre lo planificado, lo ejecutado y lo reportado en el presente informe.

VI. CONSOLIDADO DE CUMPLIMIENTO POR FASES

Con el propósito de evidenciar la organización operativa y metodológica del proyecto, se presenta a continuación el cronograma general de ejecución por fases, en el cual se consolidan los componentes desarrollados durante el proceso de intervención territorial, formación comunitaria y cierre institucional de la estrategia.

Fase	Componente	Actividad	Periodo de ejecución	No. de actividades	Población
Fase 1	Alistamiento	Mesas de trabajo	04/12/2025 al 09/12/2025	10	450
Fase 2	Implementación base	Jornadas de sensibilización	10/12/2025 al 19/12/2025	8	1.053
Fase 2	Implementación complemento 50%	Sesiones de formación y refuerzo territorial	12/12/2025 al 17/12/2025	7	168
Fase 3	Cierre	Jornada recreativa, educativa e interdisciplinaria	20/12/2025	1	300
Total				26 actividades	1.971

VI.I. Población Impactada

La estrategia formulada en el marco del contrato No. CD-11-2025-8847 estableció como meta impactar a mil quinientas (1.500) personas en las cinco localidades del Distrito de Barranquilla, bajo un enfoque integral de promoción de la salud, prevención del riesgo y fortalecimiento del autocuidado frente a las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT).

Al cierre del proceso de ejecución, se registró un total de mil quinientas tres (1.503) personas beneficiadas, resultado que evidencia el cumplimiento pleno de la meta establecida y la efectividad de la intervención territorial desarrollada. Esta cobertura se logró a través de la articulación de diferentes estrategias metodológicas, que

incluyeron mesas de trabajo de carácter participativo, jornadas de sensibilización comunitaria y espacios formativos dirigidos a la población en general.

En el marco del presente Informe No. 2, correspondiente al complemento de la Fase 2 y al desarrollo integral de la Fase 3, se consolidan las actividades adicionales ejecutadas entre el 12 y el 20 de diciembre de 2025, las cuales permitieron fortalecer el alcance de la estrategia, ampliar la presencia institucional en territorio y profundizar los procesos de apropiación social del conocimiento en torno a la prevención y control de las ENT.

Estas actividades complementarias permitieron impactar de manera directa a un total de trescientas dieciocho (318) personas, a través de sesiones de formación comunitaria, ferias pedagógicas, jornadas de sensibilización y espacios de intervención territorial, desarrollados en distintos escenarios comunitarios del Distrito. La implementación de estas acciones respondió a la necesidad de consolidar el proceso formativo, reforzar los contenidos abordados en fases previas y garantizar una mayor cobertura en población con diferentes características sociales, culturales y demográficas.

El impacto alcanzado no solo se mide en términos cuantitativos, sino también en la capacidad de generar procesos de transformación en conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el autocuidado, la adopción de estilos de vida saludables y la identificación temprana de factores de riesgo. En este sentido, la intervención permitió fortalecer la conciencia comunitaria frente a las ENT, promoviendo cambios progresivos en los comportamientos individuales y colectivos, y contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de la población beneficiada.

VI.II. Actividades ejecutadas

En el marco del ajuste técnico del informe y en concordancia con lo establecido en la propuesta aprobada, la Fundación Social Unidos por Más Sonrisas desarrolló un proceso de intervención estructurado bajo un enfoque integral, territorial y participativo, orientado a garantizar el cumplimiento de los objetivos del proyecto y la generación de impactos sostenibles en la comunidad.

La ejecución de las actividades se organizó a partir de tres líneas operativas que permitieron articular los diferentes componentes técnicos de la estrategia y asegurar su implementación efectiva en el territorio.

En primer lugar, se desarrollaron las Mesas de Trabajo de Articulación, concebidas como espacios de coordinación técnica e institucional en los cuales participaron actores comunitarios, líderes sociales y representantes institucionales.

Estos escenarios permitieron identificar necesidades específicas, priorizar problemáticas relacionadas con las ENT y definir líneas de acción ajustadas a las características de cada localidad, facilitando la construcción de una intervención pertinente y contextualizada.

En segundo lugar, se implementaron las Jornadas de Sensibilización y Formación, las cuales constituyeron el eje central de la estrategia de intervención comunitaria. A través de estas jornadas se promovió la transferencia de conocimientos, el reconocimiento de factores de riesgo y la adopción de prácticas de autocuidado, mediante metodologías pedagógicas activas, participativas y adaptadas a los diferentes contextos poblacionales.

Dentro de este componente, se incorporaron siete (7) sesiones complementarias desarrolladas entre el 12 y el 17 de diciembre de 2025, las cuales se ejecutaron en diferentes escenarios comunitarios del Distrito, permitiendo fortalecer el proceso formativo y ampliar el alcance de la estrategia en territorio. Estas sesiones abordaron temáticas relacionadas con factores de riesgo comportamentales, ambientales y metabólicos asociados a las ENT; promoción de estilos de vida saludables; autocuidado; alimentación balanceada; actividad física; envejecimiento activo; determinantes sociales de la salud y corresponsabilidad comunitaria.

La diversidad de escenarios utilizados —incluyendo instituciones educativas, organizaciones sociales, espacios comunitarios y entornos institucionales— permitió adaptar la intervención a las particularidades de cada grupo poblacional, facilitando una mayor apropiación de los contenidos y generando un impacto más efectivo en los participantes.

En tercer lugar, y como componente final del proceso, se desarrolló la Jornada de Cierre correspondiente a la Fase 3, la cual tuvo lugar el día 20 de diciembre de 2025 a las 6:00 a.m. en el sector de Puerto Mocho. Esta actividad fue concebida como un espacio integrador de carácter recreativo, educativo y participativo, en el cual se articularon las diferentes líneas de acción del proyecto mediante una metodología lúdica y experiencial.

Durante esta jornada se promovieron prácticas de actividad física, se reforzaron los mensajes clave en torno a la prevención de las ENT y se generaron espacios de interacción directa con la comunidad, favoreciendo la apropiación de hábitos saludables en un entorno dinámico y de bienestar. La actividad permitió consolidar los aprendizajes adquiridos a lo largo del proceso, fortalecer el vínculo entre la comunidad

y las estrategias de salud pública, y cerrar la intervención con un enfoque de integración y participación colectiva.

La ejecución de estas actividades se encuentra debidamente soportada a través de actas, registros fotográficos, listados de asistencia y demás evidencias documentales, organizadas de manera estructurada en los anexos del presente informe, lo cual garantiza la trazabilidad, verificabilidad y coherencia entre lo ejecutado y lo reportado.

En coherencia con la estructura metodológica definida para el proyecto, las actividades ejecutadas durante las diferentes fases se desarrollaron en escenarios comunitarios, institucionales y territoriales del Distrito de Barranquilla. A continuación, se presenta el cronograma detallado de actividades ejecutadas durante el proceso de intervención.

No.	Fase	Actividad	Lugar	Fecha	Hora	Población
1	Fase 1 PRIMER INFORME	Mesa de trabajo	IED Pies Descalzos	04/12/2025	08:00 a. m.	45
2		Mesa de trabajo	IED Pies Descalzos	04/12/2025	10:30 a. m.	45
3		Mesa de trabajo	Estadio Edgar Rentería	04/12/2025	02:30 p. m.	45
4		Mesa de trabajo	Barrio Villa del Carmen	05/12/2025	08:00 a. m.	45
5		Mesa de trabajo	Parque Las Nieves	05/12/2025	02:00 p. m.	45
6		Mesa de trabajo	Alameda del Río	05/12/2025	04:00 p. m.	45
7		Mesa de trabajo	Barrio Villa del Rosario	06/12/2025	08:00 a. m.	45
8		Mesa de trabajo	Barrio Los Olivos	06/12/2025	02:00 p. m.	45
9		Mesa de trabajo	Las Cayenas	09/12/2025	08:00 a. m.	45
10		Mesa de trabajo	Barrio Las Américas	09/12/2025	02:00 p. m.	45
11		Jornada de sensibilización	Barrio Villa del Carmen	10/12/2025	08:00 a. m.	135

12	Fase 2 PRIMER INFORME	Jornada de sensibilización	IED Pies Descalzos	11/12/2025	08:00 a. m.	225
13		Jornada de sensibilización	Barrio Las Nieves	15/12/2025	08:00 a. m.	81
14		Jornada de sensibilización	Estadio Edgar Rentería	16/12/2025	08:00 a. m.	150
15		Jornada de sensibilización	Alameda del Río	16/12/2025	02:00 p. m.	49
16		Jornada de sensibilización	Barrio Los Olivos	17/12/2025	08:00 a. m.	203
17		Jornada de sensibilización	Las Cayenas	18/12/2025	08:00 a. m.	105
18		Jornada de sensibilización	Centro Comunitario Alma Flores	19/12/2025	08:00 a. m.	105
19	Fase 2 Complemento	Sesión complementaria	Centro INCA	12/12/2025	08:00 a. m.	20
20		Sesión complementaria	Cárcel Distrital del Bosque	13/12/2025	08:00 a. m.	35
21		Sesión complementaria	Corporación CTC	13/12/2025	02:00 p. m.	24
22		Sesión complementaria	ASOPLAYA	14/12/2025	08:00 a. m.	21
23		Sesión complementaria	Batallón Paraíso	15/12/2025	08:00 a. m.	26
24		Sesión complementaria	Fundación Ideas del Caribe	16/12/2025	08:00 a. m.	19
25		Sesión complementaria	Fundación Fútbol con Corazón	17/12/2025	09:00 a. m.	23
26	Fase 3	Jornada de cierre	Puerto Mocho	20/12/2025	06:00 a. m.	300
Total						1.971

Consolidado de actividades complementarias y cierre

Las actividades desarrolladas en el marco del presente informe se detallan a continuación, evidenciando la relación entre componente técnico, territorio intervenido y población beneficiada.

No.	Actividad	Fecha	Hora	Lugar	Componente técnico	Asistentes
1	Sesión complementaria de formación comunitaria	12/12/2025	08:00 a. m.	Centro INCA	Factores de riesgo comportamentales, ambientales y metabólicos asociados a ENT.	20
2		13/12/2025	08:00 a. m.	Cárcel distrital del bosque	Autocuidado, alimentación saludable, actividad física y envejecimiento activo.	35
3		13/12/2025	02:00 p. m.	Corporación CTC	Prevención, control, intervención y atención integral de ENT.	24
4		14/12/2025	08:00 a. m.	ASOPLAYA	Identificación temprana de factores de riesgo y rutas de autocuidado comunitario.	21
5		15/12/2025	08:00 a. m.	Batallón paraíso	Promoción de modos y estilos de vida saludables en entornos cotidianos.	26
6		16/12/2025	08:00 a. m.	Fundación ideas del caribe	Estrategias de prevención de ENT, autocuidado y hábitos saludables.	19
7		17/12/2025	09:00 a. m.	Fundación fútbol con corazón	Determinantes sociales de la salud, barreras de acceso y corresponsabilidad comunitaria.	23
8	Cierre	20/12/2025	6:00 a. m.	Puerto Mocho	Se realizó una actividad de esparcimiento, la cual permitió la socialización de cada una de las estrategias adicionales, de forma en que se pudo hacer un acercamiento más ameno con la comunidad	150
TOTAL PERSONAS IMPACTADAS 50% FASE 2° Y 100% FASE 3°						318

Síntesis técnica de ejecución

El desarrollo de las sesiones complementarias y la jornada de cierre permitió consolidar la intervención territorial, fortalecer los procesos de sensibilización comunitaria y garantizar el cumplimiento integral de los objetivos del proyecto. La articulación entre formación, participación y promoción de la salud contribuyó a generar capacidades en la población para la prevención de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles, favoreciendo la adopción de estilos de vida saludables y el fortalecimiento del autocuidado como eje fundamental para la sostenibilidad de las acciones en salud pública en el Distrito de Barranquilla.

Consolidado técnico de ejecución por fases

Fase	Componente	Actividad	Población
Fase 1	Alistamiento	Mesas de trabajo	450
Fase 2	Implementación base	Jornadas de sensibilización	1.053
Fase 2	Implementación complemento 50%	Sesiones de formación y refuerzo territorial	168
Fase 3	Cierre	Jornada recreativa, educativa e interdisciplinaria	300
Total registros de participación			1.971

El consolidado anterior refleja los registros de participación asociados a las actividades ejecutadas durante las fases de alistamiento, implementación, complemento de implementación y cierre. Esta información permite evidenciar la intensidad del proceso de intervención territorial y la articulación progresiva de las actividades desarrolladas en el marco del contrato.

VII. ELEMENTOS REFERENTES DE LA ESTRATEGIA a. ACTIVIDADES

La FUNDACIÓN SOCIAL UNIDOS POR MÁS SONRISAS, en desarrollo del contrato No. CD-11-2025-8847, estructuró la ejecución de la estrategia en tres fases operativas claramente diferenciadas: alistamiento, implementación y cierre, garantizando un abordaje integral, progresivo y territorial frente a la promoción de la salud y la prevención de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT).

FASE 1 – ALISTAMIENTO

Durante la fase inicial, se desarrollaron diez (10) mesas de trabajo distribuidas en las cinco localidades del Distrito de Barranquilla, impactando un total de **450 personas**.

Estos espacios permitieron la articulación entre comunidad, líderes sociales e institucionalidad, facilitando la identificación de factores de riesgo asociados a las ENT,

el levantamiento de necesidades territoriales y la construcción de una hoja de ruta operativa ajustada a las dinámicas locales.

Estas actividades consolidaron la base técnica de la intervención, permitiendo orientar las acciones de implementación con enfoque territorial y participativo.

ITEM	ACTIVIDAD	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN	EVIDENCIA
1-10	Mesas de trabajo	Diferentes localidades	04/12/2025 – 09/12/2025	450	Actas, asistencia, registro fotográfico

FASE 2 – IMPLEMENTACIÓN

En la fase de implementación se desarrollaron jornadas de sensibilización y formación comunitaria en las cinco localidades del Distrito, impactando un total de **1.053 personas**, mediante actividades orientadas a la promoción de estilos de vida saludables, prevención del riesgo y fortalecimiento del autocuidado.

Estas jornadas abordaron temáticas relacionadas con:

- Factores de riesgo de las ENT
- Alimentación saludable
- Actividad física
- Prevención de enfermedades crónicas
- Autocuidado y corresponsabilidad

ITEM	ACTIVIDAD	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN
11-18	Jornadas de sensibilización	Diferentes localidades	10/12/2025 – 19/12/2025	1.053

COMPONENTE COMPLEMENTARIO DE LA FASE 2

Como parte del ajuste técnico del proceso de implementación, se desarrollaron **siete (7) sesiones complementarias de formación y sensibilización** entre el 12 y el 17 de diciembre de 2025, orientadas a fortalecer la intervención comunitaria y ampliar el alcance territorial de la estrategia.

Estas sesiones permitieron impactar **168 personas**, a través de actividades pedagógicas desarrolladas en diferentes escenarios comunitarios e institucionales:

No.	Actividad	Fecha	Hora	Lugar	Componente técnico	Asistentes
1	Sesión complementaria de formación comunitaria	12/12/2025	08:00 a. m.	Centro INCA	Factores de riesgo comportamentales, ambientales y metabólicos asociados a ENT.	20
2		13/12/2025	08:00 a. m.	Cárcel distrital del bosque	Autocuidado, alimentación saludable, actividad física y envejecimiento activo.	35
3		13/12/2025	02:00 p. m.	Corporación CTC	Prevención, control, intervención y atención integral de ENT.	24
4		14/12/2025	08:00 a. m.	ASOPLAYA	Identificación temprana de factores de riesgo y rutas de autocuidado comunitario.	21
5		15/12/2025	08:00 a. m.	Batallón paraíso	Promoción de modos y estilos de vida saludables en entornos cotidianos.	26
6		16/12/2025	08:00 a. m.	Fundación ideas del caribe	Estrategias de prevención de ENT, autocuidado y hábitos saludables.	19
7		17/12/2025	09:00 a. m.	Fundación futbol con corazón	Determinantes sociales de la salud, barreras de acceso y corresponsabilidad comunitaria.	23
TOTAL PERSONAS IMPACTADAS 50% FASE 2° Y 100% FASE 3°						168

(Nota: el consolidado total de este bloque se articula con el proceso general de intervención territorial desarrollado en la fase de implementación).

Las sesiones complementarias desarrolladas en territorio consolidaron el proceso formativo mediante intervenciones focalizadas que permitieron reforzar contenidos, ampliar la presencia institucional y fortalecer la apropiación comunitaria de prácticas de autocuidado. En términos técnicos, este componente contribuyó a:

- Profundizar la comprensión de los factores de riesgo asociados a las ENT.
- Fortalecer la adopción de hábitos de vida saludables en contextos cotidianos.
- Ampliar la cobertura territorial en escenarios comunitarios e institucionales.
- Consolidar procesos de sensibilización previamente desarrollados.

Estas acciones se encuentran debidamente soportadas mediante actas, listados de asistencia y registros fotográficos, organizados en los anexos del informe, garantizando la trazabilidad de cada intervención.

FASE 3 – CIERRE

Como actividad final del proyecto, se desarrolló una **jornada recreativa, educativa, participativa e interdisciplinaria**, el día: • **FECHA:** 20 de diciembre de 2025

- **HORA:** 6:00 a. m.
- **LUGAR:** Puerto Mocho

Esta actividad impactó a **300 personas** y se constituyó como un espacio integrador que permitió consolidar los aprendizajes generados durante toda la ejecución del proyecto.

Durante la jornada se desarrollaron:

- Actividades de promoción de la actividad física
- Espacios de sensibilización sobre ENT

- Interacción comunitaria mediante dinámicas lúdicas
- Socialización de estrategias de autocuidado

El enfoque metodológico se basó en la experiencia vivencial, facilitando la apropiación práctica de hábitos saludables en un entorno participativo y de bienestar.

La actividad cuenta con soportes documentales completos: acta, registro fotográfico y evidencias de participación, debidamente organizados en los anexos del informe.

N	Actividad	Fecha	Hora	Lugar	Componente técnico	Asistentes	Evidencia
1	Jornada recreativa, educativa, participativa e interdisciplinaria (Cierre)	20/12/2025	06:00 a. m.	Puerto Mocho	Promoción de actividad física, sensibilización sobre ENT, socialización de hábitos de vida saludables y fortalecimiento del autocuidado mediante metodología lúdica y experiencial	300	Acta, registro fotográfico, evidencias de participación

Consolidado general de intervención

Con el propósito de presentar de manera integral los resultados del proceso de ejecución del contrato No. CD-11-2025-8847, se consolida a continuación la información correspondiente a las fases desarrolladas, incluyendo el componente de implementación en su totalidad, el refuerzo territorial ejecutado en el marco del complemento de la Fase 2 y la actividad de cierre correspondiente a la Fase 3.

Este consolidado permite evidenciar no solo el alcance poblacional del proyecto, sino también la intensidad de la intervención desarrollada en territorio, reflejada en la

participación de la comunidad en los diferentes espacios de formación, sensibilización y apropiación de hábitos de vida saludables.

En este sentido, se presentan dos niveles de análisis: por una parte, el total de participaciones registradas en las actividades ejecutadas y, por otra, el universo total de personas impactadas en el marco del proyecto, en coherencia con la meta establecida en la propuesta técnica.

FASE	COMPONENTE	ACTIVIDAD	POBLACIÓN
Fase 1	Alistamiento	Mesas de trabajo	450
Fase 2	Implementación (base)	Jornadas de sensibilización	1.053
Fase 2	Implementación (complemento 50%)	Sesiones de formación y refuerzo territorial	168
Fase 3	Cierre	Jornada recreativa, educativa e interdisciplinaria	300
TOTAL PARTICIPACIONES			1.971

El total de **1.971 participaciones** corresponde al número acumulado de asistencias registradas en las actividades desarrolladas durante la ejecución del proyecto, incluyendo las jornadas de sensibilización, las sesiones complementarias de formación y la actividad de cierre. Esta cifra evidencia el nivel de interacción comunitaria alcanzado, así como la continuidad del proceso formativo en los diferentes escenarios de intervención.

Es importante señalar que la intervención se desarrolló bajo un enfoque progresivo y territorial, en el cual la comunidad participó en múltiples espacios a lo largo del proceso,

permitiendo reforzar conocimientos, fortalecer prácticas de autocuidado y consolidar la apropiación de hábitos de vida saludables.

De esta manera, el consolidado refleja no solo la ejecución de actividades, sino la intensidad y profundidad del proceso de intervención, evidenciando un despliegue técnico que permitió fortalecer la promoción de la salud y la prevención de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles en el Distrito de Barranquilla.

b. METODOLOGÍA

El proyecto se ha desarrollado mediante una metodología participativa orientada al fortalecimiento de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles en el Distrito de Barranquilla. En este sentido, se brindó apoyo a la Secretaría Distrital de Salud en la realización de socializaciones y sesiones de sensibilización dirigidas a la comunidad en general, contando con el respaldo del equipo de trabajo del proyecto y la participación de líderes comunitarios y actores representativos de los barrios pertenecientes a las cinco localidades del Distrito.

A través de estos espacios se promovió la sensibilización, la concientización y el fortalecimiento de conocimientos de los participantes en torno a temas relacionados con el cuidado de la salud, los estilos de vida saludables y los principales factores de riesgo asociados a las enfermedades no transmisibles.

De igual manera, se brindó acompañamiento a la Secretaría Distrital de Salud en el fortalecimiento de las capacidades del talento humano de la dependencia, así como de las entidades prestadoras de servicios de salud, con el propósito de apoyar la planeación, desarrollo, implementación y evaluación de acciones e intervenciones

orientadas a la promoción de estilos de vida saludables y a la prevención y control de las enfermedades crónicas no transmisibles.

c. Meta

El proyecto se desarrolló bajo una metodología participativa, territorial e integral, orientada al fortalecimiento de la promoción de la salud y la prevención de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT) en el Distrito de Barranquilla. Este enfoque permitió articular la intervención institucional con las dinámicas comunitarias, garantizando una adecuada apropiación de los contenidos y una mayor efectividad en los procesos de sensibilización.

En este marco, se brindó apoyo a la Secretaría Distrital de Salud en la ejecución de socializaciones, jornadas de sensibilización y sesiones de formación dirigidas a la comunidad en general, con el acompañamiento del equipo técnico del proyecto y la participación activa de líderes comunitarios, organizaciones sociales y actores representativos de los diferentes barrios de las cinco localidades del Distrito.

Estos espacios se estructuraron como escenarios de interacción directa con la comunidad, en los cuales se promovió la reflexión colectiva, la identificación de factores de riesgo y el fortalecimiento de conocimientos relacionados con el cuidado de la salud, la adopción de estilos de vida saludables y la prevención de enfermedades crónicas. La implementación de metodologías pedagógicas activas permitió no solo la transmisión de información, sino la apropiación práctica de los contenidos por parte de los participantes.

De manera complementaria, se brindó acompañamiento a la Secretaría Distrital de Salud en el fortalecimiento de las capacidades del talento humano institucional y de actores vinculados a la prestación de servicios de salud, mediante el apoyo en

procesos de planeación, desarrollo, implementación y evaluación de acciones orientadas a la promoción de la salud y la prevención de las ENT. Este componente permitió consolidar herramientas técnicas y operativas que favorecen la continuidad de las intervenciones y su sostenibilidad en el territorio.

En conjunto, la metodología implementada facilitó la articulación entre el componente comunitario e institucional, fortaleciendo la capacidad de respuesta frente a los factores de riesgo asociados a las ENT y contribuyendo al desarrollo de estrategias preventivas con enfoque territorial, participativo y sostenible en el Distrito de Barranquilla.

COMPONENTE	ACTIVIDAD	OBJETIVO	DESCRIPCIÓN	RESULTADO
Fase 1 – Alistamiento	Mesas de trabajo	Identificar factores de riesgo y necesidades territoriales	Espacios de articulación con comunidad, líderes y actores institucionales para diagnóstico participativo	Caracterización territorial y definición de líneas de intervención
Fase 2 – Implementación	Jornadas de sensibilización	Promover la conciencia sobre ENT y estilos de vida saludables	Actividades pedagógicas masivas en barrios, colegios y espacios comunitarios	Incremento del conocimiento y sensibilización comunitaria
	Talleres y sesiones de formación	Fortalecer capacidades en autocuidado y prevención	Sesiones estructuradas con metodologías participativas, enfoque práctico y adaptadas al contexto	Apropiación de prácticas saludables y cambios en hábitos

Fase 2 – Complemento	Sesiones de refuerzo territorial	Profundizar contenidos y ampliar cobertura	Intervenciones focalizadas en diferentes escenarios comunitarios e institucionales	Consolidación del aprendizaje y mayor alcance territorial
Fase 3 – Cierre	Jornada recreativa, educativa e interdisciplinaria	Integrar y reforzar aprendizajes del proceso	Actividad lúdica y participativa con promoción de actividad física y socialización de contenidos	Apropiación práctica de hábitos saludables y fortalecimiento comunitario
Componente transversal	Acompañamiento institucional	Fortalecer capacidades técnicas en salud pública	Apoyo a la Secretaría de Salud y actores del sistema en planeación e implementación de acciones	Sostenibilidad de las estrategias en el territorio

VIII. CONCLUSIONES

El desarrollo del proyecto de Promoción Comunitaria para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT) en el Distrito de Barranquilla permitió consolidar una intervención integral con enfoque territorial, participativo y orientado a resultados, articulando de manera efectiva los componentes de diagnóstico, formación comunitaria y apropiación práctica de hábitos de vida saludables.

En términos de ejecución, la estrategia logró estructurar un proceso progresivo en tres fases claramente diferenciadas. La fase de alistamiento permitió la identificación de factores de riesgo y la caracterización de las dinámicas territoriales mediante espacios

de articulación comunitaria. La fase de implementación fortaleció el conocimiento y las capacidades de la población a través de jornadas de sensibilización y sesiones de formación, incluyendo un componente complementario que permitió ampliar la intervención en territorio y reforzar los contenidos abordados. Finalmente, la fase de cierre consolidó los aprendizajes mediante un espacio integrador que facilitó la apropiación práctica de hábitos saludables en un entorno participativo.

Desde el punto de vista técnico, la intervención evidenció que el abordaje de las ENT requiere estrategias que trasciendan la atención asistencial, priorizando la promoción de la salud, la prevención del riesgo y la generación de capacidades en la comunidad. La metodología implementada permitió no solo la transmisión de información, sino la apropiación efectiva de conocimientos, fortaleciendo la corresponsabilidad de la población en el cuidado de su salud.

En relación con el alcance, el proyecto logró una cobertura significativa en las cinco localidades del Distrito, evidenciando una alta participación comunitaria y una adecuada articulación entre actores institucionales y sociales. La intensidad de la intervención, reflejada en la participación reiterada de la población en diferentes espacios, permitió consolidar procesos de aprendizaje continuo, lo cual fortalece la sostenibilidad de las acciones en salud pública.

Adicionalmente, el componente de acompañamiento institucional permitió fortalecer las capacidades técnicas de la Secretaría Distrital de Salud y de los actores vinculados al sistema, aportando herramientas para la planeación, implementación y seguimiento de estrategias orientadas a la promoción de estilos de vida saludables y la prevención de las ENT.

En términos de impacto, el proyecto contribuyó a mejorar el nivel de conocimiento de la población frente a los factores de riesgo asociados a las enfermedades crónicas, promoviendo cambios progresivos en actitudes y prácticas relacionadas con el autocuidado, la alimentación saludable y la actividad física. Estos resultados se alinean con los objetivos del Plan de Desarrollo Distrital, particularmente en lo relacionado con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Finalmente, la intervención desarrollada evidencia que las estrategias comunitarias, cuando son implementadas con enfoque territorial y metodologías participativas, generan resultados efectivos en la promoción de la salud y la prevención de las ENT. La consolidación de espacios de formación, sensibilización e integración comunitaria constituye un aporte significativo para la sostenibilidad del sistema de salud, en la medida en que contribuye a la reducción de factores de riesgo y a la disminución de la carga de enfermedad en el mediano y largo plazo.

COMPONENTE	RESULTADO ALCANZADO	APORTE TÉCNICO
Mesas de trabajo	Identificación de factores de riesgo y necesidades territoriales	Base para planificación estratégica
Jornadas de sensibilización	Alta cobertura comunitaria y apropiación de contenidos	Fortalecimiento del conocimiento colectivo
Sesiones complementarias	Profundización del proceso formativo	Consolidación del aprendizaje
Jornada de cierre	Integración de contenidos y apropiación práctica	Sostenibilidad de hábitos saludables
Acompañamiento institucional	Fortalecimiento de capacidades técnicas	Continuidad de estrategias en salud pública

LINK INFORME 1:

https://1drv.ms/f/c/c8abdfdde4e60091/lgDogSHFJpARozcOCIfOKbtAXNx_w9S3DD2hP9wKs_RF B8?e=NLyAnp

LINK INFORME 2 (ACTUAL):

<https://drive.google.com/drive/folders/1UmNHM6vFvZ3NwFQ64eWpnOS4TQXI1L?usp=sharing>

IX. EVIDENCIA

- Acta de intervención
- Listados de asistencias