

ColVol malaria: estrategia comunitaria para el acceso al derecho a la salud en Nuquí, Chocó

ColVol Malaria: A Community Strategy for Access to the Right to Health in Nuquí, Chocó

ARTÍCULO DE REFLEXIÓN • EDICIÓN ESPECIAL FIKLiv 2026

Luisa Fernanda Ríos Velásquez¹, Fe del Carmen Nagles Barbosa²

¹ Enfermera, M.Sc. en Salud Pública, Especialista en Gerencia y Auditoría de la Calidad en Salud. Supervisora, Colaboradores Voluntarios de la Malaria (ColVol), Nuquí, Chocó, Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1907-7166> Correo electrónico: luixariosr@gmail.com.

² Bacterióloga, M.Sc. en Gestión y Dirección de Proyectos. Referente Regional, Programa de Malaria, Departamento del Chocó, Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-7729-3441> . Correo electrónico: fenagles19@gmail.com.

Recibido: 13/02/2026 Aceptado: 13/05/2026

Resumen

En Colombia se han implementado diversas estrategias e intervenciones para la atención y el control de la malaria; sin embargo, persisten dificultades para alcanzar una cobertura adecuada de los servicios de salud, especialmente en zonas rurales dispersas y de difícil acceso. La principal estrategia de control es el DTIR (Diagnóstico, Tratamiento, Investigación y Respuesta), sustentado en la búsqueda oportuna de las personas afectadas para garantizar diagnóstico y tratamiento adecuados. En este contexto, la estrategia de Colaboradores Voluntarios de la Malaria (ColVol), implementada en el municipio de Nuquí, Chocó, ha fortalecido durante sus dos años de funcionamiento el diagnóstico y tratamiento oportunos en comunidades indígenas y afrocolombianas, favoreciendo el acceso al derecho fundamental a la salud. La presencia de los ColVol en los territorios ha permitido disponer oportunamente de pruebas de diagnóstico rápido y medicamentos antimaláricos, reduciendo barreras geográficas, económicas, sociales, culturales y lingüísticas para la atención. Asimismo, la participación de líderes y miembros de las propias comunidades ha favorecido la aceptabilidad de la estrategia, la articulación entre conocimientos biomédicos y saberes ancestrales, y el fortalecimiento de la vigilancia comunitaria. La labor voluntaria se caracteriza por el compromiso, la solidaridad, la responsabilidad social y la vocación de servicio. También promueve principios de disponibilidad, accesibilidad, continuidad, equidad y universalidad en comunidades históricamente vulnerables. En conjunto, la estrategia ColVol constituye una experiencia relevante de atención primaria e intercultural en salud, que contribuye a disminuir brechas de acceso y fortalece las acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento, control y eliminación de la malaria en Nuquí.

Palabras clave: malaria; participación comunitaria; acceso a los servicios de salud; voluntarios.

Abstract

In Colombia, various strategies and interventions have been implemented for malaria care and control; however, difficulties persist in achieving adequate coverage of health services, especially in dispersed and hard-to-reach rural areas. The main control strategy is DTIR (Diagnosis, Treatment, Investigation, and Response), based on the timely identification of affected individuals to ensure appropriate diagnosis and treatment. In this context, the Malaria Volunteer Collaborators strategy (ColVol), implemented in the municipality of Nuquí, Chocó, has strengthened timely diagnosis and treatment during its two years of operation among Indigenous and Afro-Colombian communities, promoting access to the fundamental right to health. The presence of ColVol volunteers in the territories has enabled timely availability of rapid diagnostic tests and antimalarial medicines, reducing geographic, economic, social, cultural, and linguistic barriers to care. Likewise, the participation of leaders and members of the communities themselves has promoted acceptance of the strategy, articulation between biomedical knowledge and ancestral practices, and strengthening of community surveillance. Volunteer work is characterized by commitment, solidarity, social responsibility, and a vocation for service. By bringing essential supplies and trained community actors closer to remote settlements, the initiative supports faster responses to suspected cases, strengthens local public health capacity, and reinforces community participation in sustained malaria control efforts. Overall, the ColVol strategy represents a relevant experience of primary and intercultural health care that helps reduce access gaps and

strengthens malaria prevention, diagnosis, treatment, control, and elimination actions in Nuquí. It also promotes the principles of availability, accessibility, continuity, equity, and universality in historically vulnerable communities.

Keywords: malaria; community participation; access to health services; volunteers.

Introducción

En Colombia, la malaria se concentra principalmente en departamentos con alta biodiversidad, condiciones climáticas favorables para el vector *Anopheles* y contextos de inequidad social, como el departamento del Chocó [1]. Durante el año 2025, Colombia registró 77.267 casos confirmados. La distribución por especie muestra un claro predominio de *Plasmodium vivax* (PV), responsable del 69,2 % de los casos (53.476), seguido por *Plasmodium falciparum* (PF) con el 29,6 % (22.854). Las infecciones mixtas (IM) representaron el 1,2 % (915 casos); para el análisis y la gestión programática, la transmisión se ha organizado en cuatro macrofocos epidemiológicos, los cuales agrupan departamentos y municipios con dinámicas de transmisión, perfiles parasitarios y contextos socioterritoriales similares. Este enfoque permite dirigir intervenciones diferenciadas y optimizar recursos. Macrofoco 1. Costa Pacífica: concentra la mayor carga a nivel nacional, con departamentos como Chocó (21.374 casos), Nariño (9.182) y Risaralda (3.287). En Chocó predomina *P. vivax* (57,9 %). La afectación es abrumadoramente étnica (hasta el 91,3 % en Chocó) y masculina, evidenciando la intersección entre vulnerabilidad social, ocupación y exposición ambiental [2].

El municipio de Nuquí, ubicado en la región del Pacífico colombiano, reúne múltiples factores de riesgo para la transmisión de la enfermedad: alta pluviosidad, humedad permanente, presencia de manglares, ríos, selva y zonas costeras, así como los efectos de los fenómenos climáticos de El Niño y La Niña, que influyen directamente en la dinámica vectorial [3]. Estas condiciones se desarrollan en un territorio reconocido por la UNESCO como Reserva de la Biosfera en 2023, lo que resalta la coexistencia entre una riqueza ambiental excepcional y desafíos significativos en salud pública [4].

Adicionalmente, Nuquí se caracteriza por una alta proporción de población indígena y afrocolombiana, con asentamientos dispersos y barreras geográficas, económicas, culturales y lingüísticas que limitan el acceso oportuno al diagnóstico y tratamiento de la malaria. En este contexto, la garantía del derecho fundamental a la salud, consagrado en la Ley Estatutaria 1751 de 2015 [5], enfrenta desafíos relacionados con la disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad de los servicios de salud, especialmente en territorios de alta ruralidad.

En respuesta a esta problemática, el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia implementó la estrategia de Colaboradores Voluntarios de la Malaria (ColVol), formalizada mediante la Resolución 2283 de 2023 [6], con el objetivo de descentralizar las acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento de la malaria mediante la participación activa de las comunidades rurales y urbanas. Esta estrategia busca fortalecer la atención primaria en salud, integrando el conocimiento biomédico con los saberes ancestrales y promoviendo un enfoque intercultural que reconozca la cosmovisión de los pueblos indígenas y afrodescendientes.

El presente artículo tiene como objetivo analizar la implementación de la estrategia ColVol en el municipio de Nuquí, destacando su contribución al acceso al derecho a la salud, al fortalecimiento de la vigilancia comunitaria y a las acciones de prevención, control y eliminación de la malaria en un contexto de alta vulnerabilidad socioambiental.

Reflexión

Nuquí, Chocó, es uno de los territorios más biodiversos del planeta, Patrimonio – Reserva de la Biosfera declarado por la UNESCO en junio de 2023 [4], sumado a las condiciones climáticas provenientes de los fenómenos de La Niña y El Niño [3], asociado a las condiciones de vida de la población y la humedad del territorio rodeado de manglar, río, playa, mar y selva, lo que conlleva a estar permanentemente en contacto con el *Anopheles*, vector de la malaria.

La estrategia Colaboradores Voluntarios (ColVol) de la Malaria en el municipio de Nuquí surge como una iniciativa del Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Resolución 2283 de 2023 [6], en el cual empodera a las comunidades rurales y urbanas para realizar gestión en la prevención de la malaria, diagnóstico y tratamiento, entregando capacidad instalada como es el conocimiento en las medidas preventivas, identificación

•

de signos y síntomas, signos de alarma, complicación, diagnóstico a través de las Pruebas Rápidas de Detección (PDR), y tratamiento, con la entrega de los insumos y materiales esenciales para ejecutar la labor.

El papel del ColVol es uno de los pilares esenciales en el éxito de la estrategia; cada persona que realiza esta labor representa una comunidad indígena y afrocolombiana, donde el voluntariado es la razón del éxito para interrumpir la transmisión local y reducir el número de casos en al menos 40 %. Esta labor cuenta con 35 personas de las distintas comunidades que, en su forma de vivir y en su cosmogonía, ejercen la labor de ColVol, en el cual realizan integración de conocimientos médicos occidentales con la medicina tradicional, resaltado que la medicina tradicional en este territorio es un resultado del conocimiento generacional que se transmite oralmente y es un legado de la resistencia y resiliencia de los pueblos indígenas y afrodescendientes, más antiguo que los periodos de esclavitud y de invasión de las Américas, que las comunidades se niegan abandonar, porque es parte de su identidad; bajo esta premisa, en el municipio de Nuquí se ha promovido el uso complementario de ambas medicinas. Este enfoque permite que la medicina ancestral actúe de manera coadyuvante sin retrasar el diagnóstico oportuno ante la aparición de signos y síntomas, ni el acceso al tratamiento médico convencional. Esta integración ha favorecido significativamente la acogida de la estrategia dentro de las comunidades.

Nuquí, por ser territorio de alta ruralidad, con acceso a la cabecera municipal a través del mar, playas, ríos y manglar, la población se ha beneficiado de cortar la cadena de transmisión de la malaria, evitar complicaciones y muertes evitables por malaria, a través de la estrategia ColVol, que se ha convertido en un puente de acceso oportuno al derecho fundamental de la salud, en el cumplimiento de sus principios contemplados en la Ley 1751 de 2015 [5]:

- **Disponibilidad:** en cada uno de los territorios indígenas y afrodescendientes, se cuenta con uno o dos ColVol; el número de ColVol por comunidad se determina de acuerdo con la población y a las actividades que realicen los ColVol, ya que, al ser una labor de voluntariado, muchos de ellos deben ejercer sus labores agrícolas para el sustento de sus familias y en su tiempo libre ejercer la labor de ColVol.
- **Accesibilidad:** los ColVol realizan su labor de voluntariado, de forma gratuita, dentro de su comunidad, disponible para todos los habitantes y transeúntes, sin ningún tipo de discriminación, teniendo en cuenta que las comunidades indígenas son Dóbita y actualmente conservan su idioma y prácticas ancestrales, lo cual ha favorecido la comunicación con las comunidades y al acceso al diagnóstico y tratamiento dentro de su territorio.
- **Aceptabilidad:** los ColVol son personas de cada comunidad étnica, seleccionados por sus líderes, para recibir la capacitación y el manejo de los insumos y medicamentos entregados bajo compromiso de buen uso y custodia, a los cuales se les realiza visita de supervisión, retroalimentación y un encuentro municipal, que permite el compartir experiencias, desafíos, barreras y facilitadores.
- **Calidad:** los conocimientos entregados a cada ColVol en capacitación va asociado a la evaluación teórica y práctica del proceso de diagnóstico y tratamiento, con visita de supervisión periódica y comunicación permanente a través de los medios de comunicación disponibles, que permiten dar respuesta oportuna a dudas e inquietudes. De igual forma, desde los referentes zonales del Ministerio de Salud y Protección Social, se realiza un acompañamiento permanente por los diversos medios de comunicación para garantizar el abastecimiento oportuno de insumos y medicamentos, así como la actualización permanente de nuevos lineamientos.
- **Participación:** los ColVol son personas seleccionada por su comunidad, con sentido de pertenencia, respeto, vocación de servicio, lo que ha llevado a tener aceptación de la estrategia por las comunidades. En la ejecución de la estrategia, la Alcaldía Municipal, en representación de la Secretaría de Emprendimiento y Desarrollo Social, realiza un acompañamiento efectivo para el cumplimiento de la estrategia.
- **Rendición de cuentas:** a través de las salas de análisis situacional de malaria, informes de consolidado ColVol semanal, informe de exámenes por puesto diagnóstico por periodo, informe trimestral con cargue de soportes a PISIS (Plataforma de transporte de información), matriz de adquisición financiera, Kardex de medicamentos e insumos, por la ESE Hospital Ismael Roldán de Quibdó. Desde los dos (2) años que lleva en funcionamiento la estrategia ColVol, se han realizado dos encuentros nacionales de supervisores ColVol, con el fin de presentar avances, retroalimentación, experiencias exitosas, ejecución financiera, retos y desafíos.
- **Universalidad:** se garantiza el acceso al diagnóstico y tratamiento sin distinción alguna, en todo el territorio de Nuquí.
- **Continuidad:** desde su inicio el 29 de junio de 2025 en el municipio de Nuquí, hasta la fecha, se ha contado con la dotación permanente de insumos y medicamentos en cada comunidad.

•

- **Equidad:** la estrategia Colaboradores Voluntarios de la malaria permite que el principio de equidad se cumpla, al permitir el acceso a las Pruebas de Diagnóstico Rápido (PDR) y al tratamiento de malaria en condiciones de calidad, en todos los rincones del municipio de Nuquí, disminuyendo la brecha en la desigualdad por razones de distancia en la alta ruralidad, conflicto armado, dificultades para la comunicación en lengua nativa, capacidad monetaria para acceder a los servicios de salud.
- **Solidaridad:** una de las cualidades que más se resalta en la labor de los Colaboradores Voluntarios (ColVol) de la malaria es la solidaridad, que se ha asociado a facilidades en el aprendizaje y la comunicación; que en el caso de los ColVol de las comunidades indígenas, son las personas de la comunidad que tienen la habilidad para hablar y leer en español y en su lengua nativa Dóbida, lo que permite que el conocimiento pueda ser aplicado en el territorio, respetando y teniendo en cuenta la cosmovisión de sus prácticas ancestrales en salud, donde cada integrante del equipo ColVol en el municipio ejerce una responsabilidad en la salud pública de sus comunidades, como expertos en la prevención, diagnóstico y tratamiento en cada una de sus territorios, facilitando la salud colectiva. No obstante, es de resaltar que todos los ColVol realizan acciones de solidaridad entre ellos; si alguno tiene dificultades de comunicación con el supervisor para el abastecimiento de insumos y medicamentos, entre ellos se facilitan lo faltante en calidad de préstamo, sumado a que, en el momento del envío de dotación, las comunidades, a través de alguno de sus integrantes que se encuentra en el casco urbano, recogen la dotación y la entregan al ColVol de la comunidad y comunidades aledañas.
- **Autonomía:** el conocimiento transmitido a los ColVol durante la capacitación y las visitas de supervisión, las reuniones comunitarias, los videos informativos expuestos en las diferentes redes sociales de la Alcaldía Municipal de Nuquí, la integración de un módulo de práctica comunitaria con enfoque en malaria en la Técnica Auxiliar Administrativo en Salud del Instituto de Ciencias Aplicadas INDECAP, favorecen en la comunidad la posibilidad de ejercer el derecho a la salud, a través de la toma de la PDR en el momento y tiempo oportuno, al reconocer los signos y síntomas de la malaria, la importancia de la toma adecuada y completa del tratamiento, lo que permite tomar decisiones informadas y acertadas frente a su salud, que favorezcan la disminución en la cadena de transmisión de la malaria, las posibles complicaciones y la muerte prevenible.
- **No maleficencia:** la loable labor de los ColVol se ha convertido en un servicio esencial de salud, ejercido por personal no sanitario, con conocimiento y práctica en el diagnóstico y tratamiento de la malaria, aceptado por la comunidad y respetando los saberes ancestrales, disminuyendo la brecha que se ha generado por la occidentalización de los servicios de salud en territorios étnicos.
- **Justicia:** la distribución de los ColVol de malaria en el municipio de Nuquí se ha realizado en cada lugar con presencia de un asentamiento de población, sea indígena o afrodescendiente, donde haya factores predisponentes para casos de malaria, y en especial donde la misma comunidad sienta la necesidad de contar con un ColVol.

Conclusión

Los hallazgos derivados de la implementación de la estrategia Colaboradores Voluntarios de la Malaria (ColVol) en el municipio de Nuquí evidencian que las intervenciones basadas en participación comunitaria y en un trabajo integral de colaboración interinstitucional constituyen un mecanismo eficaz para garantizar el acceso al derecho fundamental a la salud en territorios étnicos con alta vulnerabilidad estructural. Las condiciones ambientales del municipio, reconocido como uno de los territorios más biodiversos del planeta y declarado Reserva de la Biosfera por la UNESCO en 2023 [4], sumadas a los efectos climáticos asociados a los fenómenos de El Niño y La Niña [3], configuran un escenario altamente propicio para la transmisión de la malaria, lo que exige respuestas sanitarias contextualizadas y sostenibles.

En este contexto, la estrategia ColVol se consolida como una respuesta pertinente y efectiva del sistema de salud, alineada con enfoques de salud pública intercultural y atención primaria en salud, al descentralizar el diagnóstico y tratamiento de la malaria mediante el empoderamiento de actores comunitarios. La disponibilidad permanente de Pruebas de Diagnóstico Rápido (PDR) y medicamentos antimaláricos en zonas de difícil acceso ha permitido reducir los tiempos entre la aparición de síntomas, diagnóstico y el inicio del tratamiento, aspecto clave para la interrupción de la cadena de transmisión y la prevención de complicaciones, tal como lo recomienda la Organización Mundial de la Salud [7].

Un elemento central en la discusión es el rol del voluntariado comunitario como pilar de la estrategia. La selección de los ColVol desde las propias comunidades indígenas y afrocolombianas favorece la aceptabilidad cultural, la confianza en los servicios y la adherencia al tratamiento, factores ampliamente descritos en la

•

literatura como determinantes para el éxito de las intervenciones comunitarias en salud [8]. La integración de conocimientos de la medicina occidental con la medicina tradicional ancestral, lejos de representar una barrera, se ha constituido en un facilitador para la apropiación de la estrategia, respetando la cosmovisión de los pueblos y fortaleciendo su identidad cultural.

Desde la perspectiva del derecho a la salud, la experiencia ColVol en Nuquí evidencia avances concretos en el cumplimiento de los principios establecidos en la Ley Estatutaria 1751 de 2015 [5], particularmente en términos de disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad. La presencia de ColVol en cada comunidad ha mitigado las barreras geográficas propias de un territorio con alta ruralidad y limitado acceso fluvial y marítimo, reduciendo inequidades históricas asociadas a la distancia, la capacidad económica y las barreras lingüísticas, como lo han señalado estudios previos en contextos similares [9].

Asimismo, la estrategia ayudó a un % de reducción de casos con respecto al año 2024 en el municipio de Nuquí de -62,20 % [10], ha fortalecido la participación social y la rendición de cuentas, mediante mecanismos sistemáticos de supervisión, análisis situacional, reportes epidemiológicos y encuentros municipales y nacionales, lo cual contribuye a la transparencia y sostenibilidad del programa. La solidaridad entre los ColVol, expresada en el apoyo mutuo para el abastecimiento de insumos y medicamentos, constituye un valor agregado que refuerza la resiliencia comunitaria y la continuidad de la atención, incluso en contextos de difícil comunicación.

En términos de equidad y justicia social, la distribución territorial de los ColVol responde a criterios epidemiológicos y comunitarios, priorizando asentamientos con mayor riesgo de transmisión y demanda de atención, lo que se alinea con los principios de justicia distributiva en salud [11]. Finalmente, la autonomía comunitaria fortalecida a través del conocimiento adquirido ha permitido a la población tomar decisiones informadas frente a su salud, reduciendo la mortalidad prevenible por malaria y consolidando a la estrategia ColVol como un modelo replicable en otros territorios con características similares.

Referencias

1. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía para la atención clínica integral del paciente con malaria [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co>
2. Instituto Nacional de Salud. Boletín epidemiológico nacional: situación de la malaria en Colombia, 2025. Informe anual. Ministerio de Salud y Protección Social, Colombia; 2025. Datos de Sivigila.
3. Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales (IDEAM). 2022.
4. UNESCO. Biosphere Reserves Programme. 2023.
5. Colombia. Ley Estatutaria 1751 de 2015.
6. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 2283 de 2023.
7. Organización Mundial de la Salud. Guidelines for malaria. 2023.
8. Organización Panamericana de la Salud. Participación comunitaria en salud. 2021.
9. Pan American Health Organization. Health equity in rural settings. 2020.
10. Instituto Nacional de Salud. Informe de evento: malaria, Colombia 2024–2025 [Internet]. Ministerio de Salud y Protección Social; 2025. Disponible en: <https://www.ins.gov.co>
11. World Health Organization. Equity and health systems strengthening. 2019.
12. Instituto Nacional de Salud. Áreas de mayor carga de malaria, Colombia. 2025.
13. Instituto Nacional de Salud. Lineamientos de vigilancia en salud pública en el marco de la estrategia de eliminación de la malaria. Versión 01.