

Enfermedad por VIH-SIDA en Quindío y Risaralda

Jessica Lorena Calderón Caro

Neidy Fuentes Higuera

Efrain Fuentes Cortes

Asesor

Clara Maria Garzon Rodriguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Administración en Salud

2024

Resumen

El proyecto tiene como objetivo implementar una estrategia integral para la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA en los departamentos de Quindío y Risaralda, abordando los principales desafíos relacionados con esta epidemia. La propuesta está orientada a reducir la incidencia de nuevos casos mediante campañas de educación en salud sexual, acceso a métodos de prevención como preservativos y profilaxis preexposición (PrEP), y fortalecimiento del diagnóstico temprano con pruebas rápidas, priorizando a poblaciones clave como jóvenes, trabajadores sexuales, personas transgénero y hombres que tienen sexo con hombres. Asimismo, busca eliminar el estigma y la discriminación asociados al VIH a través de sensibilización comunitaria y capacitación en atención inclusiva para los profesionales de la salud. Este enfoque está alineado con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y el Plan Decenal de Salud Pública, asegurando una respuesta efectiva, equitativa y costo-efectiva al VIH/SIDA, mejorando tanto la calidad de vida de las personas afectadas como la sostenibilidad del sistema de salud en estas regiones.

Palabras clave: VIH/SIDA, prevención, diagnóstico, tratamiento.

Abstract

The project aims to implement a comprehensive strategy for the prevention, diagnosis and treatment of HIV/AIDS in the departments of Quindío and Risaralda, addressing the main challenges related to this epidemic. The proposal is aimed at reducing the incidence of new cases through sexual health education campaigns, access to prevention methods such as condoms and pre-exposure prophylaxis (PrEP), and strengthening early diagnosis with quick tests, prioritizing key populations such as young people, sex workers, transgender people and men who have sex with men. It also looking for eliminate the stigma and discrimination associated with HIV through community awareness and training in inclusive care for health professionals. This approach is aligned with the Sustainable Development Goals (SDG) and the Ten-Year Public Health Plan, ensuring an effective, equitable and cost-effective response to HIV/AIDS, improving both the quality of life of those affected and the sustainability of the health system in these regions.

Keywords: HIV/AIDS, prevention, diagnosis, treatment.

Tabla de Contenido

Introducción	7
Justificación.....	8
Objetivos	9
Objetivo General	9
Objetivos Específicos	9
Enfermedad por VIH-SIDA en Quindío y Risaralda	10
Contextualización Del Problema De Salud	10
Descripción de la Población Objeto	11
Grupo Primario.....	12
Grupo Secundario.....	13
Perfil Sociodemográfico de la Población Objeto	13
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.....	14
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar.....	16
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública	18
Finalidad de la propuesta.....	22
Resultados Esperados	22
Costo-Efectividad de la Propuesta	24
Conclusiones	26
Recomendaciones	28

Referencias Bibliográficas..... 29

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Estrategias y actividades para la prevención y atención del VIH</i>	18
---	----

Introducción

E VIH/SIDA sigue siendo uno de los mayores desafíos de salud pública en Colombia, y los departamentos de Quindío y Risaralda no son la excepción. Las altas tasas de incidencia de esta enfermedad en estas regiones reflejan una situación alarmante que requiere una atención inmediata y una intervención integral. A pesar de los esfuerzos realizados en el ámbito de la prevención y el tratamiento, los avances no han sido suficientes para reducir significativamente las tasas de infección, especialmente en grupos vulnerables como los hombres jóvenes, los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), las trabajadoras sexuales y las personas transgénero.

Este trabajo tiene como objetivo general reducir la incidencia del VIH/SIDA en Quindío y Risaralda mediante la implementación de estrategias integrales que incluyan campañas educativas masivas, mayor accesibilidad a pruebas de diagnóstico rápido y un acceso oportuno al tratamiento antirretroviral. Las acciones estarán dirigidas especialmente a las poblaciones más vulnerables, con el fin de disminuir la transmisión del virus, mejorar la calidad de vida de los afectados y avanzar hacia la reducción del VIH/SIDA como problema de salud pública en estas regiones. Además, se busca fortalecer la red de atención sanitaria y sensibilizar a la población para reducir el estigma y la discriminación asociados al VIH.

Justificación

La presente propuesta surge de la necesidad urgente de implementar estrategias integrales y sostenibles para la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA en los departamentos de Quindío y Risaralda, donde esta problemática representa un desafío significativo en materia de salud pública. A pesar de los avances globales en la lucha contra esta epidemia, persisten brechas estructurales y sociales que limitan el acceso oportuno a servicios de salud, especialmente para las poblaciones más vulnerables, como jóvenes, trabajadores sexuales, personas transgénero y hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

El VIH/SIDA no solo compromete la calidad de vida de las personas afectadas, sino que también tiene un impacto negativo en los sistemas de salud y en el desarrollo socioeconómico de las comunidades. La propuesta se justifica en la necesidad de adoptar un enfoque multidimensional que aborde esta problemática de manera integral, alineándose con los lineamientos de organismos internacionales, como los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y el Plan Decenal de Salud Pública, los cuales promueven la equidad, la reducción de las desigualdades y la mejora en el acceso a la atención sanitaria.

La implementación de acciones coordinadas, como campañas de educación masiva en salud sexual y reproductiva, la promoción del uso de preservativos y la profilaxis preexposición (PrEP), así como el acceso a pruebas diagnósticas rápidas y al tratamiento antirretroviral, permitirá reducir la incidencia de nuevos casos y mejorar las condiciones de vida de las personas que viven con el virus. Además, la propuesta enfatiza la importancia de trabajar en la eliminación del estigma y la discriminación, factores que históricamente han sido barreras significativas para la atención integral de estas poblaciones.

Objetivos

Objetivo General

El objetivo de este trabajo es reducir la incidencia del VIH/SIDA en Quindío y Risaralda mediante estrategias integrales que incluyan campañas educativas, acceso a pruebas rápidas, y tratamiento antirretroviral oportuno. Se prioriza a poblaciones vulnerables como jóvenes, trabajadores sexuales, personas transgénero y HSH, buscando disminuir la transmisión, mejorar la calidad de vida y abordar el VIH/SIDA como problema de salud pública. Además, se fortalecerá la atención sanitaria y se promoverá la sensibilización para reducir el estigma y crear un entorno inclusivo y accesible para los afectados.

Objetivos Específicos

Implementar campañas educativas para promover el uso de preservativos y comportamientos sexuales seguros en poblaciones clave.

Fortalecer la atención inclusiva y libre de estigma en los servicios de salud.

Reducir el estigma social hacia las personas con VIH mediante campañas de sensibilización y capacitación comunitaria.

Garantizar el acceso oportuno y adecuado al tratamiento antirretroviral para las personas diagnosticadas con VIH.

Enfermedad por VIH-SIDA en Quindío y Risaralda

Contextualización Del Problema De Salud

La infección por VIH/SIDA sigue siendo una de las principales preocupaciones de salud pública en Colombia, y los departamentos de Quindío y Risaralda están entre las regiones con tasas de incidencia más altas, lo que refleja una situación alarmante y prioritaria. Según el Instituto Nacional de Salud (INS,2023), durante el primer semestre de 2023, la incidencia en Quindío fue de 30,72 casos por 100,000 habitantes, y en Risaralda, 23,45 casos por 100,000 habitantes, cifras que están por encima del promedio nacional. Esto posiciona a ambas regiones como puntos críticos para intervenciones focalizadas en la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH.

El análisis epidemiológico indica que los hombres jóvenes entre 20 y 34 años constituyen el grupo poblacional más afectado. Este grupo está expuesto a múltiples factores de riesgo, como prácticas sexuales desprotegidas, la falta de acceso a educación integral en salud sexual y reproductiva, y barreras relacionadas con el estigma y la discriminación hacia las personas que viven con VIH. Estas barreras sociales no solo dificultan el acceso a los servicios de diagnóstico y tratamiento, sino que también perpetúan el silencio y el temor a buscar ayuda médica oportuna (INS,2023)

En Quindío, se han realizado avances importantes en el diagnóstico temprano, con un enfoque en la ampliación de las pruebas rápidas y la disponibilidad de tratamientos antirretrovirales. Sin embargo, estas acciones no han sido suficientes para reducir significativamente las tasas de incidencia. En Risaralda, aunque existen iniciativas de educación

y prevención, la falta de articulación intersectorial y la limitada cobertura en áreas rurales siguen siendo desafíos importantes. La insuficiencia en la integración de los servicios de salud sexual y reproductiva agrava la situación, especialmente en poblaciones vulnerables como los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), personas transgéneros, y trabajadoras sexuales.

Además, los factores estructurales, como la pobreza, la desigualdad y las dinámicas de migración, aumentan la vulnerabilidad en estas regiones. Quindío y Risaralda experimentan flujos migratorios significativos, tanto de población rural hacia zonas urbanas como de migrantes internacionales, lo que incrementa la presión sobre los sistemas de salud locales y complica la atención a estas poblaciones.

El impacto del VIH/SIDA no solo se refleja en términos de salud, sino también en las dimensiones sociales y económicas. Los costos asociados al tratamiento, la disminución en la productividad laboral de las personas afectadas y el estigma hacia las comunidades vulnerables representan un desafío integral que requiere soluciones sostenibles y basadas en la equidad.

Puesto que, de acuerdo con lo mencionado anteriormente, se hace evidente la necesidad de reforzar las estrategias existentes y desarrollar nuevas intervenciones que aborden de manera integral los determinantes sociales, económicos y culturales de la epidemia en Quindío y Risaralda. Esto incluye el fortalecimiento de campañas educativas que promuevan el uso del preservativo y prácticas sexuales seguras, el acceso oportuno a pruebas diagnósticas y tratamiento, así como la implementación de políticas públicas que reduzcan el estigma social y promuevan la inclusión y el respeto hacia las personas que viven con VIH.

Descripción de la Población Objeto

La población objetiva de esta intervención se divide en grupos primarios y secundarios. Esta división es necesaria porque los grupos primarios están compuestos por aquellos individuos

que tienen un riesgo directo y elevado de contraer VIH/SIDA, y las intervenciones deben estar especialmente enfocadas en sus necesidades urgentes de prevención, diagnóstico y tratamiento. Por otro lado, los grupos secundarios son aquellos que, aunque no tienen un riesgo tan alto de infección, juegan un papel crucial en la implementación de estrategias preventivas y educativas dentro de sus comunidades, contribuyendo al cambio cultural y social necesario para la reducción de la incidencia del VIH en general. Separarlos permite diseñar intervenciones más focalizadas y eficaces, con un impacto multiplicador.

Grupo Primario

Hombres jóvenes de 20 a 34 años

Este grupo representa el mayor porcentaje de casos reportados en Quindío y Risaralda según los datos epidemiológicos más recientes disponibles para el año 2023. Factores como la mayor actividad sexual en esta etapa de la vida, la falta de educación integral en salud sexual y reproductiva, y el desconocimiento de las vías de transmisión del VIH los colocan en un nivel de riesgo elevado.

Hombres que tienen sexo con hombres (HSH)

Este subgrupo enfrenta riesgos particulares debido a la estigmatización social, la falta de acceso a servicios de salud amigables y adaptados a sus necesidades, y la insuficiente implementación de programas de prevención específicos como la profilaxis preexposición (PrEP) (UNAIDS, 2023).

Trabajadoras Sexuales

Las trabajadoras sexuales son una población clave debido a su alta exposición a prácticas sexuales desprotegidas y la limitada cobertura de servicios de salud adaptados a su realidad. A menudo, esta población enfrenta barreras de acceso relacionadas con la discriminación y la

precariedad económica, lo que dificulta la realización de pruebas diagnósticas y el inicio oportuno de tratamiento antirretroviral.

Personas Transgénero

Este grupo experimenta una prevalencia significativamente más alta de VIH en comparación con la población general, debido a factores como el estigma y la exclusión social, que limitan su acceso a servicios de salud. Las personas transgénero enfrentan desigualdades estructurales y violencia que afectan su bienestar general y su capacidad para acceder a programas preventivos y de tratamiento.

Grupo Secundario

Comunidades Urbanas y Rurales con Alta incidencia de VIH

Las comunidades urbanas en ciudades como Armenia (Quindío) y Pereira (Risaralda) tienen una alta concentración de casos, pero también se observa una brecha importante en las zonas rurales, donde los servicios de salud son menos accesibles. En las áreas rurales, el VIH a menudo se diagnostica en etapas avanzadas debido a la falta de recursos y el limitado conocimiento sobre la enfermedad.

Perfil Sociodemográfico de la Población Objeto

Edad: Mayor incidencia en personas entre los 20 y 34 años, aunque también se considera el impacto en adolescentes que están en proceso de iniciación sexual.

Ubicación: Mayor concentración en áreas urbanas, aunque se incluyen áreas rurales con dificultades de acceso a servicios.

Determinantes sociales: Factores como la pobreza, el desempleo, falta de acceso a educación formal, y discriminación por identidad de género u orientación sexual son comunes en esta población.

Comportamientos de riesgo: Relaciones sexuales desprotegidas, múltiples parejas sexuales, y consumo de sustancias psicoactivas que pueden influir en la toma de decisiones sobre la protección personal.

El realizar una intervención focalizada en estos grupos responde a la evidencia de que las estrategias dirigidas a poblaciones clave, como HSH, trabajadoras sexuales y personas transgénero, son más efectivas para disminuir la incidencia del VIH en comparación con abordajes generalizados. Además, incluir al personal de salud y los grupos educativos nos permitirá un efecto multiplicador, al fomentar entornos seguros y educados que promuevan comportamientos saludables y sostenibles en la población general.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

La propuesta involucra diversos actores clave que desempeñan un papel central en la prevención y atención del VIH/SIDA en Quindío y Risaralda. Las Secretarías de Salud Departamentales lideran la coordinación de actividades, asegurando el financiamiento de campañas de sensibilización, pruebas diagnósticas y distribución de preservativos. También son responsables de monitorear los resultados e indicadores epidemiológicos, ajustando las estrategias conforme a las necesidades locales.

Personal de Salud

Los profesionales de la salud, incluidos médicos, enfermeros, y promotores de salud, juegan un papel fundamental como primeros puntos de contacto para la detección y atención de personas con VIH. Sin embargo, muchos de ellos carecen de capacitación específica para abordar el estigma y brindar atención inclusiva y culturalmente sensible.

Grupos Educativos

Los colegios, universidades y organizaciones juveniles son actores clave en la promoción de la educación sexual integral. Estos espacios permiten llegar a la población joven con mensajes de prevención y reducción de riesgos, contribuyendo a desmitificar conceptos erróneos sobre el VIH y promover el uso de métodos de protección, como los preservativos y la PrEP (profilaxis preexposición). La PrEP es un tratamiento preventivo en el que las personas que no tienen VIH toman un medicamento antirretroviral para reducir el riesgo de adquirir el virus en caso de exposición. Esta medida, combinada con otras prácticas preventivas, puede ser altamente efectiva para reducir la incidencia del VIH. (Planificación Familiar y la PrEP,2023).

Las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) son esenciales en la ejecución de programas de atención. Las EPS garantizan el acceso a pruebas diagnósticas y al tratamiento antirretroviral, mientras que las IPS ofrecen servicios de atención integral y seguimiento clínico, asegurando un enfoque humanizado y culturalmente adecuado. Además, ambas entidades tienen la responsabilidad de capacitar al personal de salud en temas relacionados con el VIH, incluyendo la reducción del estigma hacia las personas afectadas.

Las organizaciones comunitarias y ONGs, como Profamilia y asociaciones LGBTIQ+, desempeñan un papel vital en la sensibilización de las comunidades más vulnerables. Estas organizaciones desarrollan talleres, lideran campañas educativas y trabajan en la reducción de la discriminación hacia las personas que viven con VIH. También implementan estrategias específicas en áreas rurales y de difícil acceso, donde las barreras geográficas y sociales limitan la atención.

Por su parte, las instituciones educativas son responsables de implementar programas de educación sexual integral dirigidos a adolescentes y jóvenes, promoviendo el uso de métodos de

protección y la realización de pruebas diagnósticas. También fomentan la creación de grupos estudiantiles que actúan como agentes de cambio para educar a sus pares y reducir el estigma relacionado con el VIH.

El Ministerio de Salud y Protección Social proporciona lineamientos técnicos y recursos financieros para respaldar las acciones locales. Además, monitorea el impacto de las estrategias en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y las políticas nacionales de salud pública. Por último, el liderazgo comunitario y las personas que viven con VIH son aliados cruciales, ya que su participación activa contribuye a la identificación de necesidades locales, la cocreación de soluciones y la sensibilización de la población en general.

En cuanto al alcance, la intervención se centrará en los municipios con mayor incidencia de VIH, como en los departamentos de Quindío (incluyendo su capital, Armenia) y Risaralda (incluyendo su capital, Pereira). También incluirá comunidades rurales donde la falta de acceso a servicios de salud exacerba la problemática. El objetivo es abarcar zonas urbanas y rurales, priorizando poblaciones vulnerables como hombres jóvenes, HSH, trabajadoras sexuales y personas transgénero, para garantizar un impacto significativo en la reducción de la incidencia y en la mejora de la atención.

Este enfoque integral no solo busca reducir las tasas de infección y mejorar el acceso a servicios de salud, sino también fomentar un entorno inclusivo y libre de estigmas, lo que resulta esencial para garantizar la sostenibilidad de la intervención y el bienestar de las comunidades beneficiadas.

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Para abordar el impacto del VIH/SIDA en los departamentos de Quindío (incluyendo su capital, Armenia) y Risaralda (incluyendo su capital, Pereira), proponemos implementar un

conjunto de estrategias integrales y actividades específicas, orientadas a la prevención, diagnóstico, tratamiento y reducción del estigma. Estas acciones buscan no solo disminuir la incidencia del VIH, sino también mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y construir comunidades más inclusivas y resilientes.

Tabla 1

Estrategias y actividades para la prevención y atención del VIH

Estrategia	Objetivo	Actividades	Responsables
Educación y prevención	Sensibilizar a la población general y poblaciones clave sobre comportamientos sexuales seguros y pruebas diagnósticas regulares.	- Campañas masivas de sensibilización. - Talleres educativos en colegios y universidades sobre salud sexual y prevención de ITS.	- Entidades locales de salud. - Escuelas y universidades. - ONGs y organizaciones comunitarias.
Diagnóstico y tratamiento oportuno	Ampliar la cobertura de pruebas rápidas de VIH y garantizar el acceso continuo al tratamiento antirretroviral (TAR).	- Implementación de unidades móviles para pruebas rápidas. - Fortalecimiento de la red de atención y provisión de medicamentos.	- IPS (Instituciones Prestadoras de Salud). - EPS (Entidades Promotoras de Salud).
Reducción del estigma social	Combatir el estigma y la discriminación hacia las personas con VIH.	Formación de líderes comunitarios. - Campañas de empatía y aceptación en redes sociales, medios y eventos comunitarios.	- Líderes comunitarios. - Organizaciones sociales y comunitarias. - Gobierno local.
Actividades específicas	Realizar intervenciones concretas en la comunidad para fortalecer la prevención y reducir la incidencia del VIH.	Ferias de salud con pruebas rápidas y orientación psicológica. - Talleres sobre salud sexual y reproductiva en colegios y universidades. - Creación de una	Secretaría de Salud Departamental. - Personal capacitado. - Línea de apoyo: profesionales de la salud.

Capacitación del personal de salud	Mejorar la atención sin prejuicios, basada en derechos humanos, y adaptada a las necesidades de las personas con VIH.	línea telefónica de apoyo. - Capacitación del personal de salud sobre atención inclusiva y reducción del estigma.	Instituciones de salud y capacitación. - Universidades y entidades educativas en salud.
------------------------------------	---	--	--

Nota. Esta tabla presenta las estrategias y actividades propuestas para abordar el impacto del VIH en los departamentos de Quindío y Risaralda. *Fuente* Elaboración propia.

Estas estrategias están alineadas con los principios del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, que promueve la equidad en el acceso a servicios de salud y la atención integral a las poblaciones más vulnerables. Además, las actividades están basadas en estudios de referencia, como los de UNAIDS (2023), que destacan que la educación comunitaria, el acceso a pruebas y tratamientos, y la reducción del estigma son intervenciones clave para lograr el control del VIH a nivel global.

La implementación de estas actividades no solo contribuirá a disminuir la incidencia del VIH en Quindío y Risaralda, sino también a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas, reducir las brechas de inequidad en salud y fortalecer la cohesión social en estas comunidades.

Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública

La intervención se articula con las líneas operativas prioritarias del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 (PDSP), destacando su compromiso con la promoción de la salud, la gestión integral del riesgo y el fortalecimiento institucional.

Promoción de la Salud:

La estrategia de promoción de la salud busca empoderar a las comunidades, proporcionando información clara y accesible sobre la prevención del VIH/SIDA y la importancia de adoptar comportamientos saludables. Esto incluye campañas educativas para

sensibilizar a la población, talleres comunitarios sobre salud sexual y reproductiva, y el fomento de la participación comunitaria en la planeación de actividades de prevención. Estas acciones son esenciales para abordar factores determinantes de la transmisión del VIH, como la falta de educación y el estigma social.

Gestión Integral del Riesgo:

Desde la perspectiva del PDSP, la gestión del riesgo implica no solo la detección temprana de casos a través de pruebas diagnósticas, sino también la intervención para reducir la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de las personas diagnosticadas. Este componente incluye la ampliación del acceso al tratamiento antirretroviral (TAR), el fortalecimiento de la red de atención en salud y la capacitación del personal médico para asegurar una atención centrada en las personas y culturalmente adecuada.

Fortalecimiento Institucional:

Para garantizar la sostenibilidad de la propuesta, se prevé el fortalecimiento de las capacidades institucionales de las Secretarías de Salud de Quindío y Risaralda, así como de las EPS e IPS que participan en la prestación de servicios. Esto incluye la mejora de los sistemas de vigilancia epidemiológica para monitorear la incidencia del VIH y evaluar la efectividad de las intervenciones, así como el establecimiento de alianzas intersectoriales con organizaciones comunitarias, ONGs e instituciones educativas.

Reducir Desigualdades en el Acceso a la Atención en Salud y Mejorar la Educación en Salud Sexual:

El enfoque adoptado se centra en la reducción de desigualdades en salud, alineándose con el principio de equidad que guía el Plan Decenal de Salud Pública y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Reducción de Desigualdades:

En Quindío y Risaralda, las barreras geográficas, sociales y económicas limitan el acceso a servicios de salud para poblaciones vulnerables, como las comunidades rurales, las personas transgénero y las trabajadoras sexuales. La intervención busca garantizar la cobertura universal mediante la implementación de pruebas diagnósticas móviles, la distribución gratuita de preservativos y la provisión continua de TAR en zonas de difícil acceso. Estas medidas están respaldadas por evidencia científica que demuestra que el acceso equitativo a la atención reduce significativamente la incidencia del VIH (UNAIDS, 2023).

Mejora de la Educación en Salud Sexual:

La educación en salud sexual es una herramienta fundamental para prevenir la transmisión del VIH. La propuesta incluye talleres dirigidos a adolescentes y jóvenes, con un enfoque inclusivo y libre de prejuicios, abordando temas como la prevención de ITS, el uso correcto del preservativo y la importancia de realizar pruebas diagnósticas regulares. Además, se promoverá la educación entre pares en entornos educativos y comunitarios, fomentando un diálogo abierto sobre salud sexual y el VIH/SIDA.

Descripción de Dos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) Impactados

La propuesta diseñada para reducir el impacto del VIH/SIDA en Quindío y Risaralda contribuye directamente a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), específicamente al ODS 3: Salud y bienestar, y al ODS 10: Reducción de las desigualdades. Estos objetivos son esenciales para garantizar un enfoque integral y equitativo en la atención y prevención del VIH/SIDA, alineándose con las metas globales para el desarrollo sostenible.

ODS 3: Salud y Bienestar

El ODS 3 busca garantizar una vida saludable y promover el bienestar de todas las personas, con la meta específica de erradicar el VIH/SIDA como una amenaza para la salud pública para el año 2030. La propuesta impacta significativamente esta meta al integrar estrategias preventivas, como campañas educativas y distribución masiva de preservativos, y actividades que fortalecen el acceso al diagnóstico y tratamiento oportuno, como las pruebas rápidas de VIH y la provisión de antirretrovirales.

Prevención:

Las campañas educativas y los talleres dirigidos a jóvenes entre 20 y 34 años fomentan comportamientos sexuales responsables y aumentan el conocimiento sobre el VIH, disminuyendo así la transmisión del virus. Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2022), las intervenciones de educación comunitaria y promoción del uso del preservativo son herramientas clave para reducir la incidencia del VIH.

Atención y tratamiento:

El fortalecimiento de la red de atención en salud, junto con la capacitación del personal médico, mejora la calidad del tratamiento para las personas que viven con VIH, asegurando su adherencia al tratamiento antirretroviral. Esto no solo reduce la carga viral en la población, sino que también disminuye las tasas de transmisión, contribuyendo a la meta de "cero nuevas infecciones" planteada por ONUSIDA (2023).

ODS 10: Reducción de las Desigualdades:

El ODS 10 se enfoca en reducir las desigualdades dentro de los países y entre ellos. La propuesta aborda este objetivo al promover el acceso equitativo a los servicios de salud y combatir la discriminación hacia las personas que viven con VIH/SIDA, una de las principales barreras para su bienestar integral.

Acceso equitativo a la salud:

En Quindío y Risaralda, las brechas en el acceso a servicios de salud son más pronunciadas en comunidades rurales y en poblaciones clave, como trabajadoras sexuales, personas transgéneros y hombres que tienen sexo con hombres (HSH). La implementación de unidades móviles de diagnóstico y las ferias de salud permite llevar servicios esenciales a las poblaciones más vulnerables, reduciendo las barreras geográficas y económicas.

Reducción del estigma y discriminación:

Las actividades enfocadas en la educación comunitaria y la capacitación de líderes locales buscan generar un cambio cultural hacia la aceptación de las personas con VIH. Según el informe de ONUSIDA (2023), el estigma y la discriminación son factores que limitan el acceso a servicios de salud y disminuyen la calidad de vida de las personas afectadas. Al abordar estas barreras, la propuesta fomenta la inclusión social y la equidad.

Finalidad de la propuesta

La finalidad de la propuesta es abordar de manera integral la problemática del VIH/SIDA en los departamentos de Quindío (incluyendo su capital, Armenia) y Risaralda (incluyendo su capital, Pereira), mediante un enfoque que combine prevención, diagnóstico temprano, tratamiento adecuado y reducción del estigma social. El objetivo es lograr un impacto duradero en la salud pública de estas regiones, con la esperanza de que los esfuerzos realizados no solo mejoren la calidad de vida de las personas afectadas, sino también optimicen los recursos destinados al sistema de salud. A continuación, se detallan los resultados esperados y el análisis de costo-efectividad de la propuesta.

Resultados Esperados

Reducción del 15% en la incidencia de nuevos casos de VIH en cinco años:

Uno de los principales resultados esperados de la propuesta es reducir la incidencia de nuevos casos de VIH en un 15% durante los próximos cinco años. Esto se logrará mediante la implementación de estrategias preventivas efectivas, como las campañas educativas sobre comportamientos sexuales seguros, el fomento del uso de preservativos y el acceso a pruebas rápidas de VIH. Estas intervenciones están respaldadas por la evidencia que demuestra que una mayor conciencia y educación sobre la transmisión del VIH puede reducir significativamente la tasa de nuevas infecciones (WHO, 2022). Además, el diagnóstico temprano y la provisión oportuna de tratamiento antirretroviral contribuirán a frenar la propagación del virus y prevenir la transmisión vertical.

Incremento en un 20% del acceso a pruebas diagnósticas en las poblaciones vulnerables:

La propuesta tiene como objetivo incrementar en un 20% el acceso a pruebas diagnósticas de VIH en las poblaciones más vulnerables, como hombres que tienen sexo con hombres (HSH), personas transgéneros, trabajadoras sexuales y personas que viven en zonas rurales de difícil acceso. El acceso a las pruebas es fundamental para detectar el VIH en etapas tempranas y prevenir la progresión a SIDA. El uso de unidades móviles para la realización de pruebas rápidas y la organización de ferias de salud facilitará la cobertura en comunidades que de otra manera no tendrían acceso adecuado a estos servicios. Según estudios recientes, la disponibilidad de pruebas diagnósticas gratuitas y accesibles es crucial para reducir la transmisión y mejorar la calidad de vida de las personas diagnosticadas (UNAIDS, 2023).

Disminución del Estigma Social en Comunidades Clave:

Otro resultado clave es la reducción del estigma social asociado al VIH en las comunidades clave, tales como poblaciones LGBTIQ+, trabajadoras sexuales y comunidades rurales. El estigma sigue siendo una de las barreras más significativas para que las personas

busquen atención y tratamiento. Para combatir esta barrera, se llevarán a cabo talleres de sensibilización y capacitación dirigidos a líderes comunitarios, personal de salud y poblaciones clave, con el fin de promover una actitud más inclusiva y empática hacia las personas con VIH. La reducción del estigma no solo facilita el acceso a servicios de salud, sino que también mejora la calidad de vida de las personas afectadas y promueve su integración en la sociedad.

Costo-Efectividad de la Propuesta

La propuesta tiene un enfoque preventivo que resulta ser altamente costo-efectiva para el sistema de salud. La evidencia científica sugiere que la inversión en actividades de prevención y educación, como la promoción de comportamientos sexuales seguros y el acceso a pruebas diagnósticas, reduce significativamente los costos asociados al tratamiento del VIH a largo plazo. Según el Banco Mundial (2021), estas actividades preventivas disminuyen la cantidad de personas que requieren tratamiento antirretroviral (TAR) prolongado, lo cual, a su vez, reduce los gastos para el sistema de salud. El tratamiento antirretroviral de por vida es costoso, especialmente cuando se inicia tarde en el curso de la infección. La falta de diagnóstico temprano y la ausencia de medidas preventivas, como el uso de preservativos o la profilaxis preexposición (PrEP), contribuyen al aumento de los costos asociados al tratamiento. Por lo tanto, un enfoque preventivo disminuye el número de personas que necesitarán tratamiento a largo plazo, optimizando los recursos del sistema sanitario y mejorando la eficiencia de los servicios.

Además, las intervenciones preventivas, como las campañas educativas masivas y la distribución de preservativos, son comparativamente más económicas que las intervenciones centradas exclusivamente en el tratamiento del VIH. Las campañas de sensibilización y la educación en salud sexual integral contribuyen a aumentar el conocimiento sobre la transmisión del VIH y las prácticas sexuales seguras, lo que reduce las infecciones nuevas y, por ende, la

demanda de tratamientos costosos. La provisión de pruebas diagnósticas gratuitas y la educación continua sobre la importancia de realizarse pruebas regularmente también han demostrado ser rentables, ya que permiten detectar el VIH en etapas tempranas, lo que facilita un tratamiento más accesible y menos costoso.

En términos de sostenibilidad financiera, estas medidas no solo optimizan los recursos disponibles, sino que también mejoran la eficiencia del sistema de salud. Al prevenir nuevos casos y reducir la carga del tratamiento, los recursos financieros pueden ser redistribuidos de manera más equitativa a otras áreas prioritarias, como la atención primaria en salud y las enfermedades no transmisibles. La combinación de estrategias preventivas, educativas y el fortalecimiento del acceso a tratamiento oportuno permite una reducción de los costos económicos a largo plazo. Esto beneficiará a las autoridades sanitarias en términos de eficiencia y sostenibilidad financiera, asegurando que los fondos se utilicen de manera más efectiva y eficiente. Así, no solo se logrará un impacto directo en la salud pública, sino que también se optimizarán los recursos del sistema de salud, permitiendo la asignación de más fondos a otros servicios esenciales, lo que aumentará la eficiencia global del sistema sanitario.

Conclusiones

La propuesta presentada para abordar el VIH/SIDA en los departamentos de Quindío y Risaralda se rige como una estrategia integral, que aborda de manera multidimensional los desafíos que representa esta epidemia en las comunidades locales. En lugar de limitarse a medidas aisladas, la intervención se plantea como un enfoque cohesivo que abarca desde la prevención hasta el tratamiento, con especial énfasis en la reducción del estigma y la discriminación, factores clave que históricamente han obstaculizado el acceso adecuado a servicios de salud para las poblaciones más vulnerables. El trabajo se alinea con los objetivos establecidos por los organismos internacionales en materia de salud pública, como el Plan Decenal de Salud Pública y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), y responde a la urgencia de afrontar el VIH/SIDA como una prioridad de salud en las regiones de Quindío y Risaralda.

El objetivo central de esta propuesta es reducir la incidencia de nuevos casos de VIH, lo cual se busca lograr a través de una serie de acciones específicas y coordinadas que incluyen campañas educativas masivas sobre salud sexual y reproductiva, el fortalecimiento del acceso a pruebas diagnósticas rápidas en comunidades vulnerables, y el aseguramiento de un acceso adecuado y oportuno al tratamiento antirretroviral. Este enfoque integral no solo busca mejorar las condiciones de vida de las personas afectadas, sino también reducir las brechas de inequidad en el acceso a la atención sanitaria, con un énfasis especial en las poblaciones clave: hombres jóvenes, trabajadores sexuales, personas transgénero y hombres que tienen sexo con hombres (HSH), quienes a menudo enfrentan barreras estructurales y sociales para acceder a servicios de salud.

Además, la propuesta integra un enfoque preventivo que va más allá de la simple información sobre la transmisión del VIH. Al promover el uso de preservativos y la profilaxis preexposición (PrEP), se busca empoderar a la población para que adopte comportamientos sexuales responsables, al mismo tiempo que se facilita el acceso a las pruebas rápidas de VIH, fundamentales para el diagnóstico temprano y la prevención de la progresión del virus. De manera complementaria, la reducción del estigma social es otro componente esencial de la propuesta, ya que este factor ha sido históricamente uno de los mayores obstáculos para el acceso a servicios de salud para las personas con VIH. Las campañas de sensibilización, tanto en la comunidad como en los profesionales de salud, juegan un papel crucial para transformar la percepción social y fomentar un ambiente más inclusivo y libre de discriminación.

A nivel estructural, uno de los aspectos más destacados de esta intervención es su enfoque en la costo-efectividad. Si bien la inversión en prevención y educación tiene un costo inicial, la evidencia científica demuestra que la detección temprana del VIH y el acceso oportuno al tratamiento no solo salvan vidas, sino que también generan un ahorro significativo a largo plazo al prevenir la progresión a etapas más graves de la enfermedad, lo que reduce los costos asociados con tratamientos prolongados y hospitalizaciones. Este enfoque no solo se presenta como una estrategia efectiva desde el punto de vista sanitario, sino también como una inversión inteligente para el sistema de salud de las regiones de Quindío y Risaralda.

Recomendaciones

Para garantizar el éxito de la propuesta presentada, es fundamental priorizar la implementación de estrategias educativas que promuevan la prevención del VIH/SIDA en Quindío y Risaralda. Estas campañas deben ser diseñadas con un enfoque culturalmente sensible, adaptadas a las características demográficas y sociales de las comunidades locales. Además, deben incluir mensajes claros sobre el uso de preservativos y la profilaxis preexposición (PrEP), así como talleres prácticos para fomentar comportamientos sexuales responsables.

El fortalecimiento de la red de atención en salud es otro componente clave. Se recomienda garantizar la disponibilidad de pruebas rápidas de diagnóstico en las áreas más vulnerables, así como asegurar el acceso continuo y oportuno al tratamiento antirretroviral. Para lograrlo, es necesario establecer alianzas entre las instituciones de salud, las autoridades locales y las organizaciones comunitarias, fomentando una respuesta coordinada y eficiente.

Es crucial trabajar en la reducción del estigma y la discriminación asociados al VIH/SIDA. Para ello, se deben diseñar e implementar programas de sensibilización dirigidos tanto a la comunidad general como a los profesionales de la salud. Estos programas deben enfocarse en derribar mitos, promover el respeto y la inclusión, y asegurar que las personas afectadas se sientan acogidas y respaldadas en su entorno.

Referencias Bibliográficas

- Banco Mundial. (2021). *Invertir en la prevención: Una estrategia costo-efectiva para el control del VIH*. Banco Mundial. <https://www.worldbank.org>
- Fundación Lazos de Amor y Solidaridad. (2022). *Impacto del estigma social en la atención del VIH en Colombia*. <https://www.lazosdeamor.org>
- Instituto Nacional de Salud (INS). (2023). *Informe sobre la incidencia y prevalencia del VIH/SIDA en Colombia*. <https://www.ins.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2016). *Estrategia Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2020). *Estrategia Nacional de VIH/SIDA 2020-2025*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2022). *Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031*. <https://www.minsalud.gov.co>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Manejo integral del VIH en adultos y adolescentes*. <https://www.who.int/hiv/topics>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). *Estrategia regional para el control del VIH y las infecciones de transmisión sexual en América Latina y el Caribe*. <https://www.paho.org>
- Profamilia. (2023). *Informe sobre las estrategias de prevención y atención del VIH en poblaciones vulnerables*. <https://www.profamilia.org.co>
- Planificación Familiar y la PrEP. (2023). *Informe sobre el uso de la profilaxis preexposición (PrEP) en la prevención del VIH*.

Secretaría de Salud Departamental de Quindío. (2023). *Informe sobre la situación del VIH en Quindío*. <https://www.saludquindio.gov.co>

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda. (2023). *Informe sobre la situación del VIH en Risaralda*. <https://www.saludrisaralda.gov.co>

UNAIDS. (2023). *Global AIDS Update 2023*. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. <https://www.unaids.org>

UNAIDS. (2020). *Informe mundial sobre el sida 2020: Tendencias en la respuesta al VIH*.

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. <https://www.unaids.org>