

UNIDAD 4: TAREA 6 - SOCIALIZACIÓN

Presentado por:

Stephanny Bustos Arguello

Jenny Marcela Quinayas

Diana Carolina Buitrago

Ruth Alcira Pérez

Luz Nohemy Posada

Grupo: 151007_15

Tutora:

Nidia Carolina Naranjo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diplomado Salud Publica

Mayo 30 de 2018

Bogotá

INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Salud - INS, es un instituto de referencia científico-técnica que contribuye a proteger y mejorar las condiciones de salud de las personas, mediante la prestación de servicios y producción de bienes en pro de la salud pública, en el marco del sistema general de seguridad social en salud y del sistema de ciencia y tecnología, se convierte en el ente que supervisa los eventos que pueden disparar el contagio o el aumento de las enfermedades transmisibles y NO transmisibles, identificando los factores de riesgo ambiental que pueden ser determinantes para su propagación.

Barranquilla continúa siendo una de las ciudades con mayor incidencia y mortalidad por el virus del VIH/Sida de Colombia. De acuerdo con el más reciente informe epidemiológico publicado por el Instituto Nacional de Salud, en La Arenosa se han registrado un total de 343 nuevos casos confirmados, y 16 muertes ante el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública durante el transcurso del año 2016 y este va en aumento.

El siguiente trabajo tiene como finalidad conocer más a fondo el estudio del comportamiento de enfermedades de alto impacto como es el caso del VIH en el departamento del Atlántico su comportamiento en los últimos 10 años, conocer algunos de los programas y estrategias implementadas por las instituciones implicadas para su control

OBJETIVOS GENERALES

- Identificar la prevalencia y desarrollo del VIH en el departamento del Atlántico en los últimos 10 años y sus principales estrategias para mitigar su propagación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer el comportamiento en los últimos 10 años del VIH en el departamento de Atlántico, estrategias de control y estadísticas en los últimos 10 años.
- Conocer la historia natural del VIH, sus causas, efectos, consecuencias, tratamientos en toda la población del atlántico.
- Revisar y analizar las estrategias que maneja el estado y los entes encargados de vigilar la salud de las poblaciones.

1. Identifique la enfermedad de mayor incidencia en un departamento, y de esa enfermedad describa la historia natural de la enfermedad, describa reportes estadísticos de su comportamiento en los últimos 10 años, identifique y describa los programas y estrategias implementadas por las instituciones implicadas para su control.

VIH en el Departamento del Atlántico

Historia Natural del VIH

La historia general de la enfermedad está dividida en dos importantes etapas comprendidas en:

Periodo Pre patológico:

Agente:

Virus VIH; familia Retroviridae.

Medio ambiente: Todo el mundo.

Huésped: Persona sin importar sexo, edad o raza.

Periodo Post patológico:

Etapas subclínicas:

Reacción de hospedero alteración de la homeostasis:

Deterioro progresivo y supresión del sistema inmunitario, latencia hasta 10 años.

Multiplicación del agente patógeno: Porta su información genética en el RNA en lugar del DNA del LT CD4.

Cambios físico químicos a nivel celular:

Infecta células causando inmunodeficiencia por la reducción en la cantidad de LT CD4.

Etapas Clínicas:

*Muerte con o sin tratamiento.

*Estado crónico las personas con VIH, desarrollaran SIDA:

*Secuelas: Puede involucrar cualquier otro órgano o sistema.

Adquirir otra enfermedad debido a las bajas defensas.

*Incapacidad VIH SIDA, produce supresión severa e irreversible del sistema inmunológico.

*Diagnostico: examen Sanguíneo ELISA.

*Signos específicos: Sistema inmunitario, inflamación de ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos.

*Signos inespecíficos: Fiebre, diarrea, Infecciones bacterianas recurrentes.

Principales síntomas del SIDA:

*A nivel neurológico se produce encefalitis y meningitis.

*Retinitis en los ojos.

*A nivel pulmonar se produce la neumonía, la tuberculosis múltiple y la aparición de tumores.

*En la piel se produce el sarcoma de Kaposi.

*A nivel digestivo esofagitis, diarrea crónica y tumores.

Niveles de prevención:**Prevención primaria:**

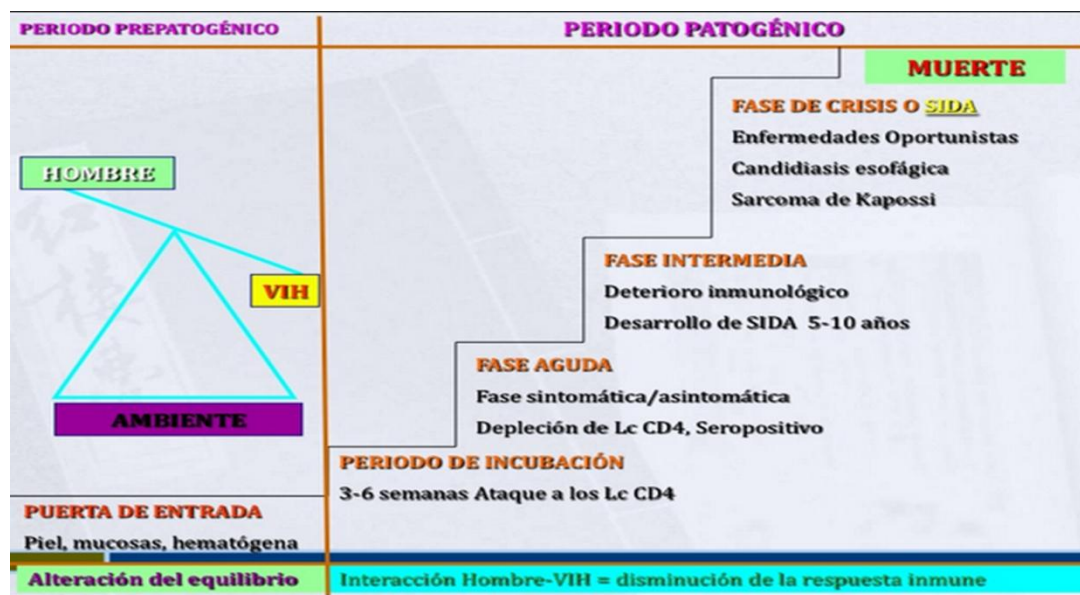
Cuando se implementan programas de la promoción de la salud, educación para la salud sexual, nutricional, control de basuras, hábitos de higiene, protección específica, métodos de prevención.

Prevención secundaria:

Diagnostico precoz, métodos indirectos como ELISA, Westen Blot, directos como el test de aglutinación, revisiones médicas periódicas.

Prevención Terciaria:

No hay rehabilitación física, grupos de apoyo para la rehabilitación mental y social, evitar malos tratos y reubicación laboral sin discriminación.



El VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana es un retrovirus que ataca al sistema inmunitario de la persona infectada.

El VIH/sida se considera una pandemia (De gran dispersión y propagación)

El VIH es una mutación del VIS que se transmitió a los humanos entre 1910 y 1930, en el centro-oeste de África (identificado mediante análisis moleculares).

Periodo Pre patogénico

- **Agente:** El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un lentivirus (un subgrupo de los retrovirus, familia Retroviridae.)
- **Medio ambiente:** Todo el mundo, sin incidencia estacional.
- **Puerta de entrada:** piel, mucosas, hematogena.
- **Huésped:** ser humano

- Personas sexualmente activas heterosexuales y homosexuales
- Drogadictos por vía IV y sus parejas sexuales
- Recién nacidos por contagio madre-hijo sin tratamiento farmacológico

PERIODO PATOGENICO

Grupo 1 Etapa Asintomática	Grupo 2 Etapa Sintomática Temprana	Grupo 3 Etapa Sintomática Avanzada
Clínicamente Asintomáticos	Signos de inmunosupresión: agrandamiento de ganglios, sudoración nocturna, perdida de peso, candidiasis, fiebre, malestar y diarrea	Se ubican a los pacientes con SIDA propiamente dicho.
Posterior a breve enfermedad aguda postcontagio	Cifras menores a 400 linfocitos T CD4 por mm ³	Cuenta de linfocitos T CD4 ⁺ menor a 200/mm ³

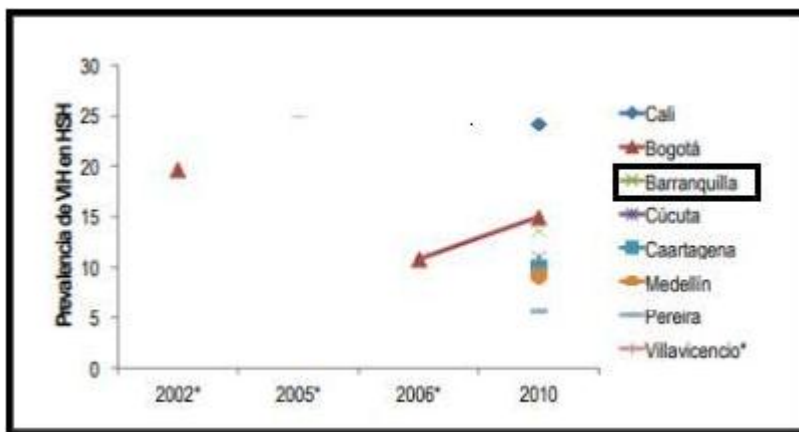
Reportes Estadísticos

Se considera que la enfermedad proveniente del VIH trae con sí un alto nivel de mortalidad en todas las poblaciones y edades, existen diversos factores que intervienen en las posibilidades de adquirirla, ejemplo relaciones sexuales sin protección, uso de drogas inyectadas, transfusiones de sangre, de madre a hijo, por esto se puede decir que es una enfermedad que ataca a cualquier persona de cualquier edad.

Los entes de salud manejan un sistema para identificar los casos y mirar si van en aumento y cuál es la causa de contraerla. Para ello implementan una serie de procedimientos que permita llegar a un análisis y posteriormente poderse enfocar en el problema, una de las formas que se evidencia esto es mediante los datos estadísticos según el caso.

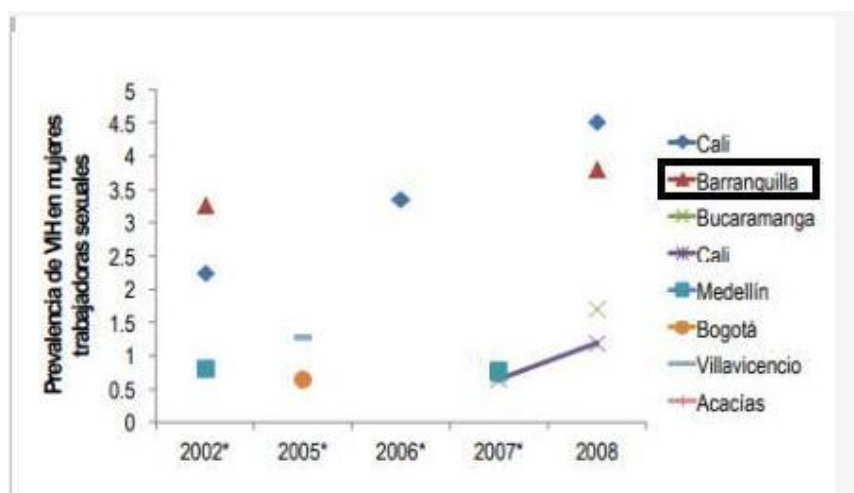
En este caso hablaremos del departamento del atlántico capital (Barranquilla)

Prevalencia de VIH/sida en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres según ciudades 2010

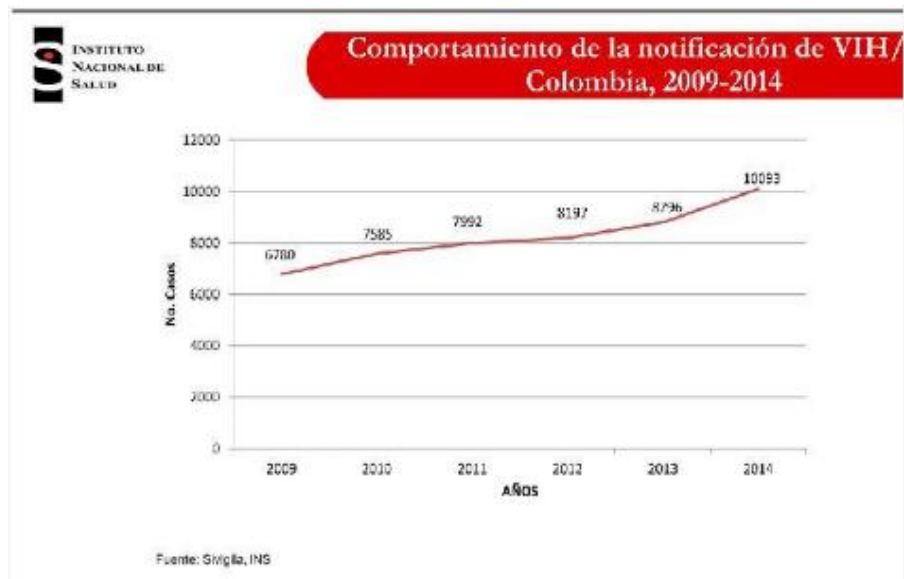


Una de las relaciones que se puede ver afectada por contagio del VIH son hombres que tiene relaciones con otros hombres esto debido a la NO utilización de condón, ni estabilidad en una pareja como se evidencia en la gráfica barranquilla está dentro de las dos ciudades con más casos en esta ocasión se observa un 20% de casos afectados con relación a un 25% que fue el de mayor incidencia en Cali, en el 2002 fue la época más alta, para el 2006 había disminuido a la mitad, pero se ve nuevamente un aumento entre el 2006 y el 2010

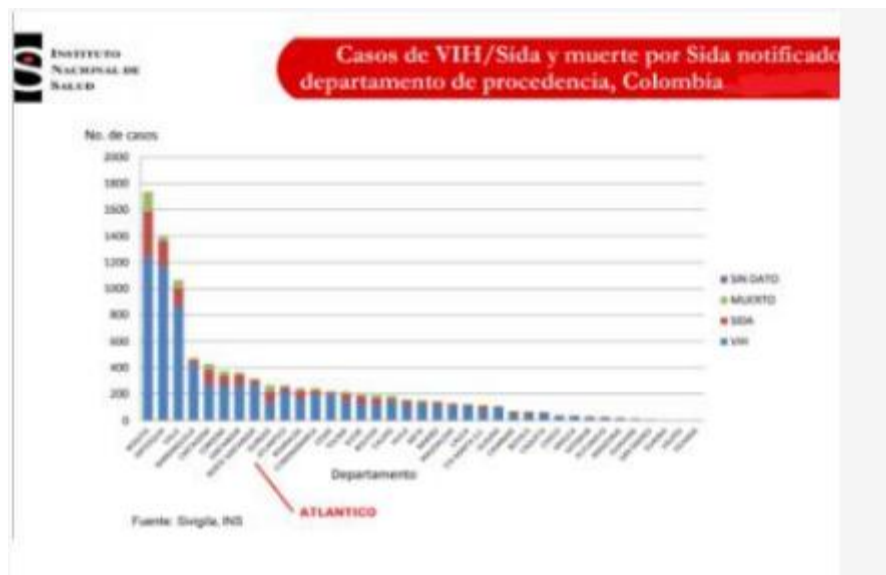
Prevalencia de VIH/sida en mujeres trabajadoras sexuales según ciudades, 2008



Una de las actividades que más presenta posibilidades de infectarse de VIH son en mujeres trabajadoras sexuales, donde se puede observar que Barranquilla es la segunda ciudad con más mujeres contagiadas por realizar esta labor con un 3,5% del 2002 al 2008 se evidencia un ligero aumento de 5%.



Desde el 2009 al 2014 se evidencia la participación por parte del instituto nacional de salud, en lograr mayor información a las personas antes y después de contraer el virus del VIH.



En el Atlántico se evidencia un nivel de personas con VIH un menor nivel que ya tienen Sida pero muy pocas muertes causadas por esta enfermedad, en general se plantean mayores aspectos de prevención que evitan el aumento de este índice, de mortalidad.



Al realizar un análisis de la proporción de incidencia donde se hace por 100,000 casos notificados de VIH/ Sida por departamento, nos damos cuenta que el departamento más afectado con esta enfermedad es el atlántico, con un 50,6 % en el año 2012 y 33,39% en el 2011 con esta estadísticas evidenciamos la problemática en Barranquilla ya que se presenta un aumento de 16,67 % de casos en un año.

1. Casos Notificados VIH/SIDA-muerte- Distribución por Entidad Territorial , Colombia, 1983-2012

DTS	F	M	TOTA
AMAZONAS	63	85	148
ANTIOQUIA	2142	10272	12414
ARAUCA	88	140	228
ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES	46	110	156
ATLANTICO	1374	2916	4290
BARRANQUILLA	435	911	1346
BOGOTA. D.C.	3065	16901	19966
BOLIVAR	628	1557	2185
BOYACA	218	512	730
CALDAS	320	1017	1337
CAQUETA	147	139	286
CARTAGENA	283	567	850
CASANARE	113	229	342

En Barranquilla podemos identificar que los hombres son los que más presentan muerte por VIH en relación con las mujeres, estos datos están relacionados en un periodo de estudio entre 1983 al 2012, esto permite realizar planes de promoción y prevención con más énfasis en los hombres.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

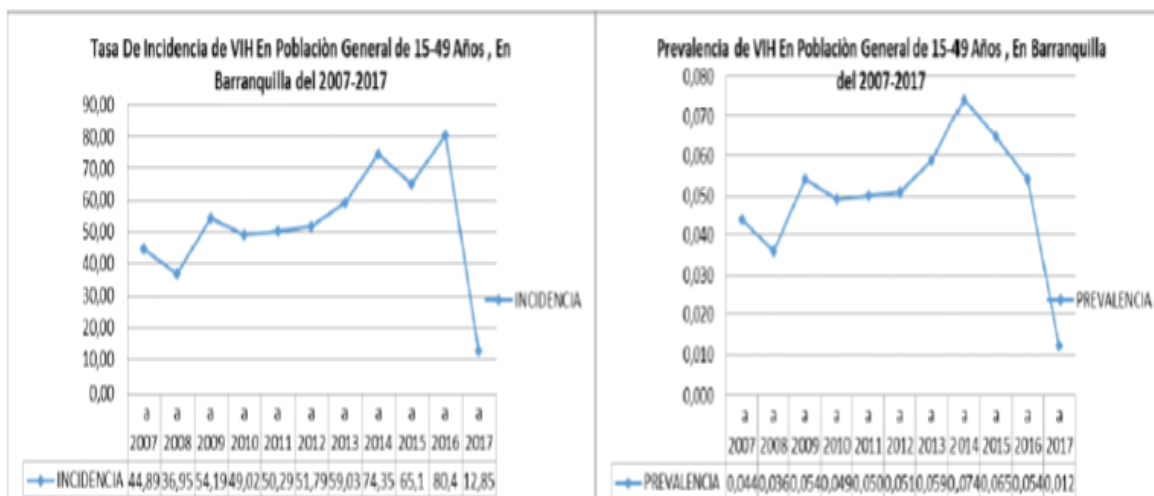
Boletín Epidemiológico VIH/Sida, Colombia

ESTUDIOS DE PREVALENCIA EN POBLACIONES CLAVE					
POBLACION	AÑO	CIUDADES/REGIÓN	POBLACIÓN/MUESTRA	PREVALENCIA (%)	FUENTE
MTS	2012	Medellín	581	0.69	Proyecto Fondo Mundial VIH, Est Comportamiento Sexual y Prevalencia por VIH en Mujeres Trabajadoras Sex cinco ciudades de Colombia, 2012
		Cali	342	1.46	
		Bucaramanga	436	1.15	
		Barranquilla	521	2.50	
		Bogotá	706	0.28	
MTRANS	2012	Bogotá	316	17,1	Proyecto Fondo Mundial VIH, Est Comportamiento Sexual y Prevalencia por VIH en Mujeres Trans en cuatro ci Colombia, 2012
		Medellín	250	10	
		Cali	207	18,8	
		Barranquilla	199	13,1	
HC	2012	Bogotá	136	6,6	Proyecto Fondo Mundial VIH, Est Comportamiento Sexual y Prevalencia por VIH en Habitantes de Calle en ciudades de Colombia, 2012
		Barranquilla	138	17,4	
		Cali	136	2,2	
		Bucaramanga	97	0.0	

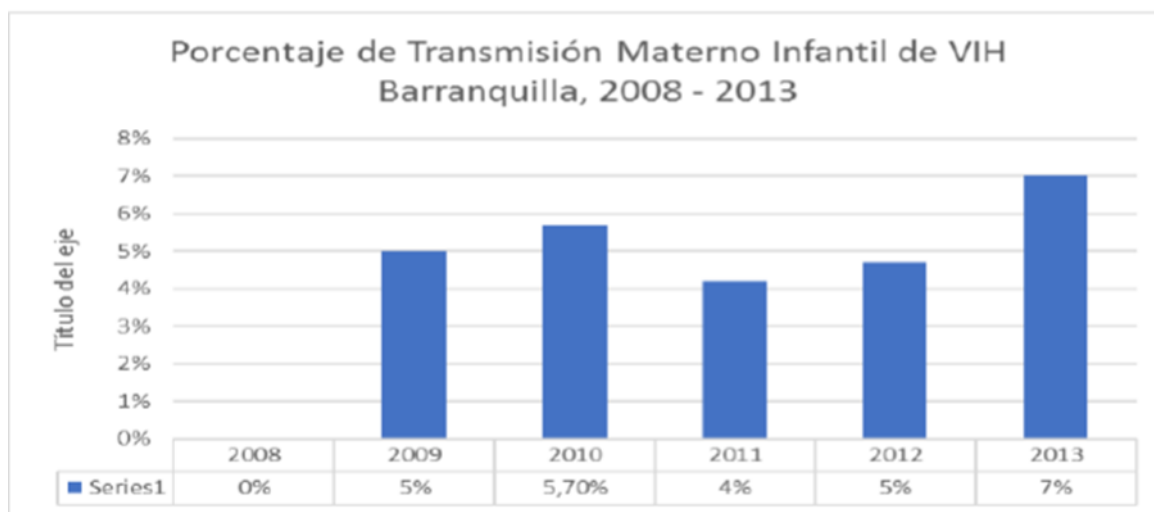
Según los estudios de prevalencia que se realizan a los diferentes departamentos se pueden evidenciar como el Atlántico (Barranquilla) maneja un alto índice de prevalencia de 2,50% en personas con VIH quienes son mujeres trabajadoras sexuales, esto indica que es necesaria la participación de los entes encargados para evitar el aumento de esta enfermedad en la capital de Barranquilla.

VIH en el Atlántico (Barranquilla)

La incidencia por VIH/SIDA en Barranquilla en población de 15 a 49 años presenta aumento de casos alcanzando en 2016 80.4 por 100.000hb a marzo/2017 la incidencia fue de 12.85. En relación a la prevalencia hay un aumento de casos detectados en 2013, 14, 15 y 16 (Sivigila y DANE. 2017)



Barranquilla lidera la estrategia de reducir la transmisión vertical de VIH/SIDA haciendo seguimiento caso a caso de las gestantes diagnosticadas durante el control prenatal



Fuente: Informe Estrategia de la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil de VIH, 2015.

Informa SIVIGILA que de los niños nacidos en 2008 reportados con VIH, al 63.4% se le diagnosticó antes de dos años (2009:76.9% y 2010:90.4%).

Los Dptos. con mayor reporte (%) fueron Casanare 20%, Huila 16.7%, Tolima 14.3%, **Atlántico 12%**, Quindío 10.5%, y Bolívar 8.3%.

Tabla 15. Porcentaje de transmisión materno infantil del VIH, 2008-2011

Año / Cohorte	Niñas y niños expuestos al VIH	Menores de 2 años infectados con VIH	Porcentaje de transmisión en menores de 2 años
2008	416	24	5,8
2009	566	28	4,9
2010	717	38	5,3
2011	849	39	4,6

Fuente: elaborado a partir de los datos del Boletín epidemiológico VIH/sida 2013.

Indicadores en Barranquilla

En el Distrito se han reportado 3.335 casos de VIH-Sida desde el año 1987 hasta el año 2011, el 73% de las personas diagnosticadas no presentaron síntomas en el momento del examen.

Para el 2012 se han reportado 362 casos de VIH-Sida hasta noviembre y al igual que el año 2011 predominan los casos por transmisión heterosexual con el 83%, seguido de los homosexuales con el 13.7%, bisexuales con el 3.3% y perinatales con el 0%.

Según seguimiento y evaluación de programas en las EPS e IPS para la atención integral a pacientes con VIH o con Sida en Barranquilla, se pudo evidenciar que la cobertura de

Terapia antirretroviral aumentó un porcentaje de 93% en el 2011 y un porcentaje del 94% para el año 2012.

PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS POR LAS INSTITUCIONES IMPLICADAS PARA SU CONTROL

1. El ministerio de protección social junto en el Fondo de población de las naciones unidas (UNFPA) tiene una guía de prevención para el manejo de personas con VIH, cuyo objetivo principal es hacer seguimiento en temas como: monitoreo en el uso de condones, acceso a la prueba voluntaria en VIH, aspectos sobre estigma y discriminación, para lograr este proceso crearon unos indicadores internacionales, como son:

Indicadores que permitan establecer el conocimiento de la infección como:

- Porcentaje de personas que identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechazan las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus.

Indicadores que permitan establecer el comportamiento frente a la prevención de la infección de VIH:

- Porcentaje de personas que usaron el preservativo en su última relación sexual.

Indicadores de asesoría y prueba voluntaria:

- Porcentaje de personas que se realizaron la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conocen los resultados. *f* Porcentaje de personas en situación de vulnerabilidad al que llegan los programas de prevención del VIH.

Indicadores que permitan establecer Estigma y Discriminación frente al VIH:

- Porcentaje de personas que han sido víctimas de algún tipo de rechazo o maltrato (físico, verbal, expresiones de discriminación, ridiculización, burlas, intimidaciones, amenazas, rechazo, entre otros) en los servicios de salud por ser trans, HSH, MTS, joven o mujer en contexto de vulnerabilidad.
- Porcentaje de personas que han sido discriminadas por que viven con el virus del VIH.

2. El ministerio de protección social junto en el Fondo de población de las naciones unidas (UNFPA)

Manejan un programa llamado ASESORÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH, la idea de este programa es crear un método en la prevención del VIH de forma voluntaria por parte de las persona con el fin de que tomen las mejores decisiones,

esto se logra mediante una serie de información sobre procedimientos y eventos que ayuden a las personas interesadas a adquirir los conocimientos para evitar posibles aumentos de casos.

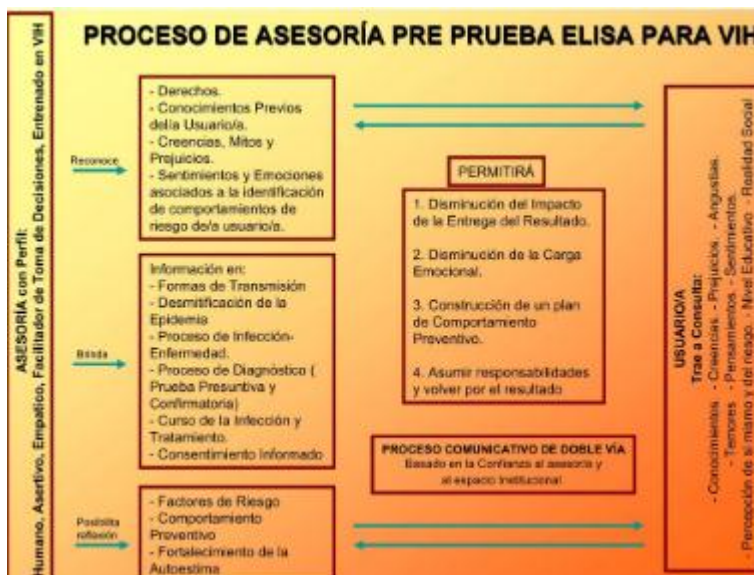
De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la asesoría en el contexto del VIH/Sida es un diálogo confidencial entre un usuario y un asesor, cuyo objetivo es habilitar al usuario para enfrentar el estrés y tomar decisiones relacionadas con el VIH/ Sida.

Las personas que más están motivadas a recibir esta asesoría son personas que inician una vida en pareja, inicio de relaciones sexuales penetrativas, haber experimentado situaciones de exposición al virus: relaciones sexuales no protegidas, accidente laboral, violencia sexual.

Estrategias del Atlántico

Se debe atribuir al departamento del atlántico el gran interés que ha tenido por evitar el aumento de personas con VIH, realizando actividades de teatro, movilizaciones sociales. El Atlántico conmemoró el Día Mundial del VIH, bajo el lema 'Elijo cuidarme' establecido por las Naciones Unidas (ONUSIDA)

Profamilia en el Atlántico



Acciones de Información, Educación y Comunicación

Buscan orientar a la comunidad sobre los mecanismos de transmisión y las formas de prevención, control y vigilancia en salud pública mediante la ejecución de acciones como las siguientes:

Participación Social / Educación

Pretende comprometer a las autoridades locales para que desarrollen la gestión intersectorial necesaria con el fin de optimizar recursos y aglutinar todos los esfuerzos posibles en el control del VIH. Igualmente, para el desarrollo de acciones estratégicas con la ejecución de la metodología de la triangulación que permite verificar la información que se tiene, y con base en ella tomar decisiones en pro del control de la enfermedad y la implementación de los indicadores de alerta temprana para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con el VIH, identificando de manera oportuna la aparición de la fármaco resistencia evitable.

Comunicación Social

Los medios de comunicación influyen en las actitudes, comportamientos y prácticas de los seres humanos. La posibilidad de transmitir un mensaje a un gran grupo de la población al mismo tiempo es una característica que permite maximizar el objetivo del mensaje; una información oportuna, adecuada y eficazmente transmitida les permite a las personas tomar decisiones sobre cambios de actitudes o adopción de prácticas saludables frente a su propia vida, realidad y entorno. El componente de comunicación social pretende cubrir amplios sectores de la población en el menor tiempo posible; busca informar, motivar y movilizar a la población para que participe en las diferentes acciones.

Medidas sobre los Servicios de Salud

Es necesario implementar un mecanismo que garantice el mejoramiento de la calidad del recurso humano, especialmente de las personas que por el decreto 2378 de 2013 son las responsables de apoyar en la realización de las pruebas rápidas para el diagnóstico del VIH, así mismo se debe reforzar o actualizar al personal médico en las definiciones de caso para garantizar la adecuada atención en términos de calidad y oportunidad y orientar a las personas para que asistan periódicamente a los servicios de salud. Cuando la información demuestre incremento en la mortalidad, en la hospitalización de casos o en la complicación de casos, se deberá evaluar la calidad del proceso de atención. Ante la presencia

de fallas es preciso concertar un plan de mejoramiento, de tal forma que se evite la existencia de otros hechos similares en el futuro.

Qué papel han desempeñado las EPS, IPS y secretarías de salud para contribuir a controlar la enfermedad

- Las autoridades de salud del Atlántico, año tras año promueven actividades de autoprotección con motivo de la lucha contra el SIDA, en los 22 municipios del departamento, con marchas y campañas de sensibilización donde se entrega material educativo referente al tema y preservativos.
- Buscar que las personas que necesitan los servicios de salud, tengan facilidades de acceso, apoyando la propuesta de la Organización Panamericana de Sida, quien le apuesta a una generación libre de SIDA.
- Vincular a las personas que viven con el virus a los servicios de atención integral, dando tratamiento oportuno y previniendo la transmisión a otras personas.
- Promover hábitos saludables que permitan a las comunidades elegir métodos de autoprotección frente a las infecciones de transmisión sexual.

Acciones de la Secretaria de Salud



Políticas públicas, mediante las que se previene la transmisión de la enfermedad mediante comites y en cabeza de la Secretaria de Salud



Fomento de espacios y mecanismos de participación que lleven a educar, capacitar y sensibilizar sobre el tema, entregando material educativo de información y preservativos.



Fortalecimiento del compromiso social de los medios de comunicación para difundir material de interes comunitario. Reduciendo el estigma y la discriminación.

Niveles de Prevención

► Prevención primaria:

Cuando se implementan programas de la promoción de la salud, educación para la salud sexual, nutricional, control de basuras, hábitos de higiene, protección específica, métodos de prevención.

► Prevención secundaria:

Diagnostico precoz, métodos indirectos como ELISA, Westen Blot, directos como el test de aglutinación, revisiones médicas periódicas.

► Prevención Terciaria:

No hay rehabilitación física, grupos de apoyo para la rehabilitación mental y social, evitar malos tratos y reubicación laboral sin discriminación.

El Atlántico conmemoró el Día Mundial del VIH

El secretario de Salud, Armando De la Hoz Berdugo, participó en la jornada que contó con la presencia de los jóvenes, quienes se pusieron la camiseta de cuidarse y utilizar los diferentes métodos de protección que existen al momento de mantener relaciones sexuales.

Dentro de las metas está la detección de la enfermedad y que el 90 % de los casos de VIH entre a tratamiento con el mayor número posible de pacientes. Además, intensificar actividades conjuntas de promoción y prevención, desde todos los programas de Salud Sexual y Reproductiva e implementar estrategias eficaces en poblaciones de alto riesgo” El secretario de Salud, Armando De la Hoz

Con la participación de funcionarios de las instituciones prestadoras de salud, tanto pública como privada, la Oficina de la Mujer, Equidad y Género, las ONG y líderes de la sociedad civil se desarrollará el encuentro científico para la actualización en VIH y socialización de lecciones aprendidas en la prevención y el abordaje integral. Todo esto con el fin de actualizar los protocolos, disminuir las brechas para la atención y la eliminación de barreras de acceso a los servicios.

- Se realizará una caravana educativa que visitará sitios nocturnos como bares, estaderos, tabernas y discotecas, con el propósito de sensibilización e informar a las personas sobre las infecciones de transmisión sexual y el VIH, sus formas de transmisión, cómo prevenirlas, además se entregará material ilustrativo y preservativos.
- Estrategias como Salud en el Colegio, Servicio Amigables para Jóvenes y Adolescentes, acciones para la reducción de la transmisión Materno Infantil del VIH, estrategia 90-90-90 y las Líneas de la Salud 3793333; Línea de la vida 3399999 y la línea materna 3399111, donde se puede acudir para obtener ayuda y orientación.
- El Fondo Mundial, por intermedio de FONADE, ofreció acompañamiento, cooperación técnica y apoyo a ciudades como Barranquilla, Bucaramanga y Cartagena, con la implementación de acciones que han fortalecido el plan de respuesta intersectorial ante el VIH/Sida.

Capacitar a los líderes de las comunidades para que implementen el programa de promoción de los derechos reproductivos y prevención de infecciones de transmisión sexual VIH en especial aquellas mujeres cuyo deseo es ser madres o son gestantes.

La mejor forma de controlar y combatir la enfermedad es garantizando los insumos para el diagnóstico y tratamiento del sida dentro y fuera de la institución que atiende al paciente.

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN VIH



ASESORÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH

El ministerio de protección social junto con el Fondo de población de las naciones unidas (UNFPA) Desean que todas las personas conozcan las formas de evitar contraer SIDA .

HABLEMOS SOBRE VIH

1 COMO PUEDE CONTAGIARSE DE SIDA?

Por relaciones sexuales con personas infectadas de VIH. En los casos que exista penetración sin PROTECCIÓN.

Cuando la madre esta infectada, y queda en embarazo el riesgo es durante el embarazo, en el parto o en el período de lactancia.

2 NO SON MEDIOS DE CONTAGIO

Saliva, tos, sudor, ni por utilizar alicata, ni abrazos, ni besos, menos por compartir bajo el mismo techo.

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN VIH

LENGUAJE APROPIADO

¿POR QUÉ NO USAS CONDONES?

¿POR QUÉ PIENSAS QUE NO PUEDES INFECTARTE?

¿POR QUÉ NO QUIERES HACERTE EL EXAMEN DEL VIH?

¿POR QUÉ NO PUEDES HABLARLE A TU PAREJA SOBRE EL VIH Y LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL?

¿CÓMO TE SIENTES SOBRE EL HECHO DE USAR CONDONES?

No importa si eres gay o heterosexual.

No importa si tu pareja es estable o no.



PARA NOSOTROS LO MAS IMPORTANTE ES TU SALUD

POR ESO DEBES CONOCER ESTA INFORMACIÓN, PARA AYUDARNOS A AYUDARTE, PORQUE CONOCER LOS MÉTODOS EVITARÁN QUE CONTRAIGAS VIH Y ASÍ PROTEGERÁS TAMBIÉN A TU FAMILIA

CONCLUSIONES

- El Ministerio de protección social, Instituto Nacional de Salud ayudan a controlar y prevenir las enfermedades que pueden causar daño a la salud de las personas, manejan estadísticas, capacitaciones, personal en todas Barranquilla se identificó como la ciudad con más casos de personas infectadas con el virus del VIH, en especial en los casos de hombre que mantienen relaciones con otros hombres y en mujeres trabajadoras sexuales.
- Desde el 2009 al 2014 se evidencia la participación por parte del instituto nacional de salud, en lograr mayor información a las personas antes y después de contraer el virus del VIH.
- El ministerio de protección social junto en el Fondo de población de las naciones unidas (UNFPA) tiene una guía de prevención para el manejo de personas con VIH, cuyo objetivo principal es hacer seguimiento y control de la enfermedad evitando la propagación.
- Se ha observado que el estado está muy comprometido con mejorar la calidad de vida de las personas que portan el virus del VIH, mediante actividades, campañas y acompañamiento a las poblaciones con altos índices de enfermar.
- Barranquilla continúa siendo una de las ciudades con mayor incidencia y mortalidad por el virus del VIH/Sida de Colombia, sin embargo, el compromiso de las entidades públicas y privadas al igual que su población han hecho que el número de casos disminuya a lo largo de los últimos 10 años.
- A nivel mundial la ONUSIDA junto con el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública buscar implementar planes de promoción y prevención con el fin de promover una salud sexual más responsable.
- 01 de diciembre 2017 El Atlántico el conmemoró el Día Mundial del VIH, bajo el lema 'Elijo cuidarme' establecido por las Naciones Unidas (ONUSIDA).
- Cada campaña que realiza Barranquilla en contra del VIH es sinónimo de ayuda a los demás de evitar el aumento de muertes por esta enfermedad.
- El sida es la principal causa infecciosa de mortalidad en todo el mundo, habiéndose cobrado ya casi 40 millones de vidas a lo largo de la historia. Cada año mueren más de 2 millones de personas por esta enfermedad.

REFERENCIAS

- Historia natural del VIH, periodo pre patogénico, documentos; recuperado de <https://es.scribd.com/doc/164550073/PERIODO-PREPATOGENICO-SIDA-docx mayo 6 de 2018>
- INS. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública (2015) recuperado de <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/01/PRO-VIH-SIDA-Version-3.-Marzo-2015.pdf>
- Instituto nacional de salud (2016) Vigilancia en salud pública de las infecciones de transmisión sexual (VIH). Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/INS/vigilancia-its.pdf>
- Luque, R (2011) Guía prevención VIH (SIDA), Bogotá, Ministerio de la protección social, Fondo de poblaciones de las naciones unidas. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/guias-hsh-vih.pdf>
- Ministerio de protección social (2011) Asesoría y pruebas voluntarias para VIH, Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/pautas-apv-vih.pdf>
- ONUSIDA. Situación Nacional de la Epidemia del VIH y del SIDA. 2008. Recuperado de <http://www.onuSIDA.org.co/situacionnacional.htm> [Consultado noviembre de 2009]