

**Propuesta de Intervención en la Promoción y Prevención sobre el Contagio del VIH como
Problemática de Salud Pública en la Población de San Andrés de Tumaco**

Ana Edilsa Bohorquez

Orlando Enrique Moreno

Michael Ome

Rubén Darío Ramírez

Tania Yazmin Romero

Universidad Nacional Abierta y a Distancia -UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Administración en Salud

Noviembre 2022

Resumen

El presente trabajo presenta una propuesta de intervención, la cual tiene como fin mostrar, a profesores, estudiantes y demás participantes activos en ambientes académicos, que una importante es la reducción de contagio del VIH-SIDA, pues a mediados de 2017 20,9 millones de personas estaban recibiendo terapia antirretroviral en todo el mundo. Sin embargo, solo el 53% de los 36,7 millones de personas que vivían con el VIH estaba recibiendo el tratamiento en 2016 a nivel mundial y Gracias a los adelantos recientes en el acceso al tratamiento con antirretrovíricos, las personas seropositivas, pueden ahora vivir más tiempo y en mejor estado de salud, a lo que se realizarán las campañas de promoción y prevención, de acuerdo a ello pues la información indica que la tasa de incidencia de VIH Sida es de 42,28 para Tumaco y para Nariño se registra 16,71 x 100.000 habitantes, sanforizado en rojo por la altaocurrencia.

Palabras clave: Antirretroviral, VIH-SIDA, transmisión de VIH, Incidencia, Campañas de promoción y prevención, educación sexual

Abstract

The present work presents an intervention proposal, which aims to show, to teachers, students, and other active participants in academic environments, how important the reduction of HIV-AIDS contagion is, since by mid-2017 20.9 million people were receiving antiretroviral therapy worldwide. Yet only 53% of the 36.7 million people living with HIV were receiving treatment in 2016 globally and Thanks to recent advances in access to antiretroviral treatment, people living with HIV can now live more time and in a better state of health, to which the promotion and prevention campaigns will be carried out, accordingly, since the information indicates that the incidence rate of HIV AIDS is 42.28 for Tumaco and for Nariño it is registered 16.71 x 100,000 inhabitants, sanctioned in red due to the high occurrence.

Keywords: Antiretroviral, HIV-AIDS, HIV transmission, Incidence, Promotion and prevention campaigns, sexual

Tabla de Contenido

Introducción	7
Justificación	8
Objetivos.....	9
Objetivo General	9
Objetivos Específicos.....	9
Contextualización del problema de salud en San Andrés de Tumaco	10
Descripción de la población objeto de Estudio	13
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.....	17
Labores de la promoción.....	17
Beneficios de la promoción	17
Resultados de la promoción	18
Detalle de las Estrategias y Actividades a Realizar	19
Labores de la promoción.....	19
Beneficios de la promoción	19
Resultados de la promoción	19
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública	21
Cronograma.....	21
Actividades Según Cronograma	23

Profundización Actividades de Intervención	23
Actividad 1. Explicación proceso de transmisión del VIH – SIDA (vías de transmisión).....	24
Actividad 2 identificación y reconocimiento del VIH	24
Actividad 3. Procesos y procedimiento de diagnóstico para el VIH.....	26
Actividad 4. Uso condón masculino adecuado Actividad	28
Actividad 5. Uso adecuado del condón femenino Actividad.....	28
Actividad 6. Exposición al VIH Actividad.....	28
Finalidad de la propuesta	32
Conclusiones	37
Referencias bibliográficas.....	38

Lista de Tablas

Tabla 1. Tasas Ajustadas Transmisibles, Hombres, San Andrés de Tumaco 2005 – 2019.....	11
Tabla 2. Tasas Ajustadas Transmisibles Mujeres, San Andrés de Tumaco 2005– 2019	11
Tabla 3. Mortalidad por Enfermedades Transmisibles Total	14
Tabla 4. Formato de Caracterización de Población	18
Tabla 5. Cronograma de Actividades	22
Tabla 6. Presupuesto	34

Lista de Figuras

Figura 1.Mapa San Andrés de Tumaco.....15

Figura 2.Estrategias y Actividades Para Realizar..... 20

Introducción

El presente trabajo pretende dar una mirada descriptiva entorno a el contagio de la población de San Andrés de Tumaco, en relación con el virus de VIH conforme a su tasa de poblacional y mortalidad.

Para ello, se plantea una propuesta de intervención enrono a las estrategias y campañas de promoción y prevención comunitarias empleadas de manera tradicional en los barrios y zonas urbanas puerta a puerta, esperando como resultado final una población más educada, en cuanto al tema a tratar para el año 2022.

Esto en miras de profundizar de manera conceptual y teórica acerca de los conocimientos, a cerca al VIH - SIDA en poblaciones rurales y urbanas del territorio colombiano, ya que con ello se logra comprender los niveles de mitigación que se pueden llegar a alcanzar mediante la implantación de las estrategias de promoción y prevención de dicha enfermedad, impulsando una mejor educación sexual y civismo de este.

Justificación

El VIH es un problema de salud pública mundial, según la OMS hay cerca de 37 millones de personas infectadas por VIH en el mundo y anualmente ocurren más de 1 millón de muertes por esta causa y que el COVID 19 ha exacerbado. De no intervenir y prevenir el contagio de VIH; las enfermedades de transmisión ETS, enfermedades infecciosas como la tuberculosis, neumonías entre otras más y otras enfermedades como el cáncer, causarían el aumento desbordante de muertes en la población y a su vez provocando que el VIH como pandemia siga cobrando vidas humanas. Entonces se considera necesaria la realización y puesta en práctica de esta estrategia a nivel general del territorio colombiano, que busca reducir de manera prioritaria el porcentaje de población infectada con VIH – SIDA, y es por esto por lo que incentivamos a la encuesta nacional y a la participación en nuestra campaña de promoción y prevención.

Objetivos

Objetivo General

Plantear una propuesta de intervención en salud para el mejoramiento de la educación sexual de la población del territorio de San Andrés de Tumaco, en torno al VIH – SIDA.

Objetivos Específicos

Realizar una revisión documental sobre los referentes conceptuales del virus de inmunodeficiencia humano VIH, y su forma de trasmisión.

Formular una propuesta de intervención que permita fortalecer las estrategias de promoción y prevención del VIH en la población de San Andrés de Tumaco.

Elaborar una guía metodológica que oriente el desarrollo de actividades encaminadas a mitigar el contagio del HIV para la población en riesgo.

Contextualización del problema de salud en San Andrés de Tumaco

El VIH/sida sigue siendo uno de los más graves problemas de salud pública del mundo, especialmente en los países de ingresos bajos o medianos. Gracias a los adelantos recientes en el acceso al tratamiento con antirretrovíricos, las personas seropositivas pueden ahora vivir más tiempo y en mejor estado de salud. Además, se ha confirmado que el tratamiento con antirretrovíricos evita la transmisión del VIH. A mediados de 2017, 20,9 millones de personas estaban recibiendo terapia antirretroviral en todo el mundo. Sin embargo, solo el 53% de los 36,7 millones de personas que vivían con el VIH estaba recibiendo el tratamiento en 2016 a nivel mundial. También se ha avanzado en la prevención y la eliminación de la transmisión de la madre al niño, y en la supervivencia de las madres. En 2016, aproximadamente 8 de cada 10 embarazadas con VIH –1,1 millones de mujeres– recibieron antirretrovíricos.

La OMS ha publicado una serie de directrices normativas y ayuda a los países a formular y aplicar políticas y programas destinados a mejorar y ampliar los servicios de prevención, tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH para todas las personas que los necesitan. En la presente nota se ofrecen datos actualizados sobre la enfermedad y el modo de prevenirla y tratarla. Se desea atender a toda la población en general del territorio colombiano, es por esto que previamente se realizará en todo el país una indagatoria o encuesta de calidad y cantidad de conocimientos en cuanto a la prevención de VIH - SIDA, de este modo, con la información recolectada; donde se obtengan los resultados de menor conocimiento en cuanto al tema, se realizarán las campañas de promoción y prevención, de acuerdo a ello la información 5 suministrada por el SISPRO, en el año 2020 en San Andrés de Tumaco, en Análisis de la situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales ASIS, Menciona Que: La tasa de incidencia de VIH Sida es de 42,28 para Tumaco y para Nariño se registra 16,71 x 100.000

habitantes, sanforizado en rojo por la alta incidencia. (p. 143). Denotando que las enfermedades transmisibles, en el año 2019 se presentan mayores tasas de mortalidad por infección respiratoria aguda con 16,6 muertes por 100.000 habitantes, con tendencia fluctuante durante el periodo en estudio (2005-2019), seguida de las enfermedades por EL VIH (SIDA) evidenciados con 5,34 muertes por 100.000 habitantes, con tendencia oscilante y en tercer lugar se encuentra Tuberculosis con 2,06 muertes por 100.000 habitantes presentando tendencia fluctuante.

Tabla 1

Tasas Ajustadas Transmisibles, Hombres, San Andrés de Tumaco 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Infecciones respiratorias agudas	10.57	30.60	21.88	13.97	13.89	6.11	5.09	14.25	17.90	7.89	33.22	4.37	17.41	9.60	16.37
Enfermedades por el VIH (SIDA)	1.50	10.63	6.26	3.08	3.19	15.84	6.21	12.20	7.91	5.68	11.03	15.16	24.76	16.33	6.99
Tuberculosis	9.38	9.20	15.24	8.00	3.45	8.82	2.89	2.29	0.00	1.83	1.76	8.12	3.01	1.36	3.16
Enfermedades infecciosas intestinales	2.46	5.37	0.73	5.72	1.44	0.73	2.96	2.18	2.68	2.79	0.00	0.00	4.03	1.32	2.990
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	4.74	3.62	3.06	0.00	0.00	1.05	0.85	0.00	0.00	0.72	1.01	2.83	5.48	1.75	0.69
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	3.81	2.77	1.02	1.44	0.73	0.00	5.75	4.19	3.67	0.00	0.82	3.23	1.65	0.67
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	1.71	0.74	2.12	0.00	0.00	0.00	0.00	4.24	0.00	0.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Meningitis	1.58	0.74	7.88	1.45	4.58	0.00	2.45	3.24	2.60	0.00	1.01	0.00	0.00	0.00	0.00
Septicemia, excepto neonatal	5.71	5.51	5.37	3.71	0.00	0.73	0.83	2.01	2.98	5.46	2.80	3.82	8.05	0.00	0.00

Nota: Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2020

Tabla 2

Tasas Ajustadas Transmisibles Mujeres, San Andrés de Tumaco 2005– 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Infecciones respiratorias agudas	19.37	24.98	16.93	8.63	12.58	10.71	9.64	9.00	16.14	11.14	14.83	10.64	11.71	29.92	15.81
Enfermedad por el VIH (SIDA)	5.73	1.49	1.47	3.64	5.64	3.78	3.69	4.06	2.96	7.50	3.75	3.71	2.65	2.40	3.89
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2.00	1.72	10.41	0.75	1.48	0.00	0.00	0.75	0.00	0.00	0.00	1.69	1.26	1.81	2.68
Tuberculosis	2.27	3.57	0.75	3.51	1.04	3.42	2.07	5.85	2.11	0.00	1.57	1.74	0.00	0.00	1.06
Septicemia, excepto neonatal	2.80	6.46	5.00	3.05	0.75	0.00	0.00	0.00	1.93	0.00	2.73	2.25	5.10	1.49	0.84
Enfermedades infecciosas intestinales	3.34	0.76	8.23	1.50	3.63	0.00	3.57	3.16	0.00	2.72	2.29	5.48	3.99	0.00	0.00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	3.14	2.68	0.00	0.00	0.00	1.05	0.00	0.90	0.00	0.79	4.21	1.54	1.51	1.49	0.00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0.00	1.00	2.26	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.71	0.70	0.00	0.00
Meningitis	1.62	0.76	3.01	3.85	0.79	1.76	3.47	3.71	7.61	0.73	4.39	0.00	0.00	0.00	0.00

Nota: Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2020

En la actualidad los sistemas de información en Colombia se encuentran enfase de desarrollo y fortalecimiento, por lo cual no se cuenta con información paratodos los eventos. La Cuenta de Alto Costo posee información de la situación de salud de la enfermedad renal crónica y de la situación del VIH-SIDA

Descripción de la población objeto de Estudio

La Población total Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2018, la población total en el municipio de Tumaco para el año 2021 es de 257.042 habitantes, de los cuales 86.585 se encuentran ubicados en el área urbana al cual corresponde el 33,69% y en el área rural 170.457 habitantes con un 66,31%. Densidad Poblacional De Tumaco $257.042_{\div} 3.778 = 68.03$ habitantes por kilómetro cuadrado. De acuerdo con los datos de proyección poblacional descritos previamente, y teniendo en cuenta que el municipio de Tumaco tiene una superficie total de 3.778 km², la densidad poblacional corresponde 68.03 habitantes por km².

Las situaciones de emigración antes eran muy particulares y escasas en esta comunidad, pero actualmente los problemas de conflicto armado junto al asentamiento de otras culturas que incursionan en estos territorios que se dedican a los cultivos ilícitos han generado desplazamiento con su agresión; llegando además a rasgar con un estilo de vida propio que cada vez se deteriora en la medida que se invade no solo su territorio sino también el modo de pensarse interactuar.

No obstante, en razón a la falta de servicios básicos esenciales en el territorio municipal, tanto en el casco urbano como en la zona rural, a los deficientes medios de transporte para la comercialización de sus productos, a la insuficiente asistencia técnica agropecuaria y forestal al pequeño agricultor, y a la presencia de grupos armados al margen de la ley, se ha producido el desplazamiento continuo de la comunidad rural a la cabecera municipal.

Se cuenta con una población LGTBIQ de 1.344 personas, correspondiente a un 1% de la población total. La mortalidad por enfermedades transmisibles se analiza la magnitud y tendencias de las tasas ajustadas por edad para las enfermedades transmisibles y se identifican las que mayor

peso tienen dentro del grupo, encontrando que el VIH (SIDA) se encuentra en segundo lugar con 5,34 muertes por 100.00 habitantes, con tendencia oscilante dentro del período correspondiente entre 2005 y 2019.

Tabla 3

Mortalidad por Enfermedades Transmisibles Total

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
AFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	15,37	27,85	19,34	11,05	13,27	8,58	7,40	11,47	16,84	9,74	23,33	7,99	14,65	20,37	16,06
ENFERMEDAD ESPOR EL VIH (SIDA)	3,65	5,96	3,86	3,36	4,39	9,75	4,93	8,09	5,42	6,60	7,32	9,37	13,33	9,01	5,34
TUBERCULOSIS	5,79	6,32	5,71	5,71	2,18	6,20	2,50	4,07	1,07	0,86	1,72	4,85	1,36	0,67	2,06

Nota: Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2020

San Andrés de Tumaco fue fundado el 30 de noviembre de 1640. El puerto fue escenario de hechos de mucha importancia histórica para la región, desde tomas de corsarios hasta enfrentamientos producidos por diferentes guerras civiles. El municipio de San Andrés de Tumaco se encuentra ubicado al sur este de Colombia a 2 grados, 48' - 24" de latitud norte; 78 grados - 45' - 53" de longitud al meridiano de Greenwich, se ubica en la Costa Pacífica de Nariño a 280 kilómetros al sur occidente de la ciudad de San Juan de Pasto. Tumaco es el segundo puerto marítimo sobre el Océano Pacífico colombiano. Limita, al norte con el municipio de Francisco Pizarro, al sur con la república del Ecuador, al este con los municipios de Roberto Payán y Barbacoas y al oeste con el Océano Pacífico; se encuentra a dos metros sobre el nivel del mar, con una temperatura media de 28 grados centígrados, que en determinadas épocas oscila en 19 y 33 grados centígrados; caracterizado por poseer un clima cálido húmedo; la humedad relativa es de 83.86% con una precipitación anual de 2.531 milímetros; el área municipal es de

De acuerdo con las proyecciones estimadas del DANE, el Municipio de San Andrés de Tumaco en sus 3,778 kilómetros cuadrado habita una población total para el año 2021 es de 257.042 personas. Según indicadores, la población urbana del Tumaco es de 86.614 habitantes, ubicados en 37.8 Km cuadrados; mientras que la población rural es 170.438 habitantes, ubicados en 3.740 Km cuadrados; de donde se puede deducir que la densidad poblacional de la zona rural de Tumaco está muy por encima de la urbana.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

La OMS (2016) propone la siguiente definición de la promoción en salud como: “La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación”.

De igual manera la OPS (2011) define la promoción en salud como: “La promoción de la salud fomenta cambios en el entorno que ayudan a promover y proteger salud. Estos cambios incluyen modificaciones en las comunidades y los sistemas, por ejemplo, programas que garanticen el acceso a los servicios de salud o políticas que establezcan parques públicos para la actividad física de las personas y su convivencia”.

Labores de la promoción

Bajo la labor del personal colaborativo se realizará la encuesta inicial de evaluación de conocimientos generales en cuanto VIH – SIDA, con un amplio aporte económico, se invertirá para la realización de las encuestas y las campañas; costos materiales y pagos a colaboradores. Se harán inversiones adicionales en ayudas visuales para las comunidades con el fin de propagar la información y recordar la misma.

Beneficios de la promoción

Se impulsa a la reducción del porcentaje de población infectada con VIH – SIDA, se aspira a una mejor calidad de vida y mayor duración de esta, se reduce la congestión de atención en los servicios de salud, se reducen costos de atención; pues pacientes infectados con VIH – SIDA se consideran pacientes de alto costo, por su tratamiento y alta transmisibilidad.

Resultados de la promoción

Una población más educada e informada en cuanto a temas de educación sexual y centrarnos en nuestro tema central; p y p del VIH – SIDA. Servicios de salud menos congestionados, mayores aportes a otros servicios de salud, ya que estos pacientes incrementan los gastos y versiones del sistema de salud colombiano.

Tabla 4

Formato se Caracterización de Población

Formato se Caracterización de Población						
Nombre						
Edad	Sexo	H	M	Genero	Femenino	Masculino No informa
Sabe Que Es El VIH		SI	NO	¿Le gustaría que le hablara de sexo responsable?		
Cree Que Hay Diferencia Entre VIH -SIDA						
Conoce Que Es Una ITS						
Sabe cómo Se Contagió De Sida						
Conoce a Alguien Con VIH						
Cree que Ser Gay, Es Tener Sida						
Ha Tenido Más De Una Pareja Sexual En El Año						
Tiene Relaciones Sexuales Siempre Con Preservativo						
Cree Que La Pastilla Día Después Es Un Método De Planificar						
Asistiría A Un Charla Sobre Prevención De Contagio De VIH						

Nota: Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Repositorio Nacional Digital SISPRO, 2020.

Detalle de las Estrategias y Actividades a Realizar

Labores de la promoción

Bajo la labor del personal colaborativo se realizó la encuesta inicial de evaluación de conocimientos generales en cuanto VIH – SIDA. Con un amplio aporte económico, invertir para la realización de las encuestas y las campañas; costos materiales y pagos a nuestros colaboradores.

Inversiones adicionales en ayudas visuales para las comunidades con el fin de propagar la información y recordar la misma.

Beneficios de la promoción

Se impulsa a la reducción del porcentaje de población infectada con VIH – SIDA. Se aspira a una mejora calidad de vida y mayor duración de esta Se reduce la congestión de atención en los servicios de salud. Se reducen costos de atención; pues pacientes infectados con VIH – SIDA se consideran pacientes de alto costo, por su tratamiento y alta transmisibilidad.

Resultados de la promoción

Una población más educada e informada en cuanto a temas de educación sexual y centrarnos en nuestro tema central; p y p del VIH – SIDA. Servicios de salud menos congestionados. Mayores aportes a otros servicios de salud, ya que estos pacientes incrementan los gastos, inversiones del sistema de salud colombiano.



Figura 2. Estrategias y Actividades Para Realizar. *Elaboración propia, basado en Guevara, M. E. (2021).*

Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública.**Cronograma**

Se puede plantear llevar la campaña de promoción y prevención a las comunidades durante 3 días en una jornada de 08:00 AM a 05:00 PM, a realizar los viernes, sábado y domingo, se realiza dichos días con el fin de contar con una mayor asistencia.

Se puede plantear realizarla para los días 20, 21 y 22 de diciembre del presente año, de este modo se presupuestan los tiempos de organización y llevada a cabo de esta, debido a esto, las encuestas de clasificación de menores conocimientos se llevarán a cabo los días 13, 14 y 15 de diciembre.

Se puede estipular la ubicación de absolutamente todo el personal en San Andrés de Tumaco colombiano máximo para el día 13 de diciembre y se puede llevar a cabo la publicidad de la campaña los días 14 y 16 de diciembre

Los días 17 y 18 de diciembre se puede realizar toda la puesta de logística y organización de carpas, postura de ayudas visuales, organización general.

El día 19 de diciembre se podría llevar a cabo la capacitación básica general de la campaña a todo el personal en cuestión.

Se plantea como meta a corto plazo contar con todo el planteamiento estipulado; de organización y logística general, asistencia de todo el personal y adquisición de todo el material requerido para llevar la campaña a cabo.

Posteriormente al culminar la campaña de promoción y prevención en cuanto a conocimientos de VIH - SIDA, se trabajará con el personal de estadística para analizar y estudiar los resultados finales de la encuesta y la campaña, de este modo, se estipula que la campaña se llevará a cabo en un periodo de 10 días, (desde el viernes 13 hasta el 22 de diciembre 2022).

Tabla 5

Cronograma de Actividades

<i>Actividades campaña de promoción y prevención</i>	8:00 a.	9:00 a.	10:00	11:00	12:00	1:00 p.	2:00 p.	3:00 p.	4:00 p.	5:00 p.
Actividad rompe hielo1/reforzar formación general sobre las ITS y el VIH/sida	■									
El cuerpo y el VIH ¿Cuál es el tratamiento para la infección por el VIH?	■									
Receso para almuerzo				■	■					
Uso condón masculino y femenino adecuado							■	■		
Exposición al VIH									■	
Cierre de actividad										■

Nota: Fuente: Elaboración propia.

Actividades Según Cronograma

Información general sobre: Las ITS y el VIH/sida La actividad se debe iniciar:

1. Indagando acerca de los conocimientos básicos que la persona tiene sobre
 - a. Las infecciones de transmisión sexual (ITS), Hepatitis B y Hepatitis C.
 - b. VIH/Sida.
 - c. Los mecanismos de transmisión de ITS, VIH/Sida y Hepatitis B y C.
 - d. Las medidas de autocuidado.
2. Corrección de ideas erróneas.

Profundización Actividades de Intervención

1. Factores de vulnerabilidad en el ámbito individual, como:

Tipo de pareja sexual, (estables o no)

Habilidades de negociación dificultades para usar protección (quién habla primero)

Consumo de drogas, percepción del rol, (qué clase de consumo)

Orientación sexual o identidad de género, etc. (inteligencias emocionales)

2. Factores de vulnerabilidad en el ámbito colectivo tanto sociales (creencias religiosas, ideario sobre el Sida, estigma y discriminación, situación de calle, trabajo sexual, tipo de apoyo que podría brindar la pareja, la familia entre otros) como programáticos (afiliación al sistema de seguridad social en salud, cercanía a los servicios de salud, conocimiento previo del diagnóstico del VIH, antecedentes de realización de pruebas para el VIH). Nota: En poblaciones en contexto de alta vulnerabilidad hay que explorar temas como discriminación, violencia de género, estigma, consumo de sustancias psicoactivas la percepción de los posibles, síntomas o signos de infecciones de transmisión sexual.

Actividad 1. Explicación proceso de transmisión del VIH – SIDA (vías de transmisión)

1. Sexual: relaciones, vaginales, anales u orales penetrativas. Contacto con semen, sangreo Secreciones vaginales, incluso con el uso compartido de juguetes sexuales. Se habla al grupo explicando que el contacto sexual puede ser entre personas del mismo sexo o del sexo contrario.
2. Sanguínea: Por intercambio de jeringas, procedimientos médicos o quirúrgicos realizados sin las medidas de bioseguridad requeridas, accidentes laborales o prácticas de tatuaje piercing sin materiales estériles.
3. Materno-infantil: Durante el embarazo, el parto o la lactancia materna explicando las

opciones de tratamiento e intervenciones para reducir la transmisión, por cada una de estas vías. Se dinamiza con preguntas abiertas y directas.

Adicional a lo anterior:

Explique cómo NO se transmite el VIH.

El Cuerpo y el VIH.

Dinamice con preguntas abiertas y directas.

Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costoefectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.

Actividad 2 identificación y reconocimiento del VIH

El VIH es el Virus de la Inmunodeficiencia Humana que infecta las células del sistema inmunitario, deteriora su funcionamiento y las destruye produciendo deficiencia inmunitaria y dejando a la persona susceptible de adquirir otras infecciones. (Instituto Nacional de Salud, 2019).

El SIDA es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida es un grupo de síntomas propios de las personas que viven con el VIH y en las cuales su sistema inmunológico ya está tan comprometido que adquieren diversos tipos de infecciones oportunistas. El VIH es la causa y el Sida es la enfermedad y suele presentarse en personas que se infectan y no reciben tratamiento oportuno o adecuado, 5 a 10 años después de adquirido. (Instituto Nacional de Salud, 2019)

Explique los síntomas tempranos y los tardíos:

1. Infección reciente: Aparecen dentro de las primeras 8 semanas, después de la infección.

Pareciendo una virosis fuerte, que se resuelve sola, queriendo decir que esto puede desaparecer, pero el virus ya está inocuo. En este tiempo las personas infectadas pueden transmitir el virus Dentro de sus síntomas se encuentra:

Fiebre

Dolor de garganta

Ganglios inflamados

Malestar general

Sarpullido en la piel

Vómito

Mareo

2. Fase Sida: Aparecen 5 a 10 años después de la infección. Dentro de sus Síntomas se encuentran:

Infecciones que no curan en piel y uñas

Pérdida de peso

Diarrea y fiebre prolongadas

Neumonías (Tuberculosis la más frecuente)

Meningitis

Infecciones severas

Algunos tipos de cáncer

Nota: pregunta abierta ¿cómo se sabe si una persona está infectada por el VIH?

Actividad 3. Procesos y procedimiento de diagnóstico para el VIH

Eduque sobre los tipos de pruebas para diagnosticar la infección por el VIH y el mecanismo de acción que emplean: Prueba de anticuerpos (presuntivas o de confirmación) y de detección de partículas virales.

No se puede saber si una persona está infectada solo por su apariencia. Siempre se deben hacer pruebas. Exponga el significado de período de ventana inmunológica.

Explique en qué consiste el proceso que se debe seguir para descartar o confirmar la infección y que por lo general requiere más de una prueba: realización de las pruebas presuntivas reactivas y de una prueba de confirmación positiva, o repetición de exámenes para descartar periodos de ventana en los casos negativos. Así mismo, dé a conocer los tiempos y el lugar para la toma de muestras. Explique las bondades de la prueba rápida y cómo se realiza. Explique el significado de:

Primera prueba reactiva o positiva

Segunda prueba no reactiva o negativa

Segunda prueba reactiva o positiva

Tercera prueba no reactiva o negativa

Tercera prueba reactiva o negativa

Si se usa prueba rápida, explique qué se debe repetir inmediatamente la prueba, si el resultado es inválido.

¿Cuál es el tratamiento para la infección por el VIH?

Teniendo en cuenta que, en las personas abarcadas para la estrategia de prevención, pueden aparecer personas infectadas es importante contar con un plan de acción y con un tratamiento adecuado para combatir adecuadamente la enfermedad, con el fin de contrarrestarla a tiempo esta infección.

El tratamiento antirretroviral consiste en el uso de medicamentos contra el VIH para tratar dicha infección. Las personas que reciben este tratamiento toman una combinación de medicamentos contra el VIH (que se conoce como régimen de tratamiento contra el VIH) todos los días.

Cada vez hay más medicamentos antirretrovíricos y combinaciones disponibles, y son

más seguros, más efectivos y asequibles para los países de rentas bajas y medias. El tratamiento antirretrovírico estándar de primera línea que recomienda actualmente la Organización Mundial de la Salud a adultos y adolescentes consiste en dos inhibidores nucleotídicos de la retrotranscriptasa (INRI) más un inhibidor no nucleósido de la transcriptasa inversa o un inhibidor de la integrasa. Se prefieren combinaciones de dosis fijas y regímenes de una única toma al día. El tratamiento antirretrovírico de segunda línea para adultos consiste en dos INRI más un inhibidor de la proteasa potenciado con ritonavir.

Actividad 4. Uso adecuado del condón masculino Actividad

Se indaga sobre conocimiento de este, (tanda de preguntas). Iniciar con ¿Qué son los condones masculinos? Exponga los siguientes aspectos:

Material en el que están elaborados.

Partes del condón masculino.

Promedio de las dimensiones de los condones masculinos que ofrece el mercado.

Lugares en los que se pueden adquirir los condones masculinos, incluídos en los servicios de salud que hacen parte de los planes de beneficios y puede solicitarlos en los servicios de salud.

Continúe con ¿Cuál es el mecanismo de acción de los condones?

Explique la función simultánea anticonceptiva y preventiva del condón frente al VIH, las Hepatitis B y C y otras ITS.

Consulte: Posibles falsas creencias, temores u otras barreras de acceso (como el costo) que limiten el uso del condón masculino. Explicación sobre el uso correcto del condón masculino Oriente al usuario sobre el correcto uso del condón masculino de acuerdo con los siguientes aspectos (la explicación debe realizarse a través de una demostración con un modelo anatómico del pene.

Utilice al mismo tiempo las gráficas preparadas: material didáctico y explique cómo confirmar el buen estado del empaque del condón y corrobore la fecha de vencimiento, deseche condones con empaques alterados, rotos o con fechas expiradas, verifique la presencia de aire dentro del empaque, nunca utilice tijeras, cuchillas o los dientes para abrir el condón. Use las ranuras que se encuentran en los extremos del empaque, para abrir, use las ranuras de los bordes del empaque, si no está circuncidado, descubra la punta del pene, Identifique el derecho y el revés del condón. Si lo toma por el revés, este no podrá desenrollarse, Oprima el extremo del condón con los dedos índice y pulgar para mantenerlo libre de aire y póngalo en la punta del pene erecto, manteniendo la punta oprimida, desenrolle con la otra mano el condón hasta que llegue a la base del pene, después de la relación sexual, retire el condón usando papel higiénico, envuélvalo en el papel y bótelo en el cesto de la basura. Nunca lo tire al sanitario.

Actividad 5. Uso adecuado del condón femenino Actividad

Indagar sobre conocimientos previos (tanda de preguntas) Inicie con ¿Qué son los condones femeninos?

Exponga a la persona consultante los siguientes aspectos:

Material en el que están elaborados.

Partes del condón femenino.

Promedio de las dimensiones de los condones femeninos.

Lugares en los que se pueden adquirir.

Explique la función simultánea anticonceptiva y preventiva del condón femenino frente al VIH, Hepatitis B y C y otras ITS.

Indague por: Posibles falsas creencias, temores u otras barreras de acceso (como el costo elevado) que limiten el uso del condón femenino.

Explique el uso correcto del condón femenino, de acuerdo con los siguientes aspectos (la explicación puede realizarse utilizando el puño de la mano para simular la vagina. Utilice al mismo tiempo las gráficas preparadas para esta actividad:

Confirme el buen estado del empaque del condón y corrobore la fecha de vencimiento.

Deseche condones con empaques alterados, rotos o con fecha expirada.

Frote el empaque con los dedos para repartir uniformemente el lubricante que se encuentra dentro.

Nunca utilice tijeras, cuchillas o los dientes para abrir el condón.

Use las ranuras que se encuentran en los extremos del empaque.

Identifique el anillo interno que está en el fondo del condón y el anillo externo que está en el extremo abierto del condón. Los dos anillos son flexibles.

Elija una posición comfortable para colocarlo: con una pierna levantada, sentada con las piernas abiertas, en cuclillas o acostada con las piernas separadas.

Tome el condón por el anillo interno, doble el anillo hasta que sus lados se junten.

Introdúzcalo en la vagina.

Con el dedo índice empuje el anillo interno hasta el fondo de la vagina.

Cuando llegue al fondo cerciórese de que el anillo externo se encuentra en la vulva.

Guíe el pene de su pareja al anillo externo e introdúzcalo, manteniendo el anillo fijo a la piel de la vulva con la otra mano.

Evite que el pene entre lateralmente y por fuera del condón.

Cuando termine la relación sexual, dé 3 vueltas al anillo externo y hale para retirarlo.

Envuélvalo en papel higiénico y bótelo al cesto de la basura. Nunca lo tire al sanitario.

Aclara que nunca se debe usar el condón femenino con el condón masculino a la vez.

Actividad 6. Exposición al VIH Actividad

Socialice los casos en que se puede estar expuesto (tanda de pregunta) Exponga a la persona consultante los siguientes aspectos:

Objetivo de la prueba en una persona que ha tenido una exposición a riesgo biológico: violencia sexual, relación sexual no protegida, accidente laboral, entre otros.

Necesidad de inicio de Profilaxis Post Exposición (PEP) dentro de las 72 horas posteriores al evento, de acuerdo con el riesgo evaluado por el profesional de la salud.

Informar sobre:

Protocolo de PEP en exposición de riesgo laboral y no laboral: prueba y profilaxis del VIH, ITS, Hepatitis B y embarazo, según el caso. Adicionalmente, prueba para Hepatitis.

Análisis de laboratorio requeridos antes del iniciar la PEP.

Efectos secundarios y toxicidad de los medicamentos profilácticos.

Seguimiento requerido después del inicio de la PEP. (Instituto Nacional de Salud, 2019).

Hay que comunicar que el objetivo de la prueba del VIH en una persona no es confirmar infección debido a la exposición, sino descartar la exposición previa de la misma. En estas situaciones de urgencia:

Ruptura condón.

Accidente con material biológico.

Violencia sexual.

Antes de 72 horas tienes derecho a: Consultar el servicio de urgencias para recibir el tratamiento preventivo

Cierre de actividad

Para finalizar la sesión, realice un recuento de la asesoría y pídale a las personas que opinen (con respecto a sus sentimientos), sobre la información recibida y si considera necesario que se le proporcione información adicional.

Cerciórese de que la persona consultante lleve consigo una copia del consentimiento informado, diligenciado y firmado. Entregue material informativo y educativo.

Entregue condones y material de inyección segura, si aplica.

Evite que la persona abandone el lugar de la asesoría con dudas; para ello, asegúrese de la comprensión de todos los aspectos abordados en el proceso.

Registre el proceso de asesoría realizado y el plan de trabajo pactado.

Finalidad de la propuesta

A continuación, se describe la finalidad que puede alcanzar la propuesta planteada de acuerdo con los resultados a obtener en salud, costos, efectividad para el sistema de salud y recursos financieros.

El minimizar el número de casos de infección por VIH, las muertes relacionadas con el sida sus complicaciones, los decesos relacionados con enfermedades de transmisión sexual, al igual la eliminación de la discriminación y otras barreras de acceso , permitiendo que se le dé prioridad a todas las personas dentro del sistema de salud con otras problemáticas en relación a esta , independientemente de su orientación sexual o la situación de identidad de género con el Estado respecto a la intención del VIH, si es el caso.

La prevalencia de contagio según el departamento de estadísticas DANE, en de 17647 casos de seropositivos los cuales el 97.7% son por transmisión por actividad sexual personas entre 15 a 49 años sin discriminación género y/u orientación sexual, a lo que al Reducir el contagio evita directamente el desglose de antirretrovirales y medicamentos que conlleva la permanencia de la enfermedad lo cual al sistema de salud les genera un costo, alestar en la actividad coste se identifica un valor determinante durante las actividades, el cual se muestra en la *Tabla 6*.

Desde esta perspectiva se busca:

1. Optimizar la educación y ampliar o esclarecer la información sobre el VIH - SIDA para la población del territorio colombiano, sin discriminar, edad, raza, sexo o condición social o económica.
2. Brindar la campaña a toda la población, pero se desea centralizar en la población joven o adolescente pues es en esta etapa de la vida donde se da inicio a la vida sexual y si bien se sabe en la gran mayoría de instituciones y hogares no se

brindado u obtiene la información completa en cuanto la gravedad de esta enfermedad y sus consecuencias.

3. Reforzar la información en las familias y estas ayuden a transmitir la información a población no asistente o la que por alguna razón no fue posible brindar la campaña.
4. Mejorar en la calidad de vida en población que ya está infectada con VIH - SIDA de modo que se muestre un interés en el autocuidado y se obtenga respuesta a un tratamiento suministrado por el sistema de seguridad de la salud.
5. Fomentar la promoción de las medidas preventivas del cuidado de la salud sexual para reducir el impacto de riesgo de transmisión y reinfección.

Tabla 6

Presupuesto para el departamento

Concepto	Cantidad	Costo
Personal	(Por Departamento)	(Totales Sumados)
Personal Administrativo (Organizadores, contables, etc.)	32	\$ 160.000
Médicos	160	\$ 560.000
Enfermeros	96	\$ 240.000
Auxiliares de Enfermería	320	\$ 384.000
Encuestadores	640	\$ 529.994
Primeros Auxilios	96	\$ 529.994
Presupuesto General de SST	32 Equipajes	\$ 900.000
Materiales		
Material Generales	1.312 Equipajes	\$ 300.000
Personal Asistencial		
Carpas	32	\$ 11.200.000
Folletos, Pendones y Carteles informativos	1.000.000	\$ 150.000.000
Video-Beam	32	\$ 25.600.000
Sillas	1.600	\$ 48.000.000
Mesas	64	\$ 1.920.000
Refrigerios	4.800	\$ 48.000.000
Camillas	32	\$ 5.440.000
Vehículos Para Desplazamientos	32	\$ 2.560.000
		\$ 296.323.988
Total		296.323.988
		296.323.988

Nota: Fuente: Elaboración propia

Así mismo se contratará personal altamente capacitado, en cuanto a promoción y prevención de esta enfermedad como médicos, enfermeras, auxiliares y encuestadores siendo estos últimos un personal que deberá contar con un amplio conocimiento del tema. Para ello, el personal administrativo creará una serie de pruebas de Ingreso de conocimientos para evaluar sus capacidades e información que se le brindará a la población.

En esta medida se dará utilidad de un equipo de alta tecnología para la visualización de las diapositivas informativas, de igual manera, se hará entrega de un paquete de folletos por 5 unidades donde se especifique un resumen de lo mencionado en la campaña por parte de los profesionales.

Conclusiones

De acuerdo en la elaboración Propuesta de intervención de promoción y prevención sobre el contagio del VIH como problemática de salud pública en la población de en San Andrés de Tumaco, permite concluir que:

Se logra comprender que, a través de la revisión documental, hay viabilidad de los procesos de capacitación, socialización y educación sobre el virus del VIH, pues eso permitiría que se disminuyera la incidencia de contagio en la población diana.

Se crea una acción de intervención sobre la infección por VIH, las muertes relacionadas con el sida y sus complicaciones, las muertes relacionadas con enfermedades de transmisión sexual, al igual la eliminación de la discriminación y otras barreras de acceso independientemente de su orientación sexual o la situación de identidad de género, encaminado al decrecimiento de adquisición del virus.

Se alcanza a ejecutar acciones metodológicas bajo criterio documental y cronograma dejando sentado el riesgo del contagio del VIH, y sus complicaciones independientemente su estadio de vida.

Referencias bibliográficas

Colombia, E. C. (23 de Septiembre de 2004). funcionpublica.gov.co. Ley 909 de

2004:<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=14G>.

(2012). Gerencia Estratégica Teoría-Metodología-Aliniamiento. Bogotá: 3 Editores. Instituto

Nacional de Salud. (10 de 10 de 2019). Enfermedades Transmisibles. Sistema Nacional de

Vigilancia SIVIGILA:

<https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/Transmisibles.aspx>

Laboratorios Thea. (9 de febrero de 2021). Glosario de investigación clínica y epidemiológica.:

<http://www.oftared.com/docs/6f1d6c.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (03 de 03 de 2021). ADRES.

<https://www.adres.gov.co/La-Entidad/-Qu%C3%A9-es-la-ADRES> Ministerio de Salud y

Protección

Social. (03 de Marzo de 2021). MinSalud Institucional.

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Paginas/misionvision-principios.aspx> Salud.

A. D. (2021). Análisis de la situación de salud con el modelo de los determinantes sociales.

Tumaco Nariño: secretaria de salud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asisdistribal-tumaco-2021.pdf>