

**Propuesta de intervención para disminuir la mortalidad en la población de 15 a 25 años
por VIH (sida) en el departamento del Amazonas**

Integrantes

Luisa Fernanda Loaiza Mesa

Paola Ximena Villa Vargas

Mayerlin Pérez Mercado

Paola Andrea Fajardo Cajigas

Wilson Fernando Sánchez López

Tutor

Alexander León Puello

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud –ECISA

Administración en salud

2023

Resumen

Los niveles socio culturales de la Amazonia, tiene una percepción entre las ciencias de la salud y la medicina tradicional por esta razón una de las enfermedades con mayor complejidad es el caso del virus VIH (SIDA); cuyo objetivo es determinar la relación entre la percepción de la calidad de atención y la adherencia al tratamiento en pacientes con VIH; ya que es evidente un alto índice de contagio y revisando el análisis de la situación de salud (ASIS) sobre el comportamiento del VIH tiene una incidencia de mortalidad por enfermedad del VIH (SIDA) de 9.86 % es una cifra bastante alta de contagio en la población; es claro que uno de los factores de riesgo para obtener el virus, es la cultura y las creencias de cada comunidad del amazonia. Pues es muy poca la aceptación al uso del preservativo el desconocimiento y la falta de acceso a los servicios de salud por sus creencias particulares ha acelerado el contagio, por esta razón es importante que se adhieran a los programas de salud para de esta manera tener un control epidemiológico y mitigar la tasa mortalidad.

Palabras Clave: Enfermedad, VIH, Tratamiento, Cultural, medicina, adherencia, salud

Abstract

The socio-cultural levels of the Amazon have a perception between health sciences and traditional medicine, for this reason one of the most complex diseases is the case of the HIV virus (AIDS); whose objective is to determine the relationship between the perception of quality of care and adherence to treatment in patients with HIV; since a high rate of contagion is evident and reviewing the analysis of the health situation (ASIS) on the behavior of HIV, it has an incidence of mortality due to HIV disease (AIDS) of 9.86%, it is a fairly high number of contagion in the population; It is clear that one of the risk factors for getting the virus is the culture and beliefs of each community in the Amazon. Since there is very little acceptance of condom use, ignorance, and lack of access to health services due to their particular beliefs has accelerated contagion, for this reason it is important that they adhere to health programs in order to have an epidemiological control and mitigate the mortality rate.

Keywords: Disease, HIV, Treatment, Cultural, medicine, adherence

Tabla de Contenido

Introducción	7
Justificación	10
Objetivos.....	11
Objetivo General.....	11
Objetivos Específicos.....	11
Contextualización del Problema de Salud	12
Descripción de la Población Objeto.....	17
Actores, Alcance y Responsabilidades en la Propuesta.....	19
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar	22
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Publica.....	25
Descripción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a los que Apunta	26
El Objetivo de Desarrollo Sostenible #3 de Salud y Bienestar.....	27
El Objetivo de Desarrollo Sostenible #11 de Ciudades y Comunidades Sostenibles...	28
El Objetivo de Desarrollo Sostenible #11 De Ciudades y Comunidades Sostenibles.	29
Énfasis en los Resultados en Salud y Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Recursos Financieros y Otros.....	31
Conclusiones.....	34
Recomendaciones	35
Referencias Bibliográficas	36

Lista de Tablas**Tabla 1** *Actores, alcance y responsabilidades en la propuesta*

19

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Indicadores ASIS de Colombia 2022</i>	166
Figura 2 <i>Objetivos de desarrollo sostenible</i>	267

Introducción

La presente actividad consiste en realizar la entrega de la Tarea 5 del Diplomado de profundización gestión de la salud pública, en la cual trataremos el conjunto de políticas que integran la salud de la población de la Amazonia, además se destaca a nivel socio cultural por sus indígenas, quienes sufren por la falta de salud y por este motivo una de las enfermedades con mayor complejidad es el caso del virus VIH (SIDA).

En Colombia en 1983 se brinda información y salen a relucir los primeros casos del Síndrome de Inmunodeficiencia humana VIH (SIDA) y desde allí, el mundo ha visualizado cómo una enfermedad que en un principio se consideraba restringida en los países desarrollados a hombres homosexuales en incluso a consumidores de drogas inyectables, se convirtió en una pandemia que afectó a millones de hombres, mujeres y niños en todos los continentes.

A nivel mundial, el VIH se transmite principalmente por medio del contacto sexual entre hombres y mujeres; en países donde esta transmisión heterosexual predomina, el número de afectados es semejante para ambos sexos, aproximadamente un tercio de los bebés de madres infectadas son portadores. Sin embargo, es de resaltar que los factores psicológicos, sociales, culturales y económicos han afianzado la difusión del mismo virus de Inmunodeficiencia Humana VIH, y muchos de estos factores anteriormente mencionados son los mismos que obstaculizan las estrategias y los diferentes enfoques racionales para combatir el SIDA.

A nivel del Amazonas se realiza un énfasis y análisis de dicha población, en el cual, es evidente un alto índice de contagio, se logra describir algunos factores de riesgo para obtener el virus, como son la cultura de la misma comunidad, poca aceptación del preservativo, diferentes creencias religiosas, algunos factores estructurales, el desconocimiento de las características, peculiaridades e información detallada del virus, el acceso a los servicios de salud, es de resaltar

que por ser una región multinacional, intercultural e interdisciplinario por los conocimientos de los indígenas y sus creencia en particular, en ocasiones la articulación de los diferentes programas de salud no se pueden ejecutar a totalidad; es por esta razón que la oficina de epidemiología del Amazonas realiza diferentes perfiles epidemiológicos en salud, de acuerdo a la etnia, la ubicación geográfica y situación en la que se encuentran a fin de tomar decisiones y priorizar los programas de salud, para el departamento.

Dicho esto, es importante consolidar y fortalecer los programas de promoción y prevención, control y seguimiento de manera continua con respecto a la asistencia de VIH (SIDA), en conjunto con cada una de las entidades gubernamentales, privadas, regionales que aprueben acciones relacionadas estrechamente con la dimensión social, ya que; la mortalidad del VIH hace parte de la lista global de referencia de los indicadores básicos de salud de la OMS.

Dado lo anterior, el aporte para esta actividad como grupo colaborativo es una propuesta de intervención la cual estará enfocada en disminuir los riesgos de contagio de la población entre los 15 y 25 años en el departamento de Amazonas con patologías VIH (SIDA) atribuyendo a obtener resultados muy favorables con el fin de disminuir la infección, y las tasas de mortalidad a causa de la misma, mediante la implementación de la promoción de salud, convivencia social, salud mental, los derechos sexuales y reproductivos.

Esta actividad tiene una estrategia sobre el departamento de Amazonas, sobre el virus del VIH (SIDA) ya que; a lo largo de la historia la mortalidad por esta causa ha estado entre las principales causas de la muerte y disminución de estos pueblos, adicional es una de las epidemias caracterizadas por el riesgo y la existencia de la misma; aunque algunas comunidades indígenas han desarrollado su propio sistema de salud basada en las plantas medicinales, es necesario que a través de socialización permite el ingreso de experto en salud al departamento de Amazonas

para tratar este tema.

Se busca tener componentes normativos y de salud pública que determinen las oportunidades de la buena salud, muchas organizaciones luchan por la equidad en la salud, a través de políticas públicas e implementación de un sistema primordial de equidad para la salud basado en la atención primaria que es la accesibilidad del usuario al sistema, independientemente de su factor cultural, socioeconómico, educativo y demás.

Justificación

Los adolescentes están expuestos a factores y conductas de riesgo que son incuestionable los elementos que aumentan la probabilidad de aparición de la enfermedad VIH/SIDA que establece un verdadero problema de salud en estas edades, y a lo largo un problema social. Además, muchos adolescentes desconocen qué se entiende por comportamiento sexual arriesgado su salud más aun en pueblos que las creencias y sus dilogías no permiten tener conocimiento de esto y aun la cual se añaden diferentes riesgos, como otras infecciones de transmisión sexual, el embarazo precoz si se trata del sexo femenino.

La información obtenida a partir de este proyecto de investigación del diplomado de salud pública servirá para otras instituciones del estado o privada, para adecuar políticas dirigidas a los adolescentes, en donde prevalezca la educación, la información, el sano ocio, la cultura. Esto con base en la investigación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los jóvenes en nuestro contexto, y no en base a conductas de comportamiento generalizadas.

Para nosotros como futuros Administradores de Salud, es indispensable conocer y entender cómo piensan y actúan los adolescentes. A diario vemos como muchos adolescentes necesitan una orientación más allá de su cultura para entender ciertos tipos de enfermedades que le puede causar daño e incluso la muerte además surgen muchas más reacciones que no encontraron en casa o el colegio, nosotros hacemos parte fundamental de esa red responsable de información que ellos requieren.

Objetivos

Objetivo General

Generar una propuesta de intervención de salud pública en la población entre los 15 a 25 años, del Departamento de Amazonas con el fin de disminuir la mortalidad por enfermedad por el VIH (SIDA) y así impactar positivamente la salud y vida de la comunidad.

Objetivos Específicos

Identificar las causas de mortalidad por VIH (SIDA) en la población entre 15 y 25 años del departamento de Amazonas.

Analizar los factores de riesgo que implican el contagio del VIH (SIDA) en la población entre los 15 a 25 años en el Departamento de Amazonas.

Implementar estrategias y campañas de promoción y prevención enfocadas en dicha enfermedad en cada uno de los adolescentes con el fin de evitar nuevos casos y así contribuir en dicha disminución y por ende que el sistema de Salud sea mucho más efectivo.

Instaurar acciones en gestión de salud pública en la población entre los 15 a 25 años en el Departamento de Amazonas con patologías VIH (SIDA).

Estructurar grupos intersectoriales con el fin de contar con asesoría en diferentes estrategias de sensibilización, promoción y prevención de la salud orientados en la transmisión del VIH (SIDA), en la población entre 15 a 25 años en el Departamento de Amazonas.

Contextualización del Problema de Salud

Colombia cuenta con 32 departamentos, que se subdividen en 1.070 municipios, dentro de estos encontramos la Región del Amazonia, conocida como el Pulmón de Colombia, este departamento está conformado por dos municipios Leticia y puerto Nariño además nueve corregimientos: (El Encanto, La Chorrera, La Pedrera, La Victoria, MiritíParaná, Puerto Alegría, Puerto Arica, Puerto Santander y Tarapacá), limita con Brasil y Perú.

Revisando el análisis de la situación de salud (ASIS) sobre el comportamiento del VIH tiene una incidencia de mortalidad por enfermedad del VIH (SIDA) de 9.86 % es una cifra bastante alta de contagio en la población.

Según la SIPIA Y ONUSIDA,

“El estudio sobre el VIH (SIDA) en pueblos indígenas, suelen abordar esta condición desde enfoque biomédicos o epidemiológico, como suceder en este departamento del Amazonas, estos pueblos indígenas coinciden con factores externos e internos de vulnerabilidad a partir de la comparación de prácticas y conocimientos indígenas. Los factores externos son asociados a la inequidad social, violencia de género, falta de acceso a la información de salud, el uso de plantas medicinales el limitado uso del preservativo ha incrementado el alto índice de contagio en esta población’. (SIPIA y ONUSIDA, 2016, pág. 240)”

De acuerdo con las normas de nuestro país el VIH (SIDA) en Colombia debe ser tratado por las entidades de salud y brindar servicios de promoción y prevención, esto es lo que permite que se desarrollen programas que garanticen el control de la infección y la enfermedad, teniendo como objetivo principal el cuidado de las poblaciones. Además, la carta magna de Colombia tiene como derecho fundamental la salud para todas las personas sin importar la condición y esta se debe garantizar en todos los territorios; debe, garantizar a todas las personas el derecho

irrenunciable a la Seguridad Social.

“Esta enfermedad se encuentra inmersa en la Ley 09 de 1979 y la ley 10 de 1990, a la prevención, control y vigilancia de las enfermedades transmisibles, especialmente lo relacionado con la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH, y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida SIDA, y se dictan otras disposiciones sobre la materia’. (El Decreto 559 de, 1991).”

En esta norma se resalta la confidencialidad del diagnóstico del paciente, el acceso voluntario al tratamiento con profesionales de la salud esto teniendo en cuenta que el VIH ataca a los glóbulos blancos, debilitando el sistema inmunitario, y esto hace que sea más fácil contraer enfermedades infecciosas como la tuberculosis, entre otras y algunos tipos de cáncer, esta patología se transmite a través de los líquidos corporales de las personas infectadas, como sangre, leche materna, semen y secreciones vaginales. No se transmite por besos o abrazos ni por compartir alimentos. También puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo y el parto.

Los síntomas relacionados con la infección aguda por VIH (cuando una persona se infecta por primera vez) pueden ser similares a la gripe u otras enfermedades virales, ya que; puede llegar a ser asintomática o camuflarse con otras patologías más simples, tales como:

Fiebre y dolor muscular

Dolor de cabeza

Dolor de garganta

Sudoración nocturna

Úlceras bucales, incluso infección por hongos (candidiasis)

Ganglios linfáticos inflamados

Diarrea

Por otra parte, es importante resaltar que la cultura indígena atiende su propia medicina y relaciona esta enfermedad como brujería, además estas poblaciones también tienen sus propias leyes y tienen un trato especial según la constitución política de Colombia y según su cultura desde temprana edad se tienen múltiples parejas sexuales, es de resaltar que esta población no habla el idioma nacional normal si no que tienen su propio lenguaje y tampoco comparte los sistemas de salud.

De acuerdo con esto el ministerio de salud ha desarrollado diferentes acercamientos con la población awajún, para generar confianza en los sistemas de salud definido por el ministerio de salud y no con la medicina de plantas o santerías que es la medicina tradicional de la selva.

Por otra parte, las condiciones de vida de los colombianos en el tema de salud han tendido logros dentro de los cuales se reconoce el aumento en la esperanza de vida, la disminución de mortalidad infantil y por enfermedades transmisibles como el VIH (SIDA), entre otras. No obstante, el proceso de envejecimiento actual dado por índices de infancia y juventud en descenso y los de vejez y envejecimiento en incremento, están generando considerablemente mortalidad por enfermedades crónicas no trasmisibles y una alta demanda de atención por estas mismas causas, a expensas de la exposición prolongada a factores de riesgo que favorece su aparición, por ende se requiere adoptar acciones frente al crecimiento de la población adulta mayor y las tendencias de la urbanización de la población y general intervenciones efectivas y oportunas previas a contagios de enfermedades transmisibles en el departamento.

El trabajo intersectorial promueva el uso adecuado del espacio que permita dar respuesta a las necesidades de la población en cuanto a condiciones de la vivienda, suficiencia de servicios de salud y equilibrio del medio ambiente. Más aún, partiendo del conocimiento que el país tiene como riesgo inminente a las amenazas naturales, teniendo en cuenta sus condiciones propias

geográficas y la ubicación de poblaciones vulnerables en zonas de alto riesgo, sumado a esto la insuficiencia en temas de escolaridad, atención médica oportuna, creencias propias de la comunidad, desconocimiento y aislamiento de la civilización, los indicadores que muestra la tabla 48 del capítulo 5 del ASIS (figura 1), centrándonos puntualmente solo en 5 departamentos de Colombia que presenta un alto indicador más algo que el indicador nacional.

Tasa de mortalidad infantil se observa más en el Departamento de Guainía con un 19.00, por encima de los que los demás Departamentos y el total de Colombia.

Porcentaje de nacimientos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal son en los Departamentos de Amazonas y Guainía que están por debajo del porcentaje de los demás departamentos y de total de Colombia con un 51.93 y 28.73

La razón de mortalidad materna a 42 días los departamentos que están por encima del porcentaje de Colombia y los demás departamentos son Magdalena con 129.79 y Putumayo con 103.63

Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles que está por encima de los demás Departamentos y de Colombia son los Departamentos de Magdalena con 45.55 y Amazonas con 64.00.

Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad por VIH (SIDA) están el Departamento del Amazonas con 9.86 esta está por encima de los demás Departamentos y Colombia

Tasa de mortalidad por infecciones respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años son los Departamentos de Amazonas y Guainía con un 20.92 y 14.32 que están por debajo de los demás Departamentos y de Colombia.

Tasa ajustada de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años se observa que todos los 4 Departamentos descritos están por encima del porcentaje total de Colombia que es delo 7.80

Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón, el Departamento de Guainía se encuentra con por encima de los demás Departamentos y el total de Colombia con un 125.48

Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte terrestre está el Departamento del Putumayo con un 24.32, por encima de los demás Departamentos y de Colombia.

Tasa ajustada de mortalidad por lesiones auto infligidas intencionalmente con mayor porcentaje a los demás Departamentos y Colombia es el Departamento del Amazonas con un 15.70

Figura 1

Indicadores ASIS de Colombia 2022

Tabla 48. Semaforización de efectos en salud

Entidad Territorial / Indicadores	Tasa de mortalidad infantil	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o mas consultas de control prenatal	Razón de mortalidad materna a 42 días	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad por el VIH-SIDA	Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad isquémicas del corazón	Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente
COLOMBIA	10,94	81,55	83,16	32,31	4,70	8,36	7,80	84,65	14,87	5,77
47 - Magdalena	13,02	81,00	120,79	40,55	6,97	12,72	14,36	90,01	16,10	2,70
86 - Putumayo	10,36	72,08	400,83	26,60	2,21	3,05	18,32	75,51	24,32	5,50
91 - Amazonas	15,54	57,93	86,36	54,00	9,85	20,92	37,37	40,89	7,23	15,70
94 - Guainía	15,00	28,73	0,00	42,89	0,00	14,82	14,32	125,48	9,20	7,12

Descripción de la Población Objeto

La población objeto de la presente actividad corresponde a la comunidad del departamento de Amazonas, puntualmente de la población entre los 15 y 25 años de edad siendo este el grupo de edad con mayor incidencia en la enfermedad de la patología de VIH (SIDA), definida teniendo en cuenta que a nivel nacional se observan cifras importante del contagio de esta enfermedad, sin embargo en el departamento de Amazonas se presenta un nivel alto de mortalidad por esta causa, reflejada en la tabla 48 del capítulo 5 del ASIS Colombia 2023, este documento indica que en Colombia el VIH se trasladó al lugar 13 como causa de muerte en 2017 más frecuente después de haber estado en la posición 16 en 2007, con una tasa de mortalidad de 5,63 por cada 100.000 (IC95% 5,31 – 6,16), una diferencia del 98,1% entre 2007 y 2017, los casos incidentes se concentran entre los 25 a 34 años de edad, le siguen el grupo de 15 a 25 años y de 35 a 44 años.

El 58,51% de los casos nuevos de personas que viven con el VIH, están afiliadas al régimen contributivo. El principal mecanismo de transmisión fue el sexual (91,13%) y el 35,92% de los casos incidentes fue diagnosticado en fase SIDA (Cuenta de Alto Costo. Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, 2022).

Incluso esta actividad también está dirigido a las personas no contagiadas, esto con el fin de realizar estrategias de intervención y mitigación de la enfermedad, y así poder mejorar dicho comportamiento reflejado en los datos brindados, contribuyéndole a la comunidad a nivel del departamento afectado como a nivel nacional.

En temas de transmisión materno infantil (TMI), el ASIS Colombia 2023 indica que Colombia presentó una disminución de la TMI del VIH del 70,7%, al pasar del 5,8% al 1,7% en los niños(as) expuestos al VIH, reportados a la estrategia nacional. De las 14 niñas y niños

infectados con VIH en el 2018, el 64,2% fueron hombres y 35,8% mujeres; el 35,7% recibieron alimentación mixta (leche materna más fórmula láctea); el 57,1% no recibió profilaxis ARV en el intraparto, 50,0% de sus madres no tuvieron intervención del control prenatal y al 50,0% se les realizó el diagnóstico de VIH posterior al parto.

Se muestra que el sexo masculino presenta un alto índice de padecimiento respecto al sexo femenino, para esto la cobertura del tratamiento de personas que padecen la enfermedad es de un 95% de cubrimiento, sin embargo se evidencia que muchas veces no son adherentes al tratamiento lo que genera un gasto adicional para el sector salud, puesto que si no se hacen en tratamiento correcto están expuestos a desarrollar más rápido la fase del SIDA; se evidencian que muchas veces los pacientes disponen de los medicamentos para lucrarse económicamente e irresponsablemente no contribuirle a su patología, para el caso del Departamento de Amazonas se presenta una menor cobertura de tratamiento médico.

Actores, Alcance y Responsabilidades en la Propuesta

Actores involucrados que participan en la propuesta de Intervención: Será conforme a lo establecido en el Decreto 3518 de 2006 (por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública), compilado en el Decreto 780 de 2016 (por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social), en especial para la vigilancia de VIH (SID). (tabla1)

Tabla 1

Actores, alcance y responsabilidades en la propuesta

Actores	Alcance	Responsabilidades
Alcalde	El personal de dicha entidad gubernamental estará vinculando en cada una de las actividades programadas para el desarrollo de la propuesta siendo esta una entidad pública que cuenta con personal capacitado para las diferentes capacitaciones programadas.	<p>Evaluar las políticas públicas, encaminadas al cumplimiento de programas para mitigar el VIH.</p> <p>Permitir la intervención a la zona de la Amazonia a través del ingreso de personal de salud para programar lúdicos, como obras de teatro en el festival del Pirarucú de oro llamada “yo te Cuido y tú me Cuidas”</p>
Secretaria de Salud	Apoya y contribuye para conformar un equipo interdisciplinario, encaminado a orientar de manera técnica las acciones del programa, y así mismo evitar posibles contagios.	<p>Desarrollar estrategias, actividades, programas y proyectos para lograr una mejor calidad de vida de la población asegurando tratamiento por medio de las ciencias de la salud y no la medicina tradicional.</p> <p>Mediante programas epidemiológicos controlar y vigilar la tasa de mortalidad de las personas infectadas por el VIH.</p>
Profesionales de Salud	Los profesionales como psicólogos, talento en salud (médicos y enfermeras) brindan soporte de	Con médicos, enfermeras, psicólogos, trabajo social, administradores de salud desarrollar los programas de autocuidado para prevenir el VIH.

	<p>intervención a grupos de jóvenes entre 15 a 25 años bien sea en el área de la esfera emocional, planificación de la reducción del riesgo, sus relaciones con la comunidad, en la aceptación de su entidad logrando disminuir el riesgo contagio del virus.</p>	
<p>Instituciones Universidad Colegios</p>	<p>Planificar la producción de material de aprendizaje, con el apoyo de los docentes para implementar guías que contribuyan y ayuden a los estudiantes aumentar sus conocimientos de como auto cuidarse.</p>	<p>A través de las instituciones educativas desarrollar un programa ludo-pedagógico para los niños y joven a fin de prevenir el VIH, informándolos y guiándolos en los inicios de la vida sexual, formas de transmisión, concientizarlos sobre la importancia de la salud. Adicional planificar estrategias para esos grupos que por su cultura no tienen alcance a instituciones educativas, de forma que se pueda llegar a estos e intervenir con promoción y prevención sobre el contagio del VIH (SIDA)</p>
<p>Comunidad Indígena</p>	<p>Realizar y apoyar a grupos interdisciplinarios, médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales, entidades promotoras de salud, administración en Salud, al líder indígena en la región, para dirigirse hasta al resguardo para compartir a través de la información plasmada en folletos, imágenes, carteleras, la importancia del auto cuidado.</p>	<p>Con líderes de la zona realizar el foro en la comunidad del Departamento del Amazonas y desarrollar estrategias para que la población ingrese a los diagnósticos, tratamientos y seguimientos no de la medicina tradicional de las plantas, que pueden ser coadyuvantes a la terapia, pero que se concienticen de la importancia del tratamiento médico clínico. Llevar a cabo la charla para la población de LORETO de manera presencial en las localidades con mayor indicio de contagio de VIH.</p>
<p>Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF</p>	<p>Implementar estrategias con esta institución, así como también trabajar en conjunto en las capacitaciones y asesorías que debe tener esta población de adolescentes – jóvenes de 15 a 25 años.</p>	<p>Establecer con la Ley de primera infancia los derechos y deberes de los niños y jóvenes, adicional de los derechos que tienen los adultos para con la crianza y cuidado de los menores, generar estrategias para que las poblaciones indígenas eduquen a sus hijos, dando a conocer el derecho a la salud y la obligación como ciudadano a cuidar por el bien propio y del prójimo.</p>

ONG	Promueve y apoya el desarrollo de programas que aseguren el acceso universal a programas de prevención, atención y tratamiento.	Dar cumplimiento a los ODS, a fin de brindar programas que mitiguen el VIH y mejoren la calidad de vida de las personas contagiadas, promover medidas para prevenir la propagación mediante programas de prevención, diagnóstico, atención y derechos humanos, con el <u>personal y la tecnología apropiada.</u>
-----	---	--

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

A continuación, se describen las actividades o estrategias a proponer para realizar una intervención apropiada y acorde a los requerimientos de la comunidad de Amazonia, sin generar atropellos a su cultura, creencias, educación y demás particularidades, enfocados en el alto índice de mortalidad por enfermedades relacionadas con el avance del contagio del VIH (SIDA), esto teniendo en cuenta que si esta infección no se controla oportunamente y no se es adherente a un tratamiento, es más pronto que tarde el desarrollo de infecciones generalizadas hasta causar la muerte, esto se debe a que el VIH (Virus de Inmunodeficiente Humana) es una infección que afecta directamente el sistema inmunitario y si no cuenta con tratamiento, el VIH pasa a una etapa de SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), como el sistema inmune está afectado y débil, el cuerpo queda sin defensas para combatir cualquier infección, lo que hace que cualquier enfermedad sea más severa aún, sumado a esto el VIH aún no tiene cura y solo se puede controlar con un correcto tratamiento y con estilos de vida saludable, protegiéndose a sí mismos y a los demás, por esto proponemos las siguientes estrategias para aportar a dicho departamento, enfatizándonos en la población general porque los cuidados son de todas las personas no solo de los contagiados, sin embargo dirigiremos con gran ahínco a la población entre 15 a los 25 años de edad, el objetivo de esto es crear un ambiente dinámico donde se aplicaran actividades como (trabajos en grupo, juegos, dinámicas, talleres educativos, material didáctico, material audiovisual entre otros).

Las estrategias para contribuir a la situación de la mortalidad por contagio de enfermedades transmisibles como el VIH (SIDA)

Hacer un “foro con los líderes de la comunicad del Departamento del Amazonas”

Metodología: Se realizará de manera presencial con los líderes de los pueblos indígenas

del Amazonas; en el salón de eventos de Aguas claras.

Objetivo: Reunir al consejo de Gobernantes de cada una las poblaciones o tribus para explicar los perfiles epidemiológicos de salud y la importancia de hacer un diagnóstico médico, utilizando información plasmada a través de folletos, imágenes, carteleras, y así mitigar el avance del contagio del VIH (SIDA) a fin de consolidar una política pública.

Realizar una charla sobre las ventajas y las desventajas de la medicina alternativa (tradicional de las plantas) y las ciencias de la salud, enfocadas en los problemas sanitarios prioritarios del VIH (SIDA)

Metodología: Realizar una charla para la población de LORETO de manera presencial en las localidades con mayor índice de contagio de VIH, donde se explique que las plantas medicinales ocupan un lugar importante, sin embargo, es de gran importancia el tratamiento clínico, siendo más efectivo para el VIH.

Objetivo: Concientizar a la mujer mestiza para que entienda su diagnóstico y su respectivo tratamiento a través de las ciencias de la salud y no la medicina de plantas.

Presentar una obra de teatro en el festival del Pirarucú de oro llamada “yo te Cuido y tú me Cuidas”

Metodología: Aprovechando el festival donde se reúnen las poblaciones indígenas presentar obra de teatro de cuidado para los jóvenes entre 15-25 años del Amazonas, teniendo como base las estrategias, capacitaciones y asesorías implementadas con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, que debe tener dicha población.

Objetivo: Concientizar a la mujer y al hombre mestizo para que entienda que el VIH se trasmite a través de los líquidos corporales infectadas, como sangre, leche materna, semen y secreciones vaginales. No se transmite por besos o abrazos ni por compartir alimentos. También

puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo y el parto

Implementar en la Escuela Tradicional una clase que se llame “autocuidado de la amazonia”

Metodología: Enseñar a los niños de la comunicad Awajún., la importancia de las ciencias de la salud y la diferencia que existe entre los rituales de chamanes que hacen en su comunidad y la ciencia de la salud, además planificar la producción de material de aprendizaje, con el apoyo de los docentes para implementar guías que contribuyan y ayuden a los estudiantes aumentar sus conocimientos de como auto cuidarse.

Objetivo: Socializar a los niños del Awajun, que es la sexualidad y como deben cuidarse y evitar contagios, embarazos no deseados, explicándoles que la comunidad puede decidir si incorporan o no el uso del preservativo a sus prácticas sexuales, seguido de información o de una reflexión sobre qué es, enfermedades y dolores, la incertidumbre ante la convivencia con sus familiares y los costos que lleva implícita dicha infección. Los profesionales como psicólogos, talento en salud (médicos y enfermeras) brindan soporte de intervención a grupos de jóvenes entre los 15 a 25 años bien sea en el área de la esfera emocional, planificación de la reducción del riesgo, sus relaciones con la comunidad, en la aceptación de su entidad logrando disminuir el riesgo contagio del virus.

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

Línea operativa promoción de la salud y Enfoque Diferencial:

Según el Plan Decenal de Salud, esta línea y enfoque tiene como objetivo “brindar bienestar y calidad de vida de la población del Departamento de Amazonas sin discriminación alguna raza, credo, genero, edad, orientación sexual, identidad de género, pertenecía étnica y personas con discapacidad buscando una solución a través de ambientes saludables como: la prevención, promoción y atención integral de VHI-SIDA

"Del mismo modo, fomentar ideas de intervención como la reorientación de servicios de salud, mejora de la salud pública, participación y desempeño comunitario. Como finalidad es que todas las personas puedan ejercer su derecho a la salud.”

La sexualidad es un tema que debe ser abordado desde el inicio en su desarrollo, por eso se considera importante en los debates sobre salud porque existen derechos sexuales y reproductivos que priorizan el tema y protegen a cada ser. Una persona es libre de tomar decisiones sobre su sexualidad, cuerpo, Hoy la atención a la calidad de vida está garantizada para toda la población del Departamento de Amazonas.

Descripción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a los que Apunta

Los objetivos de desarrollo Sostenible (ODS), fueron adoptados por las naciones unidades en el año 2015, como un llamamiento universal para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que para el 2030 todas las personas disfruten de paz y prosperidad.

Son 17 objetivos que reconoce el desarrollo para equilibrar la sostenibilidad social (figura2), económica y ambiental, están diseñados especialmente para abarcar cantidad de situaciones con el fin de acabar el hambre, la desigualdad, la discriminación contra las mujeres y niñas, entre otras.

Figura 2

Objetivos de Desarrollo Sostenible



La Amazonia tiene más de la mitad de la biodiversidad del planeta y es un importante pulmón ya que se encuentra diversidad de ecosistemas, pero en la actualidad se está afectando por los cambios climáticos y el aumento de intervención humana.

De acuerdo con el Análisis de Salud (ASIS) y los objetivos de desarrollo sostenible su

objetivo principal es mejorar las condiciones de la salud pública mediante procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. El ASIS hace posible caracterizar, medir y explicar el perfil salud-enfermedad y las tendencias de una población incluyendo enfermedades, lesiones y otros problemas de salud y sus factores determinantes.

De acuerdo con esto, la presente actividad se relaciona más con dos Objetivos de Desarrollo Sostenible, siendo estos los siguientes:

El Objetivo de Desarrollo Sostenible #3 de Salud y Bienestar

El país ha trabajado por lograr grandes avances contra las causas de muertes y enfermedades, motivo por el cual existe un aumento considerable en la esperanza de vida, pues las tasas de mortalidad infantil y materna se han tratado de disminuir, por otra parte, se ha dado otro manejo al VIH y la mortalidad por la malaria se ha reducido a la mitad.

La buena salud es esencial para el desarrollo sostenible y la agenda del 2023 busca la interacción de los dos, de igual forma se toma las desigualdades económicas y sociales, la rápida urbanización, el mejoramiento del clima y el medio ambiente son factores determinantes para la lucha con las enfermedades infecciosas, trabajar por la calidad del agua que también generan enfermedades patógenas a las poblaciones, ya que esto incrementa la mortalidad en enfermedades como el dengue y enfocarse en la enfermedad de transmisión sexual como el VIH; también se debe tener claro el fortalecimiento de cada país, para medir, monitorear y analizar los sistemas de desigualdades de salud.

De acuerdo a lo anterior y a nuestro enfoque de estudio las comunidades indígenas del Amazonia, se encuentran en factor de riesgo por adquirir el virus de VIH en los cuales en las comunidades nativas de Abajan y HumapamI la mayoría de infectados son hombres entre los 15 y 25 años, con una actividad sexual muy activa; por esta razón una de las metas y de articular de

los ODS, es implementar servicios de salud y programas de bienestar en los centros de salud para que se atiendan los pacientes con VIH.

Aplicar todas las políticas para la acción intersectorial a fin de abordar los determinantes sociales y ambientales de la salud, y promocionar entornos saludables; y acceso de los servicios de salud de manera equitativa a fin de mejorar el esquema de salud en esa población, reducir las muertes prevenibles y la carga de las enfermedades a lo largo del curso de la vida; y al mismo tiempo, evitar cualquier impacto desproporcional en cuanto a la salud pública en las poblaciones o comunidades con más desventajas, incluidos los desplazados, refugiados y migrantes para evitar así posibles enfermedades, como lo son las enfermedades no transmisibles, es por esta razón que la cobertura de salud sea integral a fin de lograr el cumplimiento del ODS 3, terminar con la pobreza y reducir las desigualdades.

Sin embargo, el mundo está encaminado en alcanzar los ODS relacionadas con la salud y progreso, el progreso en muchas ocasiones es desigual ya que en varios países existen discrepancias, pero se espera que la esperanza de vida sea más larga y no corta, pues se han logrado avances impresionantes a través del enfoque multisectorial basado en los derechos que buscan asegurar la salud de todas las personas de las diferentes comunidades.

El Objetivo de Desarrollo Sostenible #11 de Ciudades y Comunidades Sostenibles

El estado debe trabajar por la amazonia en mejorar la seguridad y la sostenibilidad de las poblaciones indígenas con el objetivo de garantizar el acceso a la salud, implementamos servicios marítimos seguros y creando áreas de salud pública dentro de la selva.

Este objetivo es importante para abordar las inequidades persistentes desde el entorno sostenible que permita aumentar la urbanización inclusiva y sostenible; y la capacidad para la planificación y la gestión participativas, integradas y sostenibles de los asentamientos humanos

en todos los países, que permitan mejorar las practicas dentro de las ciudades, en los diferentes sistemas como: Los recursos naturales, el sistema de agua potable, la seguridad alimentaria, las emisiones del co2 en la atmosfera, el COVID 19 que también ha generado temas de salubridad.

Para cumplir este objetivo es muy importante, garantizar los servicios básicos a las personas vulnerables, estas poblaciones tendrán una calidad de vida optima, el grado de enfermedades o de plagas van a ser menor y así se va a poder garantizar un mínimo vital de cada uno de estos servicios para que estas poblaciones puedan vivir dentro y cubrir sus necesidades. También es importante que las industrias garanticen bajas emisiones de co2, ya que por esto se pueden generan diferentes patógenos que se dan por el virus en el ambiente, la contaminación de las aguas y las sobrepoblaciones existentes.

Por lo tanto, se deben hacer de las ciudades lugares seguros y adaptables, evitando la deforestación, las emisiones de gases invernadero y el incremento de residuos sólidos, todo esto afectan las vías respiratorias de las personas y pueden causar hasta la muerte, también se debe Apoyar los vínculos económicos, sociales y ambientales positivos entre las zonas urbanas, periurbanas y rurales fortaleciendo la planificación del desarrollo nacional y regional.

El Objetivo de Desarrollo Sostenible #11 De Ciudades y Comunidades Sostenibles

El estado debe trabajar por la amazonia en mejorar la seguridad y la sostenibilidad de las poblaciones indígenas con el objetivo de garantizar el acceso a la salud, implementando servicios marítimos seguros, creando áreas de salud pública dentro de la selva y dándoles la oportunidad de obtener los servicios básicos asequibles para que esta población tenga una calidad de vida óptima. También se debe Apoyar los vínculos económicos, sociales y ambientales positivos entre las zonas urbanas, periurbanas y rurales fortaleciendo la planificación del desarrollo nacional y regional.

Por último, aumentar considerablemente el número de ciudades y asentamientos humanos que adoptan e implementan políticas y planes integrados para promover la inclusión, el uso eficiente de los recursos, la mitigación del cambio climático y la adaptación a él y la resiliencia ante los desastres; y así lograr que este tipo de poblaciones sea seguro y acto para vivir.

Énfasis en los Resultados en Salud y Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Recursos Financieros y Otros

Para que la estrategia y plan de acción tenga éxito, debe poder contar con el apoyo continuo de los Estados y con recursos financieros y humanos asignados específicamente para la promoción de la salud.

El presupuesto anual total estimado de la OPS para la ejecución de la estrategia y plan de acción es de alrededor de US\$ 2 millones. Por consiguiente, el costo total estimado de la ejecución de la resolución durante su período de vigencia (del 2019 al 2030) es de alrededor de US\$ 22 millones. Con su capacidad técnica, la Oficina Sanitaria Panamericana promoverá la cooperación técnica entre países y territorios, y trabajará para fortalecer las redes de la región, a fin de obtener los recursos necesarios para alcanzar las metas de esta estrategia y plan de acción.

Con esto también se busca garantizar que exista una forma más adecuada, ajustada y equilibrada de distribución, asignación y viabilidad del marco estratégico. Así es posible lograr mayor efectividad y capacidad resolutoria en la programación operativa anual y en las metas del plan, enfocándonos en:

El aseguramiento de la prestación de los servicios básicos en salud.

Creación de políticas y soluciones que vayan enfocadas a las realidades actuales y reales que presenta la zona.

La identificación de las posibles amenazas de enfermedades no transmisibles, para actuar de manera inmediata.

Crear conciencia a la población en cuanto a la salud sexual y reproductiva, donde sean el factor importante, para disminuir los casos de enfermedades de transmisión sexual como el VIH (SIDA).

Cubrir la demanda en cuanto al personal capacitado que presten sus servicios en este tipo de poblaciones vulnerables.

Desarrollar las acciones que garanticen un trabajo equitativo y digno dentro de las instituciones prestadoras de servicios en salud.

Implementar estrategias pertinentes en cuanto al plan de salud ambiental hacía el cambio climático.

La creación de acuerdos ambientales con las industrias para la baja emisión de los gases co2.

Crear acciones para la no contaminación de las aguas y el buen uso de este recurso.

Dar un manejo adecuado a las principales causas de la deforestación en el departamento.

Creación de políticas y soluciones que vayan enfocadas a las realidades actuales y reales que presenta la zona.

Crear conciencia a la población en cuanto a la salud sexual y reproductiva, donde sean el factor importante, para disminuir los casos de enfermedades de transmisión sexual.

La identificación de las posibles amenazas de enfermedades no transmisibles, para actuar de manera inmediata.

La creación de centros de salud de mayor nivel, donde puedan ser atendidos con procedimientos más avanzados y así disminuir la tasa de mortalidad en esta población.

La mejora de las gestiones del conocimiento, donde se construya un entendimiento de los retos, necesidades e intereses de los actores locales.

El fortalecimiento de los tratados trasnacionales y regionales, que logren mejorar las condiciones y se logren buscas las mejores soluciones.

Todas estas estrategias conllevan a que dicho departamento busque crear el mejor

impacto desde diferentes miradas, que logren generar beneficios no solamente individuales sino colectivos, lograr la sostenibilidad del departamento, en donde el éxito dependa en gran mayoría del monitoreo adecuado que se les realicen a estas estrategias con el fin de evidencias que sus objetivos sean cumplidos y determinar la importancia de mejorar la calidad de vida de las personas, ya que no solo depende de una estabilidad económica, sino que el bienestar que brindan este tipo de estrategias también presentan un peso social, ambiental y seguro para la salud de la población.

Conclusiones

El VIH significa Virus de Inmunodeficiencia Humana, una vez se contrae no tiene cura, se controla con tratamientos médicos de sumo cuidado y adherencia, de no ser adherente a la terapia se puede desarrollar el SIDA que significa Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida que es la aparición de múltiples infecciones y enfermedades por debilitamiento del sistema inmune, este es el que causa la muerte para las personas que padecen el VIH (SIDA), y se resalta que el Departamento del Amazonas contiene un porcentaje mayor de tasa de mortalidad.

La tasa de mortalidad infantil, enfermedades de VIH (SIDA), enfermedades isquémicas del corazón, accidentes de transporte terrestre y lesiones auto infligidas intencionalmente son menores ya que; solamente los tiene un departamento, sumado a eso que el indicador de la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años de edad, es el único indicador que tienen en común los 4 departamentos propuestos para la actividad siendo estos Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía, adicional el Departamento de Amazonas de 10 indicadores validados es el que más cantidad tiene en alerta roja y a su vez también es el único departamento que tiene uno de estos 10 indicadores en verde.

El VIH es una patología de sumo cuidado y no solo de la persona que lo padece sino también para el entorno que lo rodea, esto porque puede ser fácil contagiarse, también porque son el apoyo de primera mano que les puede motivar a realizar una correcta adherencia a la terapia para controlar la infección y así poder tener una mejor calidad de vida, con correctos estilos de vida, con cuidados en su relacionamiento, con su sexualidad, con el tratamiento y demás.

Recomendaciones

Realizar socialización e implementación de las estrategias con la población del awajun que es el segundo pueblo indígena con más contagio de VIH.

Realizar acompañamiento a las familias y con ayuda de los líderes de cada comunidad implementar los programas de adherencia al tratamiento del VIH.

Identificar los factores de vulnerabilidad de conocimientos y prácticas para mitigar el VIH.

A través del diseño de políticas públicas resaltar las concepciones entre lo físico y lo espiritual para de esta manera implementar los programas de salud.

Resaltar la integridad física y moral de la mujer mestiza a fin de proteger y evitar el contagio

Referencias Bibliográficas

- Edwin, F., Alvarado, P., Luis, E., Mayorga, M., & Profesional, E. (2022). VIH/Sida/Mortalidad PorSida. Instituto Nacional de Salud. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_VIH%202022.pdf
- Flor Deicy Hurtado Sánchez, Ingris Cristina Jaimes Granados, Jennifer Andrea Cabrera Leidy Liliana, Fuentes Arredondo Martha Liliana Cerón (Mayo 2021) Disminuir la incidencia del VIH de la población entre los 15 a 24 años en el Municipio de Leticia, departamento del Amazonas <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/41401/jacabrerar.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Ministerio de protección social, Bogotá D. C. (2011) <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/guias-hsh-vih.pdf>
- Ministerio de salud, (Bogotá D.C., Colombia, noviembre de 2013), ABC del plan Decenal de salud pública 2012-2021. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PS/IMP_4feb+AB Cminsalud.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Resolución 429 de 2016. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20429%20de%202016.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Análisis de Situación de Salud <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Modelo de Atención Integral Territorial.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Resolución número 1035 DE 2022. Plan decenal de salud pública 2022 2031.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%201035%20de%202022.pdf

Minisalud (23 de marzo de 2022) Protocolo de Vigilancia de VIH / SIDA

https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_VIH%202022.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Análisis de situación de salud Nacional 2022.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PS/asis-colombia-2022.pdf>

Presidencia De La República De Colombia (2023) Gobernador.co.

<https://minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/decreto-559-de-1991.pdf>