

**Propuesta de intervención para reducir el impacto de la enfermedad por VIH-SIDA en  
Quindío**

Darsy Santander Ceballos

Jaime Alexander Anangón

Laura Juliana Ijaji

Ximena Andrea Pérez

Yenny Consuelo Arcos Muñoz

Tutor

Gustavo Rosendo Díaz Mayorga

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud-ECISA

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

2024

## Tabla de Contenido

Introducción .....	5
Objetivo.....	6
Tasa de Mortalidad Infantil en Amazonas, Guainía.....	6
Amazonas .....	6
Guainía .....	6
Tasa de Enfermedades Trasmittidas por Vectores en Putumayo y Magdalena .....	7
Putumayo.....	7
Magdalena .....	7
Putumayo.....	8
Propuesta de Intervención para Reducir el Impacto de la Enfermedad por VIH-SIDA en	
Quindío .....	9
Contextualización del Problema de Salud.....	9
Acceso Limitado a Servicios de Salud en Áreas Rurales .....	9
Desigualdad en el Acceso al Tratamiento .....	10
Estigmatización y Falta de Educación .....	10
Bajo Índice de Pruebas y Diagnósticos Tardíos.....	10
Aumento de Nuevas Infecciones en Grupos Vulnerables.....	10
Proyectos y Esfuerzos de Intervención .....	11
Trabajo Conjunto con la Población Migrante .....	11
Coinfección con Tuberculosis.....	11
Respuesta Local .....	11
Descripción de la Población Objeto.....	13

Actores, Alcances y Responsabilidades .....	13
Descripción Detallada de la Estrategias y las Actividades .....	14
Estrategia.....	14
Objetivo General .....	14
Objetivos Específicos.....	14
Actividades .....	15
Actividad 1 .....	15
Actores.....	15
Lugar y Horario de la Actividad.....	15
Justificación.....	15
Finalidad .....	16
Financiamiento .....	16
Actividad 2.....	18
Actores.....	18
Justificación.....	18
Finalidad .....	19
Financiamiento .....	19
Actividad 3.....	21
Actores.....	21
Lugar y Horario de la Actividad.....	21
Justificación.....	21
Finalidad .....	22
Financiamiento .....	22

Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública.....	23
Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria .....	23
Descripción de Objetivos de Desarrollo Sostenible.....	25
Finalidad de la Propuesta, Resultados en Salud y su Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros .....	27
Conclusiones .....	29
Referencias Bibliográficas .....	30

## **Introducción**

La Resolución 518 (2015) establece directrices para el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC), y la Resolución 295 (2023) ajusta algunos de sus aspectos. Los determinantes estructurales incluyen factores socioeconómicos y políticos, mientras que los intermedios abarcan condiciones de vida y acceso a servicios de salud; estos determinantes sociales influyen en la salud a lo largo de toda la vida, desde la infancia hasta la vejez.

Adicionalmente El PIC se enfoca en la promoción, prevención y control de enfermedades a nivel colectivo, financiado por el Sistema General de Participaciones y ejecutado por entidades territoriales o mediante contratos con particulares. (Resolución 518 de 2015)

## **Objetivo**

Estructurar programas de manera articulada con los diferentes sectores y actores de la sociedad y del Estado Colombiano con la finalidad de garantizar la implementación y logro de los objetivos de estos, impactando sobre el bienestar y calidad de vida de las personas y poblaciones.

A partir de las prioridades en salud detalladas en la tabla del capítulo 5 del ASIS Colombia 2023, se analizan los indicadores de los departamentos de: Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía que deja en evidencia con un indicador significativamente más alto, comparado con el indicador nacional (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024).

### **Tasa de Mortalidad Infantil en Amazonas, Guainía**

#### ***Amazonas***

La tasa de mortalidad infantil en el Amazonas es considerablemente alta, según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2022) la tasa de mortalidad en menores de cinco años por EDA aumentó en 2022 respecto al 2021, pasando de 3,4 muertes a 4,4 muertes por cada 100.000 menores de cinco años, siendo Amazonas, Chocó, La Guajira y Arauca las entidades territoriales que presentaron las tasas de mortalidad más altas para este año debido a factores como el acceso limitado a servicios de salud, la desnutrición y las enfermedades infecciosas. La falta de infraestructura sanitaria adecuada y la dispersión geográfica de la población complican la prestación de servicios de salud esenciales.

#### ***Guainía***

La situación es similar al Amazonas, pues el departamento de Guainía enfrenta desafíos significativos en la reducción de la mortalidad infantil por falta de atención médica oportuna según datos de la Alcaldía de Puerto Inírida (2020), en el 2019 el número de nacidos vivos que

recibieron 4 o más controles prenatales fue de 127, para un porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales de 40,7% del total de la población; en el año 2020 el número de nacidos vivos que recibieron 4 o más controles prenatales fue de 96, para un porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales de 20,7% del total de la población; en el año 2021 el número de nacidos vivos que recibieron 4 o más controles prenatales fue de 236, para un porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales de 36,3% del total de la población; y finalmente en el año 2022 el número de nacidos vivos que recibieron 4 o más controles prenatales fue de 209, con un porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales de 34,2% del total de la población, reconociendo que las condiciones socioeconómicas desfavorables y la escasez de personal médico capacitado contribuyen a esta problemática.

### **Tasa de Enfermedades Transmitidas por Vectores en Putumayo y Magdalena**

#### ***Putumayo***

Putumayo, es un departamento situado en una región tropical, delimitando la selva amazónica del vecino país del Ecuador por lo cual enfrenta un alto riesgo de enfermedades transmitidas por vectores debido a sus características ecológicas, climáticas y socioeconómicas. Estas enfermedades son un problema de salud pública bastante significativo ya que afecta la calidad de vida de las comunidades y sobrecarga el sistema de salud. En cuanto a la malaria es una de las enfermedades más prevalentes en el departamento con un promedio de 2.985 de casos al año, siendo el 90% de las infecciones maláricas producidas por el *Plasmodium vivax* y un 10% por *Plasmodium falciparum*, Según Cifras recientes del Instituto Nacional de Salud (INS), en 2022,

#### ***Magdalena***

Es un departamento ubicado en la región Caribe del país, cabe resaltar que en los últimos

años han aumentado los casos de dengue, obligando a las autoridades sanitarias a endurecer las medidas preventivas y de control para hacerle frente a este problema de salud pública, pues han pasado de 3.000 a 8.000 casos anuales en comparación con el año 2021 a 2022, especialmente en épocas de lluvia y cuantificando brotes comunes de la región, en cuanto a cuestiones de malaria ha registrado un aumento entre 1.000 a 2.000 casos anuales entre 2021 y 2022, en áreas rurales del Magdalena, donde la transmisión de malaria es más frecuente debido a las condiciones de humedad y la presencia de mosquitos Anopheles. En brotes de Zika y Chikunguña, las cifras reportadas hasta finales del año 2022 podrían alcanzar entre 500 a 1,500 casos combinados entre ambos virus (Instituto Nacional de Salud, 2023).

Los factores como la urbanización no planificada y la insuficiente gestión de residuos sólidos contribuyen a la proliferación de mosquitos vectores permitiendo un aumento significativo en la incidencia del dengue. Es de carácter urgente fortalecer la infraestructura sanitaria y aumentar la disponibilidad de personal médico en regiones como Putumayo, Amazonas, Guainía y Putumayo, brindar Programas de capacitación y la implementación de clínicas móviles que pueden ser soluciones efectivas para disminuir la tasa de incidencia.

### ***Putumayo***

El acaecimiento de enfermedades transmitidas por vectores, como la malaria y el dengue, es alarmantemente alta en por sus condiciones climáticas y ambientales, junto con la falta de efectivos controles de vectores, que agravan la situación

## **Propuesta de Intervención para Reducir el Impacto de la Enfermedad por VIH-SIDA en Quindío**

### **Contextualización del Problema de Salud**

El 92% de los pacientes infectados con VIH, provienen de la zona urbana y se registró un aumento del número de casos reportados en población entre los 12 a 17 años (Gobernación del Quindío, 2019). Sin embargo, “los adultos entre 18 y 59 años siguen siendo los más afectados por esta enfermedad (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020).

En el departamento del Quindío, la incidencia de VIH ha mostrado un incremento significativo en los últimos años. En 2022, se reportaron 336 casos nuevos, lo que representa un aumento del 13% en comparación con 2021 (Bello, 2024); este incremento es preocupante, especialmente en municipios como Calarcá, Buenavista y Armenia, que presentan los mayores riesgos, también se estima que alrededor del 25% al 30% de las nuevas infecciones de VIH ocurren entre hombres que tienen sexo con hombres, aunque la cifra puede variar dependiendo de la región y el contexto (Espinosa, 2024).

En el departamento del Quindío, como en otras regiones de Colombia, el VIH representa un desafío significativo en términos de salud pública, aunque algunos aspectos específicos del departamento hacen que la problemática sea particular. Algunos de los principales retos y características relacionadas con el VIH en el Quindío son:

### **Acceso Limitado a Servicios de Salud en Áreas Rurales**

Aunque Armenia, la capital del Quindío, tiene acceso a una mayor infraestructura de salud, las zonas rurales del departamento enfrentan limitaciones en cuanto a servicios médicos especializados, incluidos los tratamientos para VIH, generando barreras en el acceso a diagnósticos, pruebas y tratamientos rápidos y adecuados.

### **Desigualdad en el Acceso al Tratamiento**

Si bien en la principal ciudad del departamento Armenia, el acceso a los antirretrovirales es más fácil, las poblaciones más vulnerables son las que viven en zonas más apartadas o rurales, pues a menudo enfrentan dificultades para acceder a los medicamentos y al seguimiento médico necesario. Esto se debe a factores como el costo del transporte, dificultad para la movilización y la falta de centros de salud especializados en VIH.

### **Estigmatización y Falta de Educación**

En comunidades más pequeñas o menos urbanizadas del Quindío, la estigmatización y la discriminación hacia las personas que viven con VIH son más prevalentes. El estigma social sigue siendo una de las barreras principales para que las personas busquen atención médica. Además, la educación sobre el VIH y la prevención en estas zonas podría no ser tan eficaz como en las grandes ciudades, lo que contribuye a una falta de conciencia sobre la importancia de la prevención, el uso de preservativos y la realización de pruebas de VIH.

### **Bajo Índice de Pruebas y Diagnósticos Tardíos**

Aunque el acceso a pruebas rápidas de VIH ha mejorado en varias partes del país, algunas personas del Quindío siguen sin hacerse la prueba debido a la falta de información o por miedo al diagnóstico. Esto contribuye a que muchos casos de VIH se detecten en etapas más avanzadas, lo que dificulta el manejo efectivo del virus.

### **Aumento de Nuevas Infecciones en Grupos Vulnerables**

En el Quindío, como en otras regiones, ciertos grupos vulnerables, como los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), trabajadores sexuales, y personas transgénero, siguen siendo más propensos a contraer el VIH debido a comportamientos de riesgo y a la falta de programas de prevención efectivos. La prevalencia de nuevas infecciones en estos grupos sigue siendo una

preocupación.

### **Proyectos y Esfuerzos de Intervención**

Las autoridades locales y las organizaciones no gubernamentales están implementando estrategias para aumentar la conciencia y la prevención del VIH en el Quindío. En los últimos años, ha habido campañas de sensibilización, donde se realiza la distribución de preservativos y pruebas rápidas en eventos comunitarios, además de programas dirigidos a adolescentes y jóvenes para promover la educación sexual

### **Trabajo Conjunto con la Población Migrante**

En el Quindío, hay una creciente población de migrantes, especialmente de Venezuela, quienes pueden estar más expuestos a factores de vulnerabilidad, incluyendo el VIH, debido a las condiciones de vida precarias. Este grupo podría no tener acceso a la atención médica necesaria, lo que plantea un desafío adicional para los servicios de salud en la región.

### **Coinfección con Tuberculosis**

Aunque la coinfección con tuberculosis (TB) no es un problema exclusivo del Quindío, el departamento no está exento de este fenómeno, que es común entre las personas que viven con VIH. Las poblaciones en situación de vulnerabilidad, como los desplazados o personas con menos acceso a servicios, pueden tener un mayor riesgo de sufrir esta doble infección.

### **Respuesta Local**

Las autoridades del Quindío, junto con organizaciones como la Secretaría de Salud Departamental y ONGs locales, están implementando programas de promoción de la salud y prevención del VIH. Además, se está trabajando para mejorar el acceso al tratamiento y asegurar que las personas que viven con VIH reciban la atención médica que necesitan.

En resumen, aunque el Quindío ha avanzado en varios aspectos relacionados con el VIH,

todavía enfrenta desafíos en términos de acceso a servicios de salud, educación y prevención, así como en la reducción de la estigmatización. Las estrategias deben seguir enfocándose en mejorar la cobertura de salud, la sensibilización sobre el VIH y la reducción de la discriminación para garantizar que las personas en el departamento puedan vivir con VIH de manera saludable y libre de estigmas.

### **Descripción de la Población Objeto**

La población objetivo de esta Propuesta de intervención, son hombres que tienen sexo con hombres (HSH). del municipio de Armenia, departamento del Quindío, cabe resaltar que el promedio a nivel mundial, los hombres son más propensos que las mujeres a identificarse como gay/lesbiana/homosexual (6 % frente al 2 %) (Ipsos, 2023).

La población más afectada por el VIH en Armenia es este grupo, ya que presenta una mayor incidencia de infección debido a prácticas de alto riesgo, como el sexo sin protección. Además, enfrentan barreras sociales como el estigma y la discriminación, lo cual dificulta su acceso a servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento.

### **Actores, Alcances y Responsabilidades**

Secretaria de Salud del Quindío: Coordinación y supervisión general de las actividades de la Estrategia Programa “Mas Prevención Mas Vida”: Reduciendo el impacto del VIH-SIDA en el Quindío.

Instituciones prestadoras de Salud (IPS): Implementación de pruebas rápidas y tratamiento antirretroviral.

Organizaciones Comunitarias: Educación y sensibilización en comunidades vulnerables.

Centros educativos: Implementación de programas de educación sexual integral

## **Descripción Detallada de la Estrategias y las Actividades**

Dentro de la estrategia planteada esta crear un programa llamado “Mas Prevención Mas Vida” Reduciendo el impacto del VIH-SIDA en el Quindío, estrategia enfocada en el departamento del Quindío especialmente en la ciudad de armenia donde se encuentra los índices más altos de la problemática, el enfoque debe ser integral por eso se aborda planes para brindar educación, apoyo social, atención medica oportuna, respetando los derechos humanos y basado en evidencia científica, asegurando la participación activa e inclusiva de la comunidad.

### **Estrategia**

Programa "Mas Prevención Mas Vida” Reduciendo el Impacto del VIH-SIDA en el Quindío.

### **Objetivo General**

Reducir la transmisión del VIH y mejorar la calidad de vida de los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) del municipio de Armenia, a través de un enfoque integral que incluya prevención, educación, diagnóstico temprano, tratamiento adecuado y apoyo psicosocial.

### **Objetivos Específicos**

Fortalecer la educación y sensibilización sobre el VIH-SIDA en comunidades urbanas y rurales del Quindío.

Mejorar el acceso a pruebas de VIH y atención médica integral para personas en riesgo y aquellas diagnosticadas con VIH.

Brindar apoyo psicosocial y acompañamiento a personas que viven con VIH, para garantizar su bienestar emocional y social.

Fomentar la reducción de estigmas y discriminación asociados al VIH-SIDA en la población general

## **Actividades**

### **Actividad 1**

Talleres de sensibilización y educación comunitaria sobre la prevención, el diagnóstico temprano, el tratamiento y la eliminación del estigma en torno al VIH-SIDA en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) del municipio de Armenia. Cabe resaltar que estos talleres de capacitación sobre el VIH-SIDA son una herramienta clave para promover la salud pública, disminuir el número de nuevas infecciones, eliminar el estigma y mejorar la calidad de vida de las personas que viven con el virus. La educación y sensibilización son esenciales para cambiar actitudes y comportamientos en la comunidad, creando una sociedad más inclusiva, informada y solidaria en la lucha contra el VIH.

### ***Actores***

Médicos generales, médicos Infectólogos.

Personal de enfermería debidamente capacitados en POCT (Point Of Care Testing) para toma de exámenes de laboratorio y pruebas rápidas.

Tecnólogos en Radiología para toma de imágenes diagnósticas.

### ***Lugar y Horario de la Actividad***

La actividad se realizará en el Hospital Departamental Universitario San Juan de Dios, Avenida Bolívar Calle 17 Norte 4 piso Armenia, Quindío horario de atención de lunes a viernes de 9am a 5pm.

### ***Justificación***

Los talleres de sensibilización y educación comunitaria son esenciales para hacerle frente a este flagelo y disminuir los problemas de salud pública como el VIH. Además, estas actividades permiten, prevenir la propagación del virus, promover conductas responsables,

fomentar el conocimiento y la conciencia, fortalecer el tejido social y por ultimo estos talleres son fundamentales para garantizar una sociedad mejor informada, saludable y con menos desigualdades en el acceso a recursos de prevención y atención médica.

### ***Finalidad***

La finalidad de la actividad es aumentar la tasa de atención a personas contagiadas por VIH- SIDA y disminuir su incidencia. Entre los años 2020 y 2021 se evidencia una disminución considerable ya que pasó de 70 casos en el 2018, a 38,2 casos x 100.000 habitantes en el 2021, mostrando el trabajo que se ha realizado, no solo por la entidad territorial, sino por la IPS de atención temprana enfocada en la prevención de esta enfermedad (Alcaldía de Armenia, 2021; Ministerio de Salud y Protección Social, 2018). La meta en el año 2025 es reducir esta cifra en un 25% con la estrategia "Mas Prevención Mas Vida" Reduciendo el Impacto del VIH-SIDA en el Quindío.

### ***Financiamiento***

Gobierno local y regional, el gobierno departamental y municipal puede ser un socio clave, proporcionando recursos o apoyo logístico a través de presupuestos destinados a salud pública, prevención de enfermedades, y desarrollo social.

Empresas privadas y Responsabilidad Social Empresarial, grandes empresas en el Quindío, como aquellas dedicadas al turismo, la agricultura o la manufactura, pueden ser clave en la financiación del proyecto a través de su responsabilidad social empresarial.

Colaboración con ONGs y Fundaciones Locales, pueden ser aliadas clave en la ejecución de programas. Estas organizaciones tienen experiencia y redes de apoyo que pueden contribuir al diseño y financiación de proyectos en la comunidad HSH.

Iniciativas privadas y empresas, las empresas privadas pueden ser parte del

financiamiento, especialmente aquellas que operan en el área de la salud o farmacéutica. Estas empresas pueden apoyar con recursos financieros o materiales (como preservativos, pruebas rápidas, antirretrovirales, etc.) como parte de su estrategia de RSE.

El financiamiento de una estrategia para reducir el VIH/SIDA en HSH en Armenia y el Quindío debe ser diverso y sustentado por múltiples fuentes. Una combinación de recursos públicos, cooperación internacional, alianzas con ONGs y empresas privadas, y participación de la comunidad será esencial para asegurar la sostenibilidad y el alcance del programa. Además, la colaboración con organismos internacionales y el fortalecimiento de la infraestructura local pueden optimizar los recursos disponibles.

## **Actividad 2**

Establecimiento de puntos móviles de pruebas rápidas de VIH, el despliegue de puntos móviles para la detección rápida de VIH es una estrategia clave para aumentar el acceso al diagnóstico temprano y disminuir los índices en el Quindío, municipio de Armenia, pudiendo intervenir poblaciones vulnerables o de difícil acceso y promover la detección temprana ubicándonos en lugares de alta concurrencia como plazas, mercados, universidades y centros de salud.

### ***Actores***

Técnicos en enfermería debidamente capacitados en POCT (Point Of Care Testing) para toma de exámenes de laboratorio y pruebas rápidas.

Coordinador o líder del punto móvil con experiencia en gestión de servicios de salud o actividades comunitarias.

Psicólogos/as, trabajadores/as sociales, educadores de salud, o personal capacitado en consejería pre y post prueba.

### ***Lugar y Horario de la Actividad***

La actividad se realizará en parques, mercados y el Terminal de Transporte de Armenia, los viernes, sábado y domingo de 9am a 4pm, horarios donde hay mas afluencia de personas que llegan de las veredas y zona rural del municipio.

### ***Justificación***

Con la correcta ubicación de puntos móviles para pruebas rápidas de VIH podemos ir incrementando el acceso al diagnóstico temprano, haciendo parte de una estrategia de salud pública integral para reducir la transmisión del virus, mejorar la calidad de vida de las personas afectadas optimizando metas globales en la lucha contra el VIH.

### ***Finalidad***

Lo que buscamos como resultado de esta actividad es principalmente permitir un acceso oportuno al acceso universal al diagnóstico temprano del VIH como una estrategia clave para la prevención, el control y la gestión integral del virus, impactando tanto en el bienestar individual como en la salud pública alcanzando metas globales en la lucha contra el VIH propuestas por el Programa Conjunto de la Organización de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONU SIDA, 2023):

98% de las personas con VIH diagnosticadas.

98% de las personas diagnosticadas en tratamiento.

98% de las personas en tratamiento con supresión viral

Además, como valor agregado, con esta estrategia podemos contribuir a los países a cumplir con sus compromisos frente a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), particularmente el ODS 3: "Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades".

### ***Financiamiento***

**Organismos internacionales.** Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida ONUSIDA, la Organización Mundial de la Salud (OMS), o el Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria pueden ofrecer subvenciones y apoyo técnico.

**ONGs especializadas en VIH/SIDA,** entidades como Médicos Sin Fronteras, Cruz Roja Internacional o AHF (AIDS Healthcare Foundation) pueden aportar recursos para pruebas y materiales educativos.

**Alianzas público-privadas,** colaboración entre el gobierno y empresas privadas para cofinanciar puntos móviles.

**Empresas privadas y Responsabilidad Social Empresarial**, grandes empresas en el Quindío, como aquellas dedicadas al turismo, la agricultura o la manufactura, pueden ser clave en la financiación del proyecto a través de su responsabilidad social empresarial.

### **Actividad 3**

Atención integral para personas con VIH debe garantizando que todas las personas diagnosticadas reciban tratamiento médico oportuno adecuado, seguimiento constante y apoyo emocional y psicosocial para mantener su calidad de vida, además de prevenir complicaciones y reducir la transmisión. Esta actividad la podemos combinar con los servicios médicos, psicológicos, sociales y preventivos, alineándose con los estándares internacionales de atención.

#### ***Actores***

Médicos generales, médicos Infectólogos.

Personal de enfermería debidamente capacitados en la atención de pacientes con VIH-SIDA que brinden Consejería y servicios para prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y planificación familiar.

Nutricionista para intervenciones específicas para personas en situación de vulnerabilidad nutricional

Personal de psicología y apoyo emocional con fines de dar terapias individuales o grupales pudiendo brindar herramientas de afrontamiento y permitiendo la adherencia al tratamiento y la integración social.

#### ***Lugar y Horario de la Actividad***

La actividad se realizará en el Hospital Departamental Universitario San Juan de Dios, Avenida Bolívar Calle 17 Norte 4 piso Armenia, Quindío horario de atención de lunes a viernes de 9am a 5pm.

#### ***Justificación***

La actividad se realizará porque el tratamiento y atención integral para personas con VIH es crucial, ya que asegura que reciban medicamentos antirretrovirales adecuados, lo que permite

controlar el virus, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida. Además, un seguimiento médico constante garantiza la detección temprana de problemas de salud, previene la transmisión a otras personas y reduce el riesgo de desarrollar SIDA, promoviendo una vida más larga y saludable.

### ***Finalidad***

La finalidad de la actividad es aumentar la tasa de atención a personas contagiadas por VIH- SIDA y significativamente disminuir su incidencia, cabe resaltar que entre los años 2020 y 2021 se evidencia una disminución considerable ya que pasó de 70 casos en el 2018, a 38,2 casos x 100.000 habitantes en el 2021, mostrando el trabajo que se ha realizado, no solo por la entidad territorial, sino por la IPS de atención temprana enfocada en la prevención de esta enfermedad (Alcaldía de Armenia, 2021; Ministerio de Salud y Protección Social, 2018). La meta en el año 2025 es reducir esta cifra en un 25% con la estrategia "Mas Prevención Mas Vida" reduciendo el VIH-SIDA en el Quindío.

### ***Financiamiento***

Gobierno local y regional: El gobierno departamental y municipal puede ser un socio clave, proporcionando recursos o apoyo logístico a través de presupuestos destinados a salud pública, prevención de enfermedades, y desarrollo social, además se cuenta con la asignación de recursos específicos dentro del sistema de salud pública para la atención integral del VIH, incluyendo medicamentos, diagnóstico y servicios de apoyo

Empresas privadas y Responsabilidad Social Empresarial: Grandes empresas en el Quindío, como aquellas dedicadas al turismo, la agricultura o la manufactura, pueden ser clave en la financiación del proyecto a través de su responsabilidad social empresarial.

## **Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública**

La propuesta "Mas Prevención Mas Vida" Reduciendo el Impacto del VIH-SIDA en el Quindío, se alinea con las siguientes líneas operativas del Plan Decenal de Salud Pública (Ministerio de Salud y Protección Social, 2012):

### **Promoción de la Salud y Calidad de Vida**

A través de la educación y sensibilización comunitaria, tengamos claro que la educación y sensibilización comunitaria son pilares fundamentales para la promoción de la salud y la mejora de la calidad de vida en la lucha contra el VIH-SIDA en el Quindío, y al involucrar a la comunidad en todas las fases del proceso que inicia desde la prevención hasta el apoyo a quienes viven con VIH se garantiza un cambio cultural hacia la aceptación y el cuidado mutuo y lograremos a través de estas acciones no solo reducir la transmisión del VIH, sino también mejorar la calidad de vida de las personas que viven con el virus, eliminando el estigma y promoviendo un entorno de salud y bienestar para todos.

### **Gestión Integral del Riesgo en Salud**

Mediante la implementación de pruebas rápidas y tratamiento antirretroviral constituye una parte esencial de la gestión integral del riesgo en salud en la lucha contra el VIH-SIDA, no solo permiten detectar y tratar el VIH de manera más efectiva, sino que también tienen un impacto significativo en la calidad de vida de las personas que viven con el virus, reducen la transmisión a otras personas y contribuyen a la prevención a largo plazo. Al integrar estas estrategias en un sistema de salud accesible y eficiente, se logra un enfoque más sostenible y equitativo para combatir el VIH-SIDA en el Quindío y otras regiones.

### **Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria**

A través de la coordinación y supervisión de las actividades por parte de la Secretaría de

Salud, es fundamental para garantizar una respuesta efectiva ante la epidemia de VIH-SIDA en el Quindío.

La coordinación entre diferentes actores de salud, la supervisión continua de las actividades, el fortalecimiento de las capacidades institucionales y la participación comunitaria son elementos clave para mejorar el acceso a la atención de salud, asegurar la calidad de los servicios y garantizar que las estrategias de prevención y tratamiento se implementen de manera efectiva. La Secretaría de Salud debe liderar este proceso con transparencia, compromiso y enfoque inclusivo, con el fin de mejorar los resultados sanitarios y la calidad de vida de la población del departamento.

## **Descripción de Objetivos de Desarrollo Sostenible**

La estrategia "Mas Prevención Mas Vida" tiene el potencial de contribuir significativamente al cumplimiento de los ODS 3 (Salud y Bienestar) y ODS 4 (Educación de Calidad) (Organización de Naciones Unidas [ONU], 2015). A través de la participación activa de la comunidad, la promoción de la salud y el acceso a la educación, esta iniciativa puede mejorar la calidad de vida de los habitantes del Quindío, empoderar a la población y promover un desarrollo más sostenible y equitativo en la región.

El ODS 3 Busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las Edades, la estrategia "Mas Prevención Mas Vida" puede tener un impacto directo en este objetivo a través de las siguientes acciones:

### **Promoción de la Salud**

La participación de la comunidad en actividades preventivas, educativas y de sensibilización puede contribuir significativamente a la reducción de enfermedades, incluida la prevención del VIH-SIDA. Al involucrar a la población en la toma de decisiones sobre salud, se fomenta un ambiente en el que la salud es vista como una responsabilidad compartida, impulsando la adopción de hábitos saludables, el acceso a servicios médicos y la realización de pruebas de VIH, entre otras acciones.

ODS10 Reducción de Desigualdades en Salud. Esta estrategia puede ayudar a reducir las desigualdades en el acceso a servicios de salud en el Quindío. A través de la sensibilización y educación en salud, especialmente en comunidades vulnerables, se puede garantizar que más personas tengan acceso a la atención adecuada, lo que contribuye a mejorar los indicadores de salud en la región.

### **Bienestar Mental y Social**

Además de los beneficios físicos, la participación comunitaria también tiene un impacto

positivo en el bienestar mental y social. Al fortalecer la cohesión social, se pueden reducir el estrés y la ansiedad, promoviendo una comunidad más resiliente.

Educación de Calidad. La estrategia "Mas Prevención Mas Vida" también tiene un impacto directo en este ODS a través de las siguientes acciones:

Educación en Salud Comunitaria: A través de campañas de sensibilización y programas educativos sobre temas como la prevención del VIH, salud sexual y reproductiva, y el cuidado del medio ambiente, la estrategia fomenta el aprendizaje continuo. La educación es un componente esencial para cambiar comportamientos y actitudes, y al ser implementada a nivel local, puede llegar a una amplia gama de personas, incluyendo jóvenes y adultos.

Capacitación y Empoderamiento: "Mas Prevención Mas Vida" promueve la capacitación de la ciudadanía en diversos temas, lo que no solo mejora el conocimiento sobre la salud y la prevención de enfermedades, sino que también contribuye al desarrollo de habilidades prácticas que pueden mejorar la calidad de vida y las oportunidades de los individuos. Además, al empoderar a la población local con conocimientos y herramientas, se fomenta un sentido de responsabilidad individual y colectiva que favorece el desarrollo de una sociedad más educada y participativa.

Acceso a Información: A través de la estrategia, se facilita el acceso a información educativa y actualizada, especialmente en áreas rurales o marginadas, donde los recursos educativos suelen ser limitados. Este acceso mejora la equidad en el aprendizaje y permite que más personas en la región del Quindío obtengan la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar.

## **Finalidad de la Propuesta, Resultados en Salud y su Costo Efectividad para el Sistema de Salud en Temáticas de Recursos Financieros y Otros**

La propuesta "Mas Prevención Mas Vida" tiene como finalidad promover una cultura de salud pública participativa en la región del Quindío, enfocándose en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, con énfasis en la reducción del impacto del VIH-SIDA y otras condiciones de salud relevantes. El propósito central de esta estrategia es involucrar a la comunidad en actividades educativas, de sensibilización y prevención, con el fin de mejorar la salud de la población a largo plazo y disminuir la carga de enfermedades en el sistema de salud.

La principal meta de la propuesta es prevenir enfermedades antes de que ocurran, lo que se logra a través de la educación y la sensibilización al involucrar a la comunidad en actividades de prevención del VIH-SIDA y otras enfermedades transmisibles, se espera una reducción en el número de nuevos casos, lo que lleva a una mejora general en los indicadores de salud del departamento con reducción de la incidencia del VIH: Al ofrecer información sobre prácticas sexuales seguras, uso de preservativos, realización de pruebas de VIH y eliminación de estigmas, la propuesta contribuye al reducir la propagación del VIH en la región y mejora de la salud mental y el bienestar social de las personas afectadas y prevenir nuevas infecciones. La intervención es costo-efectiva, ya que la prevención y el tratamiento temprano del VIH son menos costosos que el tratamiento de complicaciones avanzadas. Además, la promoción y prevención en salud generan ahorros significativos en el sistema de salud a largo plazo.

Además del problema de salud que representa el VIH, su tratamiento demanda altos costos para el sistema, los cuales son menos eficientes cuando el diagnóstico es tardío. Orlando Silvera, en su investigación de maestría en Salud Pública en Uninorte, analizó los datos de 903 pacientes infestados consultados en una entidad de salud de Barranquilla durante el periodo

2006-2015, y encontró que en ese periodo se presentaron sobre costos por \$880 millones asociados al diagnóstico tardío en programa de atención, con los diagnósticos tardíos que se asocian al tratamiento se incrementa en 11%, creando que el costo total para el sistema de salud colombiano fue de \$639.249 mensuales para el grupo de personas con diagnóstico tardío, sumado a esto el estudio estima que las incapacidades laborales de los pacientes con diagnóstico tardío están en alrededor de \$228.167 al mes, lo que equivale a un aumento del 53,47% en relación a si el diagnóstico no fuera tardío. Sin embargo, esta remuneración es menor a los ingresos que hubiera obtenido el paciente si trabaja toda la jornada laboral (El Herald, 2017).

## Conclusiones

La propuesta de intervención para reducir el impacto del VIH-SIDA en el Quindío es una estrategia integral que aborda múltiples aspectos del problema de salud, al centrarse en la educación, la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento, se busca no solo reducir la incidencia de nuevas infecciones, sino también mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. La implementación de esta propuesta "Mas Prevención Mas Vida" permitirá una disminución significativa en la tasa de nuevas infecciones por VIH, así como una mejora en la adherencia al tratamiento antirretroviral. Esto, a su vez, reducirá la mortalidad y morbilidad asociadas al VIH, contribuyendo a una población más saludable y productiva.

La prevención y el tratamiento temprano del VIH son estrategias costo-efectivas, invertir en educación y pruebas rápidas es menos costoso que tratar las complicaciones avanzadas del VIH; además, la reducción de la carga de enfermedad permitirá un ahorro significativo de más de \$150.000 millones anuales en los recursos del sistema de salud a largo plazo, también al enfocarse en grupos vulnerables y reducir el estigma asociado al VIH, la propuesta contribuye a disminuir las desigualdades en salud. Esto es crucial para garantizar que todas las personas, independientemente de su situación.

En resumen, esta propuesta no solo aborda de manera efectiva el problema del VIH en el Quindío, sino que también fortalece el sistema de salud y promueve la equidad y el bienestar en la comunidad; la implementación exitosa de estas estrategias tendrá un impacto positivo duradero en la salud pública y en la calidad de vida de los habitantes del departamento del Quindío.

### Referencias Bibliográficas

Alcaldía de Armenia. (2021). Armenia redujo niveles de incidencia de contagio por VIH.

<https://armenia.gov.co/atencion-al-ciudadano/noticias/armenia-redujo-niveles-de-incidencia-de-contagio-por-vih>

Alcaldía de Puerto Inírida . (2020). Rendición pública de cuentas. Primera infancia, infancia, adolescencia y juventud. [https://www.inirida-](https://www.inirida-guainia.gov.co/Transparencia/ControlyRendiciondeCuentas/Informe%20rendicion%20de%20cuentas%20infancia%20y%20adolescencia%202019.pdf)

[guainia.gov.co/Transparencia/ControlyRendiciondeCuentas/Informe%20rendicion%20de%20cuentas%20infancia%20y%20adolescencia%202019.pdf](https://www.inirida-guainia.gov.co/Transparencia/ControlyRendiciondeCuentas/Informe%20rendicion%20de%20cuentas%20infancia%20y%20adolescencia%202019.pdf)

Bello, L. (2024). Alertan por casos de VIH en el Quindío; cifra aumentó desde 2021. La Crónica del Quindío: <https://www.pulzo.com/nacion/vih-quindio-autoridades-alertaron-incremento-casos-van-332-PP3431170A>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística [DANE]. (2022). Estadísticas Vitales (EEVV) III trimestre 2022pr y cifras definitivas 2021.

[https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt\\_estadisticasvitales\\_defunciones\\_IIItrim\\_2022pr.pdf](https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt_estadisticasvitales_defunciones_IIItrim_2022pr.pdf)

El Heraldo. (2017). ¿Cuánto cuesta tratar el sida en Colombia?

<https://www.elheraldo.co/salud/2017/10/08/cuanto-cuesta-tratar-el-sida-en-colombia/>

Espinosa, L. (2024). Desde el 2021, el VIH viene en ascenso en el Quindío.

<https://cronicadelquindio.com/noticias/salud/desde-el-2021-el-vih-viene-en-ascenso-en-el-quindio>

Gobernación del Quindío. (2019). Hay 226 casos de VIH nuevos en el Quindío a octubre de 2019. Preocupante aumento en población joven. [https://quindio.gov.co/noticias-](https://quindio.gov.co/noticias-2019/noticias-diciembre-2021/hay-226-casos-de-vih-nuevos-en-el-quindio-a-octubre-de-)

[2019/noticias-diciembre-2021/hay-226-casos-de-vih-nuevos-en-el-quindio-a-octubre-de-](https://quindio.gov.co/noticias-2019/noticias-diciembre-2021/hay-226-casos-de-vih-nuevos-en-el-quindio-a-octubre-de-)

2019-preocupante-aumento-en-poblacion-joven

Instituto Nacional de Salud. (2023). Informe de evento Chikungunya, Colombia,

2022.<https://www.ins.gov.co/buscador->

[eventos/Informesdeevento/CHIKUNGUNYA%20INFORME%202022.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-)

Ipsos. (2023). Mes del orgullo 2023: 9% de los adultos se identifican como LGBT+.

<https://www.ipsos.com/es-mx/pride-month-2023-9-of-adults-identify-as-lgbt>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/PDSP.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. (2024). Análisis de situación de salud Nacional 2023.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>

Organización de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida [ONU SIDA]. (2023). Hoja informativa

— Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida.

<https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

Organización de Naciones Unidas [ONU]. (2015). Objetivos de Desarrollo Sostenible.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2020). Las personas mayores de 60 años han sido las más afectadas por la COVID-19 en las Américas.

<https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2020-personas-mayores-60-anos-han-sido-mas->

afectadas-por-covid-19-americas

Resolución 295 de 2023. (2023, 27 de febrero). Ministerio de Salud y Protección Social:

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20295%20de%202023.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20295%20de%202023.pdf)

Resolución 518 de 2015. (2015, 24 de febrero). Ministerio de Salud y Protección Social:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-0518-de-2015.pdf>