

**Estrategia para Reducir la Mortalidad por Enfermedad VIH-SIDA en el Departamento de
Risaralda**

Deicy María Abelardez Muñoz

Diana Marcela Díaz Cruz

Mayra Alejandra Garzón Palma

Laura Juliana Luna Hoyos

Leidi Tatiana Ordóñez Hidalgo

Asesora:

Mg. Nidia Carolina Naranjo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

Administración en salud

2024

Resumen

En Colombia los hombres son los más afectados por el VIH con el 80,6 % de los casos. El departamento de Risaralda notificó 531 casos de VIH. La mayoría de los casos se registraron en hombres, representando el 78% del total y el 22% restante de los casos ocurrió en mujeres. Por lo cual la población objeto y en la cual se debe tener un alcance es la población masculina y femenina que se encuentra entre los 18 a 30 años de edad del municipio de Pereira, en la comuna centro exactamente en la Fundación Universitaria Área Andina, Parque el lago y Centro comercial el lago. Dentro de las diferentes responsabilidades de los actores gubernamentales se encuentra Definir, organizar y coordinar la participación de los actores sectoriales, intersectoriales y comunitarios en todo el proceso estratégico de prevención del VIH. Las tres estrategias y actividades a realizar para prevenir el VIH, se enfocarán en educación, mitigación del riesgo y gestión pública de la población objeto. Los ODS para la propuesta son el objetivo 3. Salud y bienestar y el 10. Reducción de las desigualdades. La finalidad de la propuesta está enfocada en la disminución en un 70% de la cifra actual de personas con casos nuevos de VIH para el año entrante con relación costo efectiva positiva presupuestos económicos.

Palabras claves: Enfermedad transmisible, VIH, Virus De Inmunodeficiencia Humana, Prevención, Promoción, Jóvenes, Adultos.

Abstract

In Colombia, men are the most affected by HIV with 80.6% of cases. The department of Risaralda reported 531 cases of HIV. Most cases were registered in men, representing 78% of the total and the remaining 22% of cases occurred in women. Therefore, the target population and the one that must be covered is the male and female population between 18 and 30 years of age in the municipality of Pereira, in the central commune, exactly in the Area Andina University Foundation, Park the Lago and Centro Commercial the Lago. Among the different responsibilities of government actors is defining, organizing and coordinating the participation of sectoral, intersectoral and community actors in the entire strategic process of HIV prevention. The three strategies and activities to be carried out to prevent HIV will focus on education, risk mitigation and public management of the target population. The SDGs for the proposal are objective 3. Good health and well-being and 10. Reduction of inequalities. The aim of the proposal is to reduce by 70% the current number of people with new cases of HIV for the coming year with a positive cost-effectiveness ratio in economic budgets.

Keywords: HIV, Human Immunodeficiency Virus, Strategies, Prevention, Education, Adults.

Tabla de contenido

Introducción	8
Objetivos	10
Objetivo General	10
Objetivos Específicos	10
Contextualización del problema de salud.....	11
Descripción de la población objeto	20
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	21
Actores Principales	21
Alcaldía municipal de Pereira.....	21
Secretaría de Salud Departamental	22
IPS y EAPB de la red pública y privada.....	23
Instituciones Educativas y Universidades.....	23
Alcance	24
Estrategias y actividades a realizar	25
Estrategia 1	25
Objetivo	25
Actividades	25
Estrategia 2.....	26
Objetivo	26
Actividades	26
Estrategia 3.....	27
Objetivo	28

Actividades	28
Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública	29
Promoción de la salud	29
Gestión del riesgo	29
Gestión de la salud pública.....	30
Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)	31
Objetivo 3 Salud y bienestar.....	31
Objetivo 10 Reducción de las desigualdades.....	32
Finalidad de la propuesta, Resultados en salud y su costo.....	33
Relación costo/efectividad de la propuesta.....	34
Promoción y prevención mediante campaña de educación	34
Promoción y prevención mediante la gestión del riesgo del VIH	35
Intervenciones colectivas	36
Conclusiones	39
Referencias bibliográficas	41

Lista de Tablas**Tabla 1** *Incidencia de VIH - SIDA por municipio de procedencia - Risaralda 2024*

..... 18

Tabla 2 *Presupuesto* 37

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Pirámide poblacional casos de VIH, Colombia, a semana epidemiológica 46 de 2024</i>	13
Figura 2 <i>Notificación por semanas epidemiológicas, SE 39 PE X, Risaralda 2024</i>	15
Figura 3 <i>Casos de VIH en hombres y mujeres por cada 100.000 mil</i>	16
Figura 4 <i>Notificación por ciclo de vida, SE 39 PE X, Risaralda 2024</i>	17

Introducción

El análisis de situación en salud permite identificar de manera oportuna los procesos que pueden influir positiva o negativamente en la salud pública en el marco de los determinantes sociales de la salud. De acuerdo a las necesidades identificadas se avanza hacia la transformación de estas, a través de procesos de planeación sectorial e intersectorial. El análisis de situaciones de salud (ASIS) son fundamentales en la gestión de la salud pública cuyo enfoque se basa en buscar identificar, analizar y comprender las condiciones de salud de una población mediante un enfoque integral; los ASIS recopilan y evalúan datos epidemiológicos, demográficos, sociales y económicos, proporcionando información detallada de las necesidades y problemas prioritarios de salud, lo que permite tomar decisiones informadas sobre la asignación de recursos, el diseño de políticas y la ejecución de estrategias que impacten de manera positiva en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

En cuanto a la gestión del riesgo, los ASIS facilitan la identificación de riesgos y amenazas que afectan la salud de las comunidades, ayudan en la implementación de medidas preventivas, la planificación de respuestas ante impactos negativos, por lo tanto, desempeñan un papel crucial en la preparación, respuesta y recuperación ante situaciones de crisis o emergencias sanitarias. Por medio de este trabajo se busca proponer una plan de intervención colectiva para ser desarrollado en el departamento de Risaralda, teniendo en cuenta su situación en salud para el año 2023, en donde la tasa de incidencia de VIH para Colombia en el 2022 fue de 36,3 casos por 100.000 habitantes, según informes del INS, esta incidencia fue superada por algunos departamentos entre estos Risaralda (54,2 / 100.000), es entonces que, para el año analizado se tienen 526 registros en Sivigila de casos de VIH, SIDA y mortalidad por SIDA.

Enfermedades transmisibles, las enfermedades respiratorias agudas y la enfermedad por el VIH son las dos primeras causas de mortalidad dentro de las enfermedades transmisibles. La primera presentó para el año 2021 una tasa ajustada de mortalidad de 15,3 por 100.000 habitantes, disminuyendo con respecto al año 2022.

Con esta propuesta se busca gestionar el riesgo y fortalecer las estrategias que tienen como fin impactar en la disminución de los contagios y reducir la tasa de mortalidad y coinfección con otras enfermedades, mediante actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Objetivos

Objetivo General

Proponer estrategia de intervención y acciones específicas en el marco de salud pública para mejorar la eficiencia en salud, reducir las inequidades y disminuir la tasa de mortalidad por enfermedad de VIH-SIDA en el departamento de Risaralda municipio de Pereira.

Objetivos Específicos

Promover acciones que permitan disminuir la incidencia de contagia por enfermedad de VIH-SIDA.

Contribuir con los objetivos del desarrollo sostenible en el marco de salud, bienestar y educación de calidad.

Generar un impacto positivo para una sexualidad segura de la población objeto que permita mejorar factores conductuales de forma individual.

Contextualización del problema de salud

Las enfermedades transmisibles son aquellas con la capacidad de transmitirse de persona a persona o de animales a humanos, según definiciones de la OMS. Además, tienen la capacidad de afectar de forma desproporcionada a aquellas comunidades que cuentan con recursos limitados y están muy vinculadas a los determinantes sociales de la salud que afectan de forma directa su desenlace.

Existe un grupo amplio de enfermedades que se encuentran dentro de este contexto; aquellas enfermedades prevenibles por vacunación (sarampión, rubéola, varicela, covid-19. Etc.), las enfermedades transmisibles por vectores, donde se necesitan condiciones climáticas, geográficas y epidemiológicas, (fiebre amarilla, malaria, dengue. Etc.); enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), infecciones asociadas a la atención en salud, enfermedades por micobacterias (tuberculosis), enfermedades zoonóticas, (rabia, leptospirosis, etc.) y por último las infecciones de transmisión sexual (ITS), de las cuales se va a hablar en el presente documento, específicamente del panorama del VIH en la población del departamento de Risaralda, ubicado en el centro-oeste del país, en la región Andina.

El VIH, es una infección causada por el virus de la inmunodeficiencia humana el cual pertenece a la familia de los retrovirus, llamados así por poseer una enzima transcriptasa reversa que posee la capacidad de atacar las células blancas de su huésped, aumentando la carga viral dentro de este, lo cual afecta y disminuye las células encargadas de la defensa de forma lenta y silenciosa. Cabe destacar dos situaciones importantes:

Primero, el VIH tiene diferentes fases dependiendo de la carga viral del huésped y la depleción de células blancas del mismo y se clasifica en fase aguda, una fase crónica y por último el síndrome de la inmunodeficiencia adquirida, que es su etapa más avanzada.

Segundo una vez adquirida la infección no tiene cura, pero sí tratamiento. Sin embargo, por la fisiopatología de la infección, la mayoría de personas contagiadas que no se realizan exámenes de rutina, suelen llegar en estados donde el sistema inmunológico está tan deteriorado que es susceptible de enfermedades oportunistas y además ya ha generado nuevos contagios; convirtiéndose así en un problema para la salud pública y un reto para los diferentes gobiernos.

Por lo anterior es de suma importancia analizar la situación epidemiológica frente a esta problemática. En Colombia se estima según datos reportados por el SIVIGILA que:

[...]hasta enero de 2021, 134.902 personas están viviendo con VIH. En 2022, se reportaron 19.183 casos, 8,7 % más que los notificados en 2021. El comportamiento demográfico indica que el 80,9 % de los casos se registraron en hombres; el grupo etario con la mayor proporción es el de 25 a 34 años (38,2 % del total de casos).

El informe del Instituto Nacional de Salud informó que: “el primer semestre del año 2023 se confirmó en SIVIGILA 9 373 casos de VIH, la enfermedad se presentó en hombres en un 79,9% (7 485) de los casos.”

Actualmente en Colombia el último boletín epidemiológico publicado por el SIVIGILA en noviembre 2024, se han notificado 17 902 casos confirmados de VIH, las tasas de notificación e incidencia de casos de VIH presentaron una disminución estadísticamente significativa de 33,05 por 100 000 habitantes a 33,97 por 100 000 habitantes en 2023 a la misma semana epidemiológica.

En forma general, en Colombia los hombres son los más afectados por el VIH con el 80,6 % de los casos (14 431). En la distribución de casos por grupo etario se observó que la mayoría de los casos de VIH estuvo en el rango de los 20 a 39 años de edad, especialmente en hombres.

Figura 1

Pirámide poblacional casos de VIH, Colombia, a semana epidemiológica 46 de 2024



Nota. Figura 1 - Pirámide poblacional de casos de VIH, Colombia, a semana epidemiológica 46 de 2024. Tomado de (Instituto Nacional de Salud - INS, 2024)

Al analizar el boletín epidemiológico general para el primer semestre del 2023 del Departamento de Risaralda se pueden encontrar diferentes variables. Primero, la tasa de incidencia para este primer periodo por cada 100000 habitantes fue de 23,45, ubicándose en la séptima posición entre los departamentos donde la incidencia comparada con la tendencia general que fue de 17,95 de casos por 100000 habitantes. Se pudo observar también que de los casos notificados el 32,02% requirieron ser hospitalizados y el 7,14% de los casos reportados desencadenaron en mortalidad. Por otro lado, el informe también reportó que la mayor cantidad de casos se dio en el municipio de Pereira.

También al analizar el boletín de notificación epidemiológica por semanas para Risaralda, se pudo identificar que la semana 36 del año 2023, fue donde se reportó el mayor número de casos, notificando con un total de 432 casos confirmados. La mayoría de los casos se presentó en hombres con 80.5% (348) y el restante 19.4% (84) fue en mujeres de las cuales 1.16% (5 casos) se encontraban en gestación. Para las poblaciones especiales (indígenas, afrodescendientes, privados de la libertad y migrantes) se evidenció que la mayor tasa de notificación de VIH/ sida se presentó en migrantes (13 casos). En el periodo se reportó una coinfección con VIH del 2.5% (11) y 23 casos de defunciones, que representa una tasa de 2,3 casos de muertes de este evento por 100.000 habitantes. También se identificó que el principal modo de transmisión fue sexual con 97,6% (422), seguido de los usuarios de drogas intravenosas 2.3 % (10). No se presentaron casos de trasmisión materno infantil.

En cuanto a los grupos de edad, se encontró mayor frecuencia de casos de 20 a 24 años, seguido del grupo de 25 a 29 años y de 30 a 34 años. La incidencia de VIH/SIDA en el departamento para el periodo reportado fue de 0.44 por 1.000 habitantes y los municipios de Balboa, Pereira, Belén de Umbría, La Virginia y Dosquebradas son los que reportan las cifras más altas.

Actualmente se pudo encontrar en el último boletín publicado en octubre por SIVIGILA para el departamento de Risaralda en la SE 39 de 2024 se notificaron un total de 531 casos de VIH. En el cual se identifica que las Semanas epidemiológicas con mayor número de casos notificados en el periodo analizado fueron SE 30, 31 y 16, a lo largo del periodo se reportaron en promedio 13 casos (mínimo 4 y máximo 36). Lo que evidencia un incremento de 1,26% (39 casos), con respecto al año 2023.

Figura 2

Notificación por semanas epidemiológicas, SE 39 PE X, Risaralda 2024



Nota. Figura 2 - Notificación por semanas epidemiológicas, SE 39 PE X, Risaralda 2024.

Tomado de (Gobernación de Risaralda; Secretaría de Salud de Risaralda, 2024)

En el análisis epidemiológico de la situación del VIH/SIDA durante el periodo considerado, se observa que la mayoría de los casos se registraron en hombres, representando el 78% del total (347 casos), lo que se traduce en una tasa de incidencia de 89,1 por 100.000 hombres y el 22% restante de los casos (117) ocurrió en mujeres, con una tasa de incidencia de 22.9 por 100.000 mujeres.

Figura 3

Casos de VIH en hombres y mujeres por cada 100.000 mil

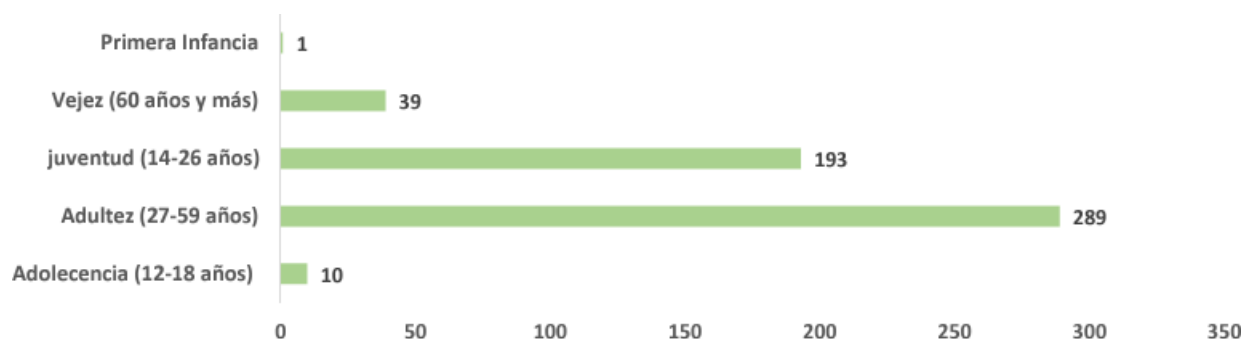


Nota. Figura 3 Casos de VIH en hombres y mujeres por cada 100.000 mil. Tomado de (Gobernación de Risaralda; Secretaría de Salud de Risaralda, 2024)

En cuanto análisis epidemiológico entregado por el SIVIGILA en su último boletín epidemiológico de año 2024 se encontró que el grupo poblacional más afectado en el departamento de Risaralda de acuerdo al ciclo de vida se encuentra entre la juventud y la adultez; observándose que la mayor parte de los casos se presentan entre las edades de 27 a 30 años con 289 de los casos totales, sin embargo, las edades entre 14 y 26 años evidenciaron un número de casos confirmados de gran importancia.

Figura 4

Notificación por ciclo de vida, SE 39 PE X, Risaralda 2024



Nota. Figura 4 Notificación por ciclo de vida, SE 39 PE X, Risaralda 2024. Tomado de (Gobernación de Risaralda; Secretaría de Salud de Risaralda, 2024)

Finalmente, al analizar los indicadores por municipio se evidencio que por cada 100.000 habitantes procedentes de Risaralda en el periodo IX de 2024 se diagnosticaron 54 casos de infección por VIH/sida. Al examinar la distribución por municipios, se identifica que Pereira, Santa Rosa de Cabal, Mistrató y Dosquebradas son los que presentan las incidencias más altas, como lo muestra la siguiente grafica entregada por SIVIGILA.

Tabla 1*Incidencia de VIH - SIDA por municipio de procedencia - Risaralda 2024*

Municipio	Casos	%	Población	Incidencia de VIH * 100.000 hab
Pereira	322	61	482.483	66.7
Santa Rosa de cabal	41	7.7	79.960	51.3
Mistrato	9	1.7	17.557	51.3
Dosquebradas	114	21.5	225.939	50.5
Pueblo Rico	8	1.5	16.789	47.7
Apia	6	1.1	12.637	47.5
La Virginia	12	2.3	28.540	42.0
Guatica	4	0.8	12.435	32.2
Santuario	3	0.6	12.861	23.3
Marsella	4	0.8	17.234	23.2
Quinchia	4	0.8	27.939	14.3
La Celia	1	0.2	7.660	13.1
Belen de Umbria	3	1	25.317	11.8
Balboa	0	0.0	6.528	0.0
Risaralda	531	100	973.879	54,5

Nota. Tabla 1 elaborada a partir de la información obtenida de Indicadores por municipio.

Incidencia de VIH - SIDA por municipio de procedencia, según notificación SE 39 PE X,

Risaralda 2024. SE 39 PE X, Risaralda 2024. Fuente: SILVIGILA 2024 tomado de

(Gobernación de Risaralda; Secretaría de Salud de Risaralda, 2024)

De acuerdo a estos datos reportados por INS, SIVIGILA, se puede inferir que para implementar estrategias enfocadas en la prevención de nuevos casos de VIH en el departamento de Risaralda se debe tener en cuenta que muestran los indicadores actuales, por lo tanto el municipio de Pereira es quien tiene la mayor población del departamento y en quien se evidencia el mayor número de casos, así mismo es importante tener en cuenta que el género masculino es donde muestra la mayor prevalencia, al igual que las personas del ciclo de vida de juventud y adultez (Edades entre 15 y 59 años).

Teniendo en cuenta este análisis se puede afirmar que la población objeto para la implementación de estas estrategias son las mujeres y hombre que se encuentren en ciclos de vida de juventud y adultez del municipio de Pereira. De aquí reconocer la importancia del trabajo articulado entre las diferentes entidades territoriales en salud con el objetivo de generar estrategias que permitan aportar al alcance de los indicadores para el 2030 que es poner fin a las epidemias de SIDA.

Descripción de la población objeto

El departamento de Risaralda cuenta con una población de 988 091 habitantes, para el año 2024 se reportaron 531 nuevos casos de VIH, ubicándose en el séptimo lugar entre los departamentos con más casos notificados en el país.

De igual forma al analizar los datos arrojados por SIVIGILA se logró identificar que el municipio de Pereira cuenta con las cifras más altas de casos nuevos, municipio que cuenta con 482483 habitantes y que reporto para lo que lleva del año 2024 un total de 322 casos, los que equivale a un 61% de total de casos reportados en el departamento de Risaralda.

Con lo anterior se logró deducir que, al realizar un plan de intervenciones enfocado en la prevención de transmisión del VIH, se debe tomar a la población masculina y femenina pertenecientes a edades entre 18 y 30 años, del municipio de Pereira como población objetivo para ejecutar las diferentes estrategias planteadas y así lograr permear a la población que más casos nuevos aporta.

Cabe recalcar que aunque el género masculino en ciclo de adultez es quienes presentan el mayor número de casos nuevos de VIH, es de suma importancia generar planes de intervención que impacten tanto a hombres como mujeres entre las edades mencionadas, por el mecanismo de transmisión de la enfermedad y la importancia de impactar a la población desde actividades que promuevan la salud, gestionen el riesgo y se involucren entes que permitan trabajar desde la intersectorialidad para el abordaje de temas como formas de transmisión, factores de riesgo, estrategias de prevención, importancia de un diagnóstico temprano y adherencia al tratamiento y cuidados de quienes son diagnosticados.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Con el fin de lograr la planeación integral de estrategias que permitan aportar a la salud desde la prevención y estrategias de control de transmisión del VIH, se debe reconocer que la planeación se define como un proceso estratégico y operativo para la garantía del derecho fundamental a la salud en los territorios, que permite a las entidades territoriales del orden departamental, distrital y municipal definir las acciones de formulación, implementación, monitoreo y evaluación de planes en salud.

Actores Principales

Alcaldía municipal de Pereira

La alcaldía del municipio de Pereira es el encargado de coordinar la implementación de las diferentes políticas de salud pública en el municipio. De acuerdo al plan de desarrollo territorial de Pereira para el año 2024-2027, deben proveer los recursos financieros y movilización de los diferentes sectores en salud para trabajar en pro de la reducción de las cifras de VIH.

Responsabilidad:

Definir, organizar y coordinar la participación de los actores sectoriales, intersectoriales y comunitarios en todo el proceso estratégico de prevención del VIH, alineando y vinculando acciones en el marco de sus competencias.

Coordinar la distribución de los recursos establecidos en el plan de desarrollo para cumplimientos de metas establecidas en el plan de desarrollo sostenible para el fin de epidemia del VIH.

Instaurar mecanismos de evaluación, seguimiento y control para las estrategias de promoción en salud implementadas.

Secretaría de Salud Departamental

La Secretaría de Salud de Pereira tiene como función lograr la participación sincrónica de todas las IPS, vinculación con escuelas y universidades para jornadas de educación y creación de campañas de perifoneo a través de medios de comunicación para hacer partícipes de las actividades.

Responsabilidad:

Garantizar grupos de atención primarios encargados de generar espacios de educación de temas de educación relacionados con la salud sexual.

Verificar que las diferentes IPS del municipio cuenten con programas de salud sexual y reproductiva y en los cuales se realice demanda inducida de los mismos.

Implementar programas de sensibilización a la comunidad de Pereira en la cual, por medio de actores de salud de diferentes IPS, se logre llegar a la comunidad a través de campañas de acercamiento territorial.

Realizar el proceso de selección y contratación del talento humano requerido, para llevar a cabo las actividades, tales como; una enfermera profesional encargada de coordinar el proceso y realizar la logística de las actividades, tres técnicos auxiliares de enfermería, para toma de pruebas rápidas y captar usuarios, llevar registros y propiciar charlas educativas, una profesional en psicología para consejería y orientación a los usuarios captados. Teniendo en cuenta que la proyección de esta propuesta tiene un plazo de 3 meses de ejecución, luego se evalúa resultados e impacto obtenido. El tipo de contratación para el talento humano debe ser por obra labor o prestación de servicios.

Coordinar suministrar el transporte urbano para el traslado del talento humano en salud y material (carpas, están, sillas, mesas y demás insumos), requeridos para las actividades.

IPS y EAPB de la red pública y privada

Las entidades prestadoras de servicios están estrictamente relacionadas con la captación de jóvenes a través de demanda inducida para abordar a través de jornadas de educación conocer temas de gran importancia para una buena salud sexual reproductiva, además de la implementación de campañas para pruebas rápidas de VIH, que permitan un diagnóstico temprano y sensibilización acerca de la responsabilidad sobre la salud sexual.

Responsabilidad:

Ofrecer atención en salud a los jóvenes y adultos con vida sexual activa o inicio de la vida sexual.

Fortalecer la línea de atención e integración de jóvenes a los programas de salud sexual y reproductiva de sus diferentes en sus diferentes entidades de atención de acuerdo a las EAPB.

Implementar protocolos y capacitar para la aplicación de pruebas rápidas para diagnóstico de casos nuevos y así mismo la información, re direccionamiento y manejo respectivo de confirmación para aquellas personas que resultan positivas en pruebas rápidas.

Instituciones Educativas y Universidades

Las instituciones de educación tanto media básica, como instituciones de educación superior tiene una población amplia de personas en ciclo de vida tanto en juventud, como en adultez. Además, se puede identificar que es sin duda uno de los espacios donde se concentran personas a punto de iniciar su vida sexual activa y por ende un lugar prioritario a permear durante cualquier campaña en relación con la salud sexual.

Responsabilidad:

Implementar jornadas de educación y sensibilización continua frente a la importancia del conocimiento de la salud sexual, los principales factores de riesgo durante la vida sexual activa,

las formas de prevención de contagio, respuesta ante mito y tabúes frente a temas relacionados con el VIH.

Realizar acercamientos con los estudiantes, suministrando la información sobre las actividades que se llevaran a cabo dentro de las instalaciones, permitir espacios para que se pueda captar al personal.

Favorecer espacios a entes de salud correspondientes para la aplicación de las de pruebas de diagnóstico temprano.

Crear vínculos estrechos entre las instituciones educativas y educación superior e instituciones de salud para re direccionamiento de casos especiales que soliciten orientación.

Alcance

Se reconoce el objetivo de impactar de forma positiva las cifras de casos nuevos de VIH en el departamento de Risaralda, se debe de tener en cuentas que el municipio que cuenta con mayor parte de la población y que es quien más cifras de personas con VIH aporta a las cifras departamentales, las diferentes estrategias implementadas de promoción y mitigación de riesgo deben tener un alcance en la población masculina y femenina que se encuentre entre los 18 a 30 años de edad de lugares específicos del municipio de Pereira, como lo es la comuna centro exactamente en el fundación universitaria Área Andina, Parque el lago y Centro comercial el lago.

Estrategias y actividades a realizar

Estrategia 1

Campana educativa en VIH a los hombres y mujeres que se encuentran entre los 18 a 30 años de edad del municipio de Pereira, en la comuna centro más exactamente en el centro comercial el lago. Se tiene como visión realizar esta actividad dos veces por semana, exactamente el día viernes y domingo, teniendo en cuenta que son los días con más flujo de personas. En un horario de 9:00 am a 15:00 pm. Se tiene previsto captar para educación preventiva 60 personas por jornada por tres meses.

Objetivo

Educar a la población objeto del centro comercial el lago que es el VIH.

Educar a la población objeto del centro comercial en las principales formas de contagio del VIH

Educar a la población objeto del centro comercial el lago en cuales son los factores de riesgo y formas de prevenir el VIH.

Actividades

Tres auxiliares de enfermería se encargarán de realizar la captación del personal por los diferentes pisos y entradas del centro comercial. Se realizará entrega de infografías digitales donde se explica de forma simple que es el VIH, como afecta a las personas y cuáles son los estadios del VIH.

La enfermera profesional por medio de una ayuda audiovisual se ejemplificará los casos de contagio sexual, vertical o sanguíneo.

La enfermera profesional en compañía de la psicóloga, en grupos con ayuda de flashcards impresas se expondrán casos o situaciones donde se ejemplifique a la población objeto

cuales son de riesgo (inicio de relaciones a temprana edad, encuentro sexuales sin protección, consumo de sustancias psicoactivas y alcohol, uso de objetos corto punzantes, compartir agujas, tatuajes sin condiciones de prevención, compartir cuchillas, múltiples parejas sexuales) y cuales acciones son preventivas (realizar chequeos serológicos de forma habitual, uso de preservativo en todas las relaciones sexuales, pareja sexual estable, no compartir elementos corto punzantes)

Estrategia 2

Campanas preventivas para modificación del riesgo de adquirir VIH de personas que se encuentran entre los 18 a 30 años de edad del municipio de Pereira, en la comuna centro más exactamente los que deambulen por el parque el lago, teniendo en cuenta el gran flujo de personas que transcurren esta zona publica, se tiene proyectado captar por jornada de 10:00 am a 17:00 pm, los lunes, jueves y sábado, alrededor de 80 personas para consejería y entrega de preservativos.

Objetivo

La población objetivo reconoce la periodicidad de toma de pruebas de VIH según el riesgo.

Explicar uso adecuado del preservativo y como reconocer su estado de funcionalidad.

Entregar a toda la población abordada una cantidad de 15 preservativos.

Actividades

Dos auxiliares de enfermería se encargarán de captar el personal los cuales se abordarán por grupos de 4 personas y por medio de un rotafolio se explicará cual es la población más vulnerable para contagio de VIH y de acuerdo a ellos se expondrá la periodicidad de tomas de muestras predictivas de VIH. (cada 3 a 6 meses para personas vulnerables, al mes después de encuentro sexual de riesgo, de forma anual para personas sin riesgo)

En compañía de la enfermera profesional y la psicóloga en los stands y con ayudas de simulación (condones, maniqués). Con ayuda de un Preservativo en buen estado y otro en mal estado se explicaran las diferentes características que se deben tener en cuenta para reconocer el estado de un preservativo, con el material en físico se explicara la importancia de revisar la fecha de caducidad del empaque, al tacto se enseñara a reconocer el espacio de vacío que debe sentirse y lo cual indica que no ha sido maltratado por la fricción, se mostrara un ejemplo de un preservativo guardado en un bolsillo o en una billetera y como pierde sus características físicas los cual genera pequeñas perforaciones. Por medio de un maniquí se explicará la forma correcta de colocar un preservativo y puntos a tener en cuenta como: -No se debe tener varias relaciones con un mismo preservativo, al cambiar el preservativo es importante no tener fluidos que entren en contacto con las manos y el preservativo.

Se realizarán jornadas de entrega de 15 preservativos a los participantes de las campañas de prevención, las auxiliares de enfermería encargadas de realizar esta actividad deben llevar registro de cada persona que se le realiza la entrega de los preservativos, con la finalidad de llevar un control de los insumos y personal captado, esta actividad se llevara a cabo tres veces por semana se harán jornadas en el parque el Lago de Pereira.

Estrategia 3

Intervenciones colectivas entres diferentes IPS para implementación de diagnóstico temprano y tratamiento oportuno para personas con pruebas rápidas positivas que se haya realizado en tamizaje de personas entre los 18 a 30 años de edad del municipio de Pereira en la comuna centro en la Fundación universitaria del área Andina capacidad de población 6.580 estudiantes, 8 facultades y 85 programas académicos.

Objetivo

Diagnosticar de forma temprana nuevos casos de personas con VIH.

Iniciar un tratamiento farmacológico oportuno para personas con resultados positivos.

Aportar a prevenir la propagación de la enfermedad.

Actividades

Cada semana se asistirá en dos ocasiones los días martes y viernes a los espacios universitarios de las diferentes facultades, en compañía de tres auxiliares de enfermería dos para realizar toma de pruebas rápidas, otra auxiliar en compañía de la psicóloga para captar al personal, y una enfermera jefe encargada de coordinar y realizar trámites logísticos. Se tiene proyectado realizar mínimo de 50 pruebas rápidas por cada 100 estudiantes captados por jornada realizada.

Por medio de dispositivos electrónicos (tables, portátil, celulares), se crearán bases de datos de las personas testeadas durante las jornadas con el fin de re direccionar a los diferentes programas de salud sexual y reproductiva de sus aseguradoras EAPB.

Para aquellas personas con un resultado positivo durante la aplicación de las pruebas rápidas se abordarán de forma individual se activará la ruta integral de atención en salud requerida, con ayuda de la psicóloga se explicará la importancia de realizar pruebas más avanzadas para confirmar el diagnóstico.

Línea Operativa y Enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública

Promoción de la salud

Teniendo en cuenta que la promoción de la salud convoca a los territorios a liderar diferentes acciones enfocadas en individuos de una sociedad con el fin de intervenir y modificar determinantes sociales en salud presentes en cada territorio y así lograr condiciones de vida saludables creando una cultura empoderada para identificar y realizar elecciones positivas en el cuidado de su salud, se puede ver con las actividades planteadas entorno a la estrategia de educación se encuentra dentro de la línea operativa de promoción de la salud ya que genera la creación de entornos saludables mediante la educación y participación ciudadana.

Gestión del riesgo

Entendiendo que una población puede tener diferentes riesgos en salud y que este es la probabilidad de que pueda ocurrir la aparición de una enfermedad o contagio de una infección, se deben de reconocer los principales factores de riesgo que aportan a que se dé cierta alteración en el estado de salud de la población y manejarlo y mitigarlo a través de diferentes actividades de gestión del riesgo. De aquí podemos observar cómo dentro de las estrategias propuestas para el abordaje de la prevención del VIH/SIDA se encuentra el modificar el riesgo a través de diferentes actividades donde se trabaja desde la población más vulnerable o con mayores factores riesgo para llegar a adquirir la enfermedad.

Gestión de la salud pública

Teniendo en cuenta que el cumplimiento de los objetivos del desarrollo sostenible es una responsabilidad social que les compete a todos los entes en salud y que dentro de eso está el disminuir la tasa de mortalidad por VIH/SIDA, es deber de los entes de autoridad sanitaria garantizar a través de diferentes mecanismos que se dé el cumplimiento de las diferentes estrategias colectivas en pro de mantener la salud; por ende dentro de las estrategias planteadas se incluyó el implementar acciones colectivas donde se evalué el cumplimiento de indicadores de atención de diferentes instituciones prestadoras de servicio.

Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

Objetivo 3 Salud y bienestar

En relación con los ODS, las Naciones Unidas (2015), señala en el objetivo 3 salud y bienestar:

La buena salud es esencial para el desarrollo sostenible y la Agenda 2030 refleja la complejidad y la interconexión de ambos. Toma en cuenta la ampliación de las desigualdades económicas y sociales, la rápida urbanización, las amenazas para el clima y el medio ambiente, la lucha continua contra el VIH y otras enfermedades infecciosas, y los nuevos problemas de salud, como las enfermedades no transmisibles.

Al desarrollar estrategias que favorecen la prevención del VIH en una población determinada, y que a su vez conducen a la disminución de muertes causadas por SIDA con la implementación de estrategias que apunten al diagnóstico precoz e inicio de tratamiento farmacológico oportuno, se está trabajando en pro del cumplimiento del objetivo número 3 de los objetivos del desarrollo sostenible ya que en este se plantea poner fin a las epidemias del sida y enfermedades trasmisibles para el año 2030.

Objetivo 10 Reducción de las desigualdades

En relación con los ODS, las Naciones Unidas (2015), señala que en el objetivo 10 Reducción de las desigualdades

La reducción de la desigualdad exige un cambio transformador. Es preciso redoblar los esfuerzos para erradicar la pobreza extrema y el hambre, e invertir más en salud, educación, protección social y trabajo decente, especialmente en favor de los jóvenes, los migrantes y otras comunidades vulnerables.

Según lo planteado en el objetivo número 10 de los objetivos del desarrollo sostenible, al trabajar en una población sobre estrategias que planteas la disminución de la brecha que hay en cuanto a la accesibilidad a los servicios de salud de algunas regiones del país, se está apuntando a cumplir con la meta de reducir las desigualdades que se presentan en la atención en salud.

Finalidad de la propuesta, Resultados en salud y su costo

La finalidad de la propuesta está enfocada en la disminución en un 70% de la cifra actual de personas con casos nuevos de VIH para el año entrante, al igual que evitar la mortalidad generada por las coinfecciones presentadas en personas que cursan ya en un estadio de SIDA. Por de ende se busca abordar a través de estrategias los principales actores que aportan a que las cifras de esta enfermedad en el departamento de Risaralda lo ubiquen para el año 2024 en el séptimo departamento que más casos notifican de VIH ante los entes de vigilancia.

Teniendo en cuenta lo anterior cabe resaltar que al ser el municipio de Pereira la población más grande del departamento y donde más se notificaron nuevos casos es donde debe aplicarse las estrategias de intervención las cuales tienen como finalidad identificar los principales factores de riesgo de la población objeto y abordarlos desde una metodología enfocada en la promoción de factores protectores de salud y mitigación o eliminaciones de los factores de riesgo. Lo que se busca aportar al sistema de salud es lograr trabajar desde un entorno que favorezca prevenir llegar a estados de salud que generan altos costos de atención en salud, en este caso, como lo son personas en estadio SIDA y que frecuentemente cursan con coinfecciones como tuberculosis que son eventos de interés en salud pública y que generan altos costos en la atención en salud por sus dificultades tanto en el valor de los tratamientos a nivel ambulatorio sino también en los casos donde se generan resistencias por la no adherencia al tratamiento con hospitalizaciones frecuentes y necesidades de medicamentos que son escasos de alto costo y en muchas ocasiones de manejo netamente intrahospitalario como sucede en paciente con SIDA y coinfección con tuberculosis multirresistente.

Sumado a ello el riesgo de contagio de otras personas a su alrededor. Por ende, es de suprema importancia que todas las intervenciones en salud tengan como finalidad el abordaje

preventivo generando estrategias intersectoriales que permitan integrar acciones en pro del mantenimiento de la salud, como lograr un alcance a largo plazo, con la disminución del contagio y controlar los pacientes que padecen de la enfermedad SIDA, para evitar complicaciones en salud por inmunosupresión del organismo, reducir estancias hospitalarias, consumo de medicamentos e insumos de alto costo y difícil acceso.

Relación costo/efectividad de la propuesta

Promoción y prevención mediante campaña de educación

Campana educativa en VIH a los hombres y mujeres que se encuentran entre los 18 a 30 años de edad del municipio de Pereira ubicados en la comuna centro en el centro comercial el lago.

Efectividad

La relación entre el costo y la efectividad de las diferentes actividades de educación a realizar para abordar la estrategia de educación en salud sexual y educación en la temática del VIH, son de gran impacto porque sin duda la educación en salud hace parte principal de las estrategias de prevención en salud, las cuales son fundamentales para promover la formación de estilos de vida saludables y fortalecer los factores protectores con los que cuentan los individuos, por ende el hecho de que la población objetivo que es la que más aporta a las cifras de VIH del departamento de Risaralda, sea educada en las diferentes temáticas expuestas genera en estos una movilización de conciencia y reducción de factores conductuales frente a los que es la enfermedad, promueve el uso de métodos de barrera como protagonista en la prevención del VIH, genera conductas de autocuidado, modificaciones de conductas de riesgo, la importancia de un chequeo oportuno. Toda esta movilización que se genera a partir de la educación es sin duda muchísimo más efectiva y no se generan los gastos financieros exacerbados que se dan al

momento ya de realizar tratamiento, por consiguiente, se considera una estrategia viable para su intervención, por su efectividad alta mediante acciones tendientes al mejoramiento de la calidad de vida y cuidado en la salud, y costos bajos para su implementación.

Promoción y prevención mediante la gestión del riesgo del VIH

Campanas preventivas para modificación del riesgo de adquirir VIH de personas que se encuentran entre los 18 a 30 años de edad del municipio de Pereira ubicados en la comuna centro en el parque el lago.

Efectividad

Todas las estrategias relacionadas con la gestión del riesgo y jornadas de prevención realizadas a la población objetivo son de gran impacto a la disminución de los costos en comparación a la aplicación de tratamientos de una población, debido a que esta estrategia no solo trabaja sobre el desconocimiento del uso adecuado de preservativos, sino que además genera una mentalidad de conciencia de cuando las personas se deben realizar pruebas para el diagnóstico oportuno del VIH, ya que muchas personas creen que solo con realizarse pruebas una vez en la vida ya es indicador de que no tendrá la enfermedad y el disminuir esa brecha en el conocimiento se forman personas con más capacidades aportadas por el conocimiento y así mismo es capaz de llevar esta información a las personas que lo rodean lo cual generara que se efectúen acciones que ponen en riesgo al contagio de VIH y en caso de haber estado expuesto conocerán que debe realizar de forma oportuna.

Intervenciones colectivas

Intervenciones colectivas entre diferentes IPS para implementación de diagnóstico temprano y tratamiento oportuno para personas con pruebas rápidas positivas que se haya realizado en tamizaje de personas entre los 18 a 30 años de edad del municipio de Pereira, en la comuna centro en la Fundación universitaria del área Andina.

Efectividad

La estrategia a ejecutar tiene una gran efectividad ya que no solo rompe con la brecha que existe entre la inasistencia al centro de salud, sino que también impacta de una forma enorme en un diagnóstico temprano y como ya se sabe que la enfermedad genera resultados positivos en contactos de riesgo mayor a 4 semanas, se lograra captar personas con diagnostico positivo desde fases tempranas de VIH, lo que impactara en el pronóstico, en la calidad de vida y el inicio de un tratamiento oportuno que evitara llegar a estadios donde la enfermedad puede adquirir cualquier tipo de patologías adicionales y que generara personas con poca productividad y alta mortalidad, también juega un papel muy importante el hecho de que previene la propagación de la enfermedad porque de esta forma la persona no tendrá encuentros sexuales sin protección, acción que ocurre de forma muy frecuente en personas que desconocen su diagnóstico y por ende apuntan al aumento de las cifras de contagio.

Tabla 2*Presupuesto*

Elemento	Cantidad requerida	Costo unitario	Costo total	Descripción/Justificación
Infografías	Material digital y físico	\$200,000	\$200,000	Creación de material gráfico y educativo de calidad para distribuir información visual.
Información radial	3 campañas radiales	\$800,000	\$2,400,000	Campañas en emisoras locales para reforzar la difusión de mensajes educativos sobre VIH.
Carpas	3	\$300,000	\$900,000	Adecuación de espacios para stands en lugares como el centro comercial, universidad y el parque.
Mesas	3	\$50,000	\$150,000	Mesas para material educativo y atención en los stands.
Sillas	50	\$25,000	\$1,250,000	Para acomodar a los participantes durante las actividades educativas.
Stands	3	\$200,000	\$600,000	Diseño y montaje de stands interactivos para la comunidad.
Materiales educativos	Folletos y simuladores	\$150,000	\$150,000	Ejemplificación de métodos de barrera y otras prácticas preventivas.
Preservativos	13.500.000 (15/persona)	\$300	\$4,050,000	Distribución gratuita a participantes para reforzar la educación en prácticas seguras.
Pruebas rápidas	500 pruebas	\$50,000	\$25,000,000	Diagnóstico temprano de VIH para personas en la población objetivo.
3 auxiliares de enfermería	Plazo de contratación por 3 meses	\$2,500,000	\$22,500,000	Apoyo en actividades educativas, toma de pruebas rápidas y asesoramiento personalizado.

1 enfermera profesional	Plazo de contratación por 3 meses	\$4,000,000	\$12,000,000	Supervisión general de actividades, aseguramiento de calidad y liderazgo, logística, coordinación en diagnóstico y educación.
1 profesional en psicología	Plazo de contratación por 3 meses	\$3,500,000	\$10,500,000	Apoyo en la asesoría y activación de Ruta.
Combustible	Tres galones por día x 3 meses	\$16,000 galón	\$18,900,000	Suministro para desplazamiento del transporte urbano, encargado de llevar y recoger al personal y el material en cada actividad realizada.
Total, estimado de costos:		\$ 98,400.000		

Nota. Tabla 2 Presupuesto. Elaboración propia. Con el propósito de presupuestar los costos y elementos que se utilizaran para la implementación del plan propuesto en este documento.

Se tiene como proyección a corto plazo un periodo de ejecución de las actividades de promoción y prevención por un tiempo de 3 meses, luego se evalúa impacto obtenido frente a las metas y objetivos planeados, para realizar ajustes si son necesarios corregir e implementar nuevamente.

Conclusiones

El análisis de la situación de salud (ASIS), de determinada población, es una herramienta que permite identificar y explicar acerca de las condiciones de salud y de enfermedad de cada departamento, lo cual es de gran importancia porque permite a los entes gubernamentales la creación de políticas y planificación de estrategias que mitiguen la ocurrencia de ciertas enfermedades en la población caracterizada.

Los objetivos del desarrollo sostenible planteados para la agenda 2030 por la Asamblea General de las Naciones Unidas, cuentan con 17 objetivos globales para alcanzar un futuro mejor y más sostenible para todos, de aquí que todas las estrategias de gobierno en sus diferentes ámbitos de aplicación realicen esfuerzos mancomunados con la finalidad de alcanzar las metas estipuladas para cada objetivo.

Las estrategias implementadas por el sector de la salud después de analizar los diferentes riesgos de su población siempre deben ir encaminadas a mitigar los riesgos y trabajar desde la promoción de la salud a través de diferentes líneas operativas para alcanzar todas las actividades propuestas.

Es de gran importancia reconocer que el trabajo intersectorial es de suma relevancia al momento de hacer abordajes a nivel comunitario donde se busque la impactar de forma positiva para el ejercicio de promoción de la salud porque es desde ahí que se despliegan las diferentes funciones que debe cumplir cada sector para lograr los objetivos, desde la recolección de datos de gran importancia hasta la creación de políticas públicas que impacten a toda una sociedad.

Las diferentes problemáticas visualizadas y abordadas permiten evidenciar que, desde el marco de atención en salud, siempre va a tener un componente supremamente importante la atención primaria en salud, porque es desde aquí donde se generan las principales intervenciones de prevención necesarias para evitar llegar a enfermedades que generen altos costos de atención en salud y mortalidades en las diferentes poblaciones.

Referencias bibliográficas

Análisis de Situación en Salud departamento de Risaralda 2023 (11-de octubre 2024)

<https://www.risaralda.gov.co/salud/documentos/150614/asis-risaralda/>

Gobernación de Risaralda; Secretaría de Salud de Risaralda. (4 de octubre de 2024). Boletín epidemiológico Vigilancia En Salud Pública Secretaría De Salud De Risaralda

VIH/SIDA. Boletín epidemiológico Vigilancia En Salud Pública Secretaría De Salud De Risaralda VIH/SIDA: <https://www.risaralda.gov.co/salud/documentos/150878/vihsida/>

Instituto Nacional de Salud - INS. (17-23 de noviembre de 2024). Boletín Epidemiológico

Semanal - VIH Comportamiento epidemiológico en Colombia a semana epidemiológica 46 de 2024. Boletín Epidemiológico Semanal - Semana Epidemiológica 47:

<https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/2024-boletin-epidemiologico-semana-47.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (abril de 2022). *Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2022-2031*. Ministerio de Salud y Protección Social.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>

Programa de las naciones unidas para el desarrollo. Los ODS en acción.

<https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals>

Naciones Unidas. (2015). Objetivo 10: Reducir la desigualdad en y entre los países. Objetivos Desarrollo Sostenible:

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/inequality/#:~:text=La%20reducci%C3%B3n%20de%20la%20desigualdad,migrantes%20y%20otras%20comunidades%20vulnerables.>

Naciones Unidas. (2015). Objetivo 3 Salud y Bienestar. Los ODS en acción:

<https://www.undp.org/es/colombia/objetivos-de-desarrollo-sostenible>