

Enfermedad por VIH-SIDA en Risaralda

Dina Marcela Parra Morales

Lina Patricia Espinosa Oquendo

Mayra Alexandra Villarraga Rodríguez

Yudy Andrea Chavarro Quigua

Asesor

Clara María Garzón Rodríguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Gestión de la Salud Pública

2024

Dedicatoria

A nuestras familias, como principal fuente de inspiración y motivación y a mi tutor, gracias por su guía y conocimientos que me han enriquecido y a la UNAD por ofrecer las herramientas para el crecimiento profesional.

Agradecimientos

A la resiliencia, cuyo impulso para alcanzar esta meta, fue fundamental y a todos aquellos que creyeron en nosotras, en nuestras capacidades y deseos de desarrollo personal y profesional.

Resumen

La articulación entre sectores y actores es crucial para mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH.SIDA en Risaralda con el Objetivo de analizar los indicadores del departamento de Risaralda, sobre la problemática de enfermedad por VIH.SIDA, proponiendo una intervención que reduzca su impacto en la salud de la población afectada con Metodología de intervenciones de asesoramiento y estrategias conductuales mediante estrategia de monitoreo y evaluación de impacto, que busca como resultado disminuir las muertes relacionadas con el VIH-SIDA en Risaralda mediante una respuesta integral que combine diversas estrategias de prevención, diagnósticos temprano, tratamiento efectivo, seguimiento integral y capacitación. En conclusión, el problema del VIH-SIDA en Risaralda es grave y afecta desproporcionadamente a poblaciones vulnerables, dadas las dificultades en el acceso a servicios de salud, diagnósticos tardíos y comorbilidades como la tuberculosis y el Covid-19 agravan la situación, aumentando las tasas de mortalidad.

Palabras Clave: Intervención, mortalidad, poblaciones vulnerables, salud pública, VIH-SIDA.

Abstract

Intersectoral collaboration is essential to enhance the quality of life for patients with HIV/AIDS in Risaralda. Objective: To analyze indicators related to HIV/AIDS in Risaralda and propose an intervention to reduce its impact on the affected population. Methodology: Counseling interventions and behavioral strategies through a monitoring and evaluation impact strategy. Results: The aim is to reduce HIV/AIDS-related deaths in Risaralda through a comprehensive response combining various strategies: Prevention, early diagnosis, effective treatment, comprehensive follow-up, and training. In conclusion the HIV/AIDS problem in Risaralda is severe and disproportionately affects vulnerable population. Difficulties in accessing healthcare services, late diagnosis and comorbidities such as tuberculosis and Covid-19 exacerbate the situation, increasing mortality rates.

Keywords: HIV/AIDS, intervention, mortality, public health, vulnerable populations.

Tabla de Contenido

Introducción	8
Descripción del Problema.....	9
Planteamiento del Problema.....	10
Sistematización del Problema	11
Justificación.....	14
Objetivos	15
Objetivo General	15
Objetivos Específicos	15
Descripción de la Población Objetivo.....	16
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.....	18
Estrategias y Actividades a Realizar.....	22
Línea Operativa y Enfoque que Aborda según el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP).....	25
Líneas Operativas.....	25
Enfoque	25
Descripción de Dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta.....	27
ODS 3: Salud y Bienestar.....	27
ODS 10: Reducción de las Desigualdades	28
Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo de Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros	30
Conclusiones	34
Recomendaciones.....	36
Referencias Bibliográficas.....	38

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Intervenciones de Asesoramiento y Enfoques Conductuales</i>	23
Tabla 2 <i>Presupuesto</i>	31

Introducción

La articulación entre sectores y actores es crucial para fortalecer la gobernanza, promover la sostenibilidad, reducir la fragmentación, fomentar la participación ciudadana y mejorar la eficiencia en pro de la mejora de la calidad de vida de los pacientes con VIH-SIDA reduciendo las desigualdades sociales como promover una sociedad con justicia, que fomente desarrollo con sostenibilidad, ya que es fundamental para lograr objetivos que impacten positivamente en el bienestar y vida con calidad de individuos y comunidades en Colombia.

Esta unión entre sectores y actores es crucial para lograr objetivos globales relacionados con la salud, la justicia social y el desarrollo sostenible. En el caso del VIH/SIDA en Colombia, esta colaboración puede mejorar la calidad de vida de los pacientes, reducir las desigualdades sociales y promover una sociedad más inclusiva, justa y capaz de enfrentar los retos del VIH de manera efectiva.

Con esta investigación se pretende reducir la transmisión del VIH y las complicaciones asociadas a este virus, como las coinfecciones, mediante un enfoque integral que promueva la salud pública y el acceso a servicios preventivos, mejorando la calidad de vida de las personas afectadas y evitando nuevos casos,

Descripción del Problema

El VIH/SIDA sigue siendo un reto significativo de salud pública en el departamento de Risaralda, Colombia, a pesar de los adelantos en los tratamientos y las campañas de prevención, a pesar de que el VIH no se clasifica como una epidemia en la región, la alta tasa de incidencia y las disparidades en el acceso a los servicios de salud continúan afectando principalmente a grupos vulnerables, como las personas que consumen drogas inyectadas (PID), los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), las personas privadas de la libertad y las mujeres gestantes o lactantes. Estos grupos se enfrentan a un mayor riesgo de contagio, a las barreras sociales y culturales que obstaculizan el acceso a servicios de salud adecuados, al tratamiento oportuno y a las prácticas preventivas efectivas.

La falta de información, la estigmatización social y la discriminación sobre VIH/SIDA, apoyan la de educación preventiva y a una baja utilización de los servicios de salud, los factores socioeconómicos y el bajo nivel educativo imposibilitan el acceso a servicios adecuados y toma de decisiones informadas, lo que aumenta el riesgo de contagio o de coinfecciones de VIH con otras enfermedades.

En este contexto, es crucial una intervención integral que fortalezca las herramientas de prevención, impulsando la educación en salud, la eliminación de la discriminación y la participación comunitaria para mejorar la calidad de vida de las personas contagiadas, reducir los contagios y la mortalidad coligada a este diagnóstico.

Planteamiento del Problema

El VIH/SIDA continúa representando un desafío significativo de salud pública en el departamento de Risaralda, Colombia. Aunque ha habido avances en el tratamiento y control del virus a nivel global, la tasa de incidencia y mortalidad asociadas al VIH/SIDA en esta región siguen siendo elevadas, especialmente entre los grupos vulnerables como personas que consumen drogas inyectadas (PID), hombres que tienen sexo con hombres (HSH), mujeres gestantes o lactantes, y personas privadas de la libertad. Estos grupos presentan barreras significativas para acceder a servicios de salud adecuados y a información suficiente sobre prevención, diagnóstico y tratamiento, lo que incrementa el riesgo de contagio y la propagación del virus.

El presente estudio se propone analizar y proponer estrategias de prevención para mitigar el impacto del VIH/SIDA en Risaralda, con un enfoque particular en mejorar el acceso a la salud, promover campañas educativas efectivas y reducir las barreras sociales y culturales que afectan a las poblaciones vulnerables. A través de esta intervención, se busca avanzar hacia la eliminación del VIH/SIDA como un problema de salud pública y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

Con este análisis realizado, surge la pregunta ¿Cuáles estrategias se pueden implementar para mejorar el control del VIH y reducir su impacto en las poblaciones vulnerables?

Sistematización del Problema

La Organización Mundial de la Salud, (2021) define El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) “Como una infección que ataca el sistema inmunológico del cuerpo, específicamente los glóbulos blancos o células CD4. El VIH las destruye, debilitando la inmunidad de una persona contra infecciones oportunistas, como la tuberculosis y las infecciones fúngicas, infecciones bacterianas graves y algunos tipos de cáncer.”

Entonces, las enfermedades de transmisión son aquellas que se transmiten de persona a persona o de animales a humanos y pueden afectar comunidades sin recursos y con factores socioeconómicos limitados, lo que perjudica la salud, ya que las personas con diagnóstico de VIH deben recibir un tratamiento antirretroviral (TAR) lo antes posible después del diagnóstico y se les debe hacer un seguimiento periódico mediante parámetros clínicos y de laboratorio, si se realiza el TAR de forma constante, este tratamiento además previene la transmisión del VIH a otras personas.

Así mismo, La Organización Mundial de la Salud, (2022) refiere que “Las estrategias mundiales del sector de la salud sobre el VIH, la hepatitis viral y las infecciones de transmisión sexual, para el período 2022-2030 orientan al sector de la salud en la implementación de respuestas estratégicamente centradas en alcanzar los objetivos de poner fin al SIDA, las hepatitis virales B y C y las infecciones de transmisión sexual para 2030.”

También, la Organización Mundial de la Salud (2024) añade que “la Seguridad del paciente gira en torno a la cuestión de la mejora del diagnóstico para la seguridad del paciente, para llegar a un diagnóstico, los pacientes y sus equipos de atención en salud deben trabajar conjuntamente a fin de recorrer el complejo y largo proceso de diagnóstico. Este proceso incluye

la discusión con el paciente, el reconocimiento físico, la realización de pruebas y el estudio de los resultados antes de llegar al diagnóstico definitivo y determinar el tratamiento”.

Entonces, el VIH/SIDA sigue representando un desafío significativo en el departamento de Risaralda, Colombia. Según Mayorga del Instituto Nacional de Salud (2021), este departamento presenta una alta tasa de incidencia de 18,20 casos por cada 100.000 habitantes, durante el período 2020-2021. Además, la tasa de mortalidad asociada al VIH/sida se sitúan en un 8,6 por 100.000 habitantes, lo que resalta la gravedad del problema en la región.

A pesar de que, el VIH/sida no se clasifica actualmente como una epidemia debido a los avances en el tratamiento y el control en diversas regiones, sigue siendo una prioridad de salud pública debido a su impacto en poblaciones vulnerables y la persistencia de barreras para su control total.

No obstante, desde el inicio de la pandemia del VIH en la década de 1980, el continente americano ha liderado la respuesta global con estrategias basadas en la salud pública y los derechos humanos. Sin embargo, persisten disparidades significativas en el acceso al tratamiento y en la prevención, lo que subraya la necesidad de intervenciones integrales para mitigar su impacto y avanzar hacia su eliminación como problema de salud pública.

Simultáneamente, la Secretaría de Salud de Risaralda, (2023), subraya que “En el departamento de Risaralda en la SE 36 de 2023 se notificaron un total de 432 casos de VIH. En las Semana epidemiológica 36 presentaron el mayor número de casos notificados, a lo largo del periodo se reportaron en promedio 12 casos (mínimo 3 y máximo 22) y con respecto al año inmediatamente anterior, se evidencia un descenso de 6.9% (31 casos)”.

Por esta razón, la secretaria de Salud de Risaralda trabaja para fortalecer la implementación de la estrategia nacional contra el VIH/sida. El objetivo es desarrollar campañas

de concientización y tácticas novedosas que sean eficientes para combatir el VIH/sida y así avanzar hacia su erradicación.

Justificación

La articulación entre sectores y actores es crucial para mejorar la calidad de vida de los pacientes con VIH-SIDA en Risaralda, se sustenta en la complejidad de la enfermedad del VIH/SIDA, que trasciende los límites de la salud y requiere una respuesta multisectorial. El análisis de la situación actual, en el departamento de Risaralda presenta indicadores alarmantes en relación con el VIH/SIDA, evidenciando un impacto desproporcionado en poblaciones vulnerables, dado por la confluencia de factores como las dificultades en el acceso a servicios de salud por las barreras geográficas, económicas y sociales limitan el acceso oportuno a diagnóstico y tratamiento; por otra parte los diagnósticos tardíos en la detección de la infección reduce la efectividad del tratamiento y aumenta el riesgo de complicaciones.

Frente a ello se muestra la necesidad de una intervención integral que aborde las múltiples dimensiones del problema, mediante una propuesta que busca reducir la mortalidad por medio de diagnósticos tempranos, tratamientos oportunos y seguimientos adecuados; otro objetivo es mejorar la calidad de vida, a través de intervenciones que promuevan la salud y el bienestar de las personas que viven con el VIH; además de fortalecer el sistema de salud, mediante colaboración con diferentes actores para garantizar la sostenibilidad de los programas y servicios con estrategias que permitan disminuir o terminar la epidemia del VIH/SIDA.

Objetivos

Objetivo General

Analizar los indicadores del departamento de Risaralda, sobre la problemática de enfermedad por VIH-SIDA, proponiendo una intervención que reduzca su impacto en la salud de la población afectada.

Objetivos Específicos

Describir los indicadores relacionados con la enfermedad por VIH-SIDA, contextualizando las causas y mediadores de esta situación.

Establecer la población objeto los actores responsables que intervienen en la situación descrita, definiendo el alcance de la intervención a proponer.

Diseñar una propuesta de intervención con énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema, que sea de impacto en la población beneficiaria.

Descripción de la Población Objetivo

Según las proyecciones del DANE (2023), Risaralda tiene 972,304 habitantes: 508,237 mujeres (52.3%) y 464,067 hombres (47.7%), con 744,418 personas mayores de 18 años, 397,002 mujeres (53.3%) y 347,416 hombres (46.7%).

Con esta inferencia y para esta investigación, la población objetivo incluye no solo a las personas diagnosticadas con VIH/SIDA, sino también a sus familias y cuidadores en los departamentos de Risaralda, esto es importante porque el impacto del VIH/SIDA no solo afecta a quienes tienen el diagnóstico, sino también a sus seres queridos que pueden enfrentarse a la carga emocional, social y económica asociada con la enfermedad.

Además, la investigación examina a ciertos grupos vulnerables que presentan un alto riesgo de infección por el VIH, estos grupos se consideran por múltiples factores que aumentan su exposición al virus. Algunos de estos grupos vulnerables incluyen:

Personas que Consumen Drogas Inyectadas (PID)

Esta población tiene un alto riesgo de adquirir el virus debido a las prácticas de consumo compartido de agujas y jeringas, lo que favorece la transmisión del VIH entre estas personas.

Hombres que Tienen Sexo con Hombres (HSH) de 20 a 39 años

Representan el 60% de los casos de VIH en la región, con una tasa de incidencia de 123,9 casos por cada 100.000 habitantes, este grupo tiene una alta prevalencia de VIH, principalmente en aquellos con un nivel educativo superior y una ocupación en el sector de servicios. La combinación de factores de comportamiento y vulnerabilidad social contribuye a que los HSH constituyen una porción significativa de los casos de VIH en muchas regiones.

Personas Privadas de la Libertad

Esta población es característicamente vulnerable por las condiciones en las que permanecen en las cárceles, como el hacinamiento, la superpoblación, falta de acceso adecuado a servicios de salud y las prácticas de riesgo como el sexo no protegido o el uso compartido de objetos, hacen que, en el ambiente carcelario, se acreciente el riesgo de infección y transmisión de VIH.

Mujeres Gestantes o Madres Lactantes entre los 20 – 34 años

Este grupo representa el 60% de los casos de VIH, en mujeres en Risaralda, con una tasa de incidencia de 19,1 casos por cada 100.000 habitantes, las mujeres en este rango de edad, que en su mayoría tienen un nivel educativo básico y ocupación como amas de casa, enfrentan múltiples barreras, como el limitado acceso a la información y servicios de salud, educación sobre prevención y atención prenatal, lo que las hace más vulnerables a la infección y a la transmisión del virus a sus hijos durante el embarazo, el parto o la lactancia.

Según el Ministerio de Salud y Protección Social (2023), estas poblaciones tienen una mayor prevalencia del VIH debido a diversos factores, entre los que se incluyen las condiciones socioeconómicas desfavorables, la discriminación y estigmatización social, el acceso limitado a servicios de salud, y la escasa educación sobre prevención del VIH. Estos factores hacen que estas personas en estas poblaciones estén más expuesta a situaciones de riesgo y, por ende, a adquirir el virus, la investigación busca entender mejor las dinámicas de estos grupos para poder desarrollar estrategias de prevención y apoyo específicas que aborden sus necesidades y condiciones particulares.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Los Actores Clave

Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS)

Son las entidades que se encargan de diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de las personas con VIH/sida.

Alcance

Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de personas con VIH/SIDA

Responsabilidades

Brindar atención médica integral.

Realizar un seguimiento continuo de los pacientes.

Garantizar el suministro de tratamiento antirretroviral (TAR)

Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB)

Supervisan el acceso a medicamentos y servicios necesarios.

Alcance

Supervisión del acceso a medicamentos y servicios necesarios.

Responsabilidades

Garantizar que los pacientes tengan acceso a los medicamentos y servicios necesarios.

Vigilar la calidad y disponibilidad de los servicios de salud.

Gobierno del Risaralda y Secretarías de Salud.

Gobernación del Risaralda y Secretarías de Salud: Implementan políticas y estrategias departamentales de prevención y control.

Alcance

Implementación de políticas y estrategias departamentales de prevención y control

Responsabilidades

Financiar y liderar programas de prevención.

Garantizar la sostenibilidad del sistema de cuidados.

Implementar políticas de salud pública y estrategias de control del VIH/SIDA

Organizaciones No Gubernamentales (ONGs)

Realizan actividades de sensibilización, educación comunitaria y apoyo psicosocial.

Alcance

Sensibilización, educación comunitaria y apoyo psicosocial.

Responsabilidades

Realizar actividades de educación y sensibilización en la comunidad.

Proporcionar apoyo psicosocial a las personas afectadas.

Promover los derechos humanos y la no discriminación.

Academia e Instituciones Educativas

Genera investigaciones orientadas a mejorar las intervenciones y capacita a profesionales de la salud.

Alcance

Investigación y formación de profesionales de la salud.

Responsabilidades

Generar investigaciones para mejorar las intervenciones.

Formar a los profesionales de la salud en mejores prácticas.

Evaluar estrategias basadas en evidencia para la prevención y control del VIH/SIDA

Comunidades Locales

Participan activamente en campañas de prevención y eliminación de estigmas.

Alcance

Participación en campañas de prevención y eliminación del estigma

Responsabilidades

Participar activamente en actividades educativas.

Promover espacios libres de discriminación.

Colaborar en campañas de prevención y sensibilización

Alcance General

La propuesta busca reducir las muertes de pacientes mediante respuesta integral al VIH/sida en Risaralda a través de estrategias coordinadas que incluyan prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento. Esto abarca la reducción de nuevas infecciones, el fortalecimiento del acceso al tratamiento antirretroviral (TAR) para personas diagnosticadas, la implementación de campañas de sensibilización con enfoque diferencial para poblaciones vulnerables, y la capacitación continua del personal médico. y valorar como impactan las intervenciones.

Responsabilidades Generales***Gobierno Local***

Financiar y liderar programas de prevención y garantizar la sostenibilidad del sistema de atención.

IPS y EAPB

Proveer atención integral, seguimiento continuo y garantizar el suministro de TAR.

ONGs

Brindar educación, acompañamiento psicosocial y promover el acceso a los derechos humanos.

Academia e Instituciones Educativas

Diseñar y evaluar estrategias basadas en evidencia para orientada a prevenir y controlar el VIH-SIDA.

Comunidades

Participar en actividades educativas y promover espacios libres de discriminación.

Estrategias y Actividades a Realizar

Dicho lo anterior, las campañas educativas de intervención en la prevención del VIH/SIDA son esenciales, ya que permiten informar, sensibilizar y cambiar los comportamientos en la población, lo que determina la disminución y la propagación del virus, mejorando la calidad de vida de las personas afectadas.

Luego, las medidas primarias contra enfermedades de transmisión sexual (ETS), como el VIH/SIDA, son primordiales para reducir la propagación y reducir el impacto en la salud pública. Estas medidas incluyen acciones preventivas como el uso de preservativos, la educación sexual y la promoción de prácticas sexuales seguras. En el caso del VIH/SIDA, una estrategia integral de prevención evitaría nuevos casos, disminuyendo la transmisión de la enfermedad, lo que tiene un impacto positivo en la salud de los colombianos.

Ahora bien, las medidas primarias contra enfermedades que se transmiten sexualmente, incluido el VIH-Sida, son cruciales para minimizar su aparición como lo indica en la tabla 1. La estrategia de monitoreo y evaluación de impacto; ya que esta estrategia es crucial para asegurar que las intervenciones sean efectivas y puedan mejorar continuamente con los programas de prevención de ITS y VIH.

Tabla 1*Intervenciones de Asesoramiento y Enfoques Conductuales*

Estrategia	Objetivo	Actividad	Responsable
Educación y Orientación Sexual con Integralidad	Ofrecer orientación y respaldo emocional previo y posterior a las pruebas de ITS y VIH	Sesiones de orientación antes y después de las pruebas Fomentar prácticas sexuales más seguras	IPS, ONG
Reconocimiento de síntomas	Aumentar la capacitación en la población, para dar reconocimiento a los indicadores de ITS	Campañas de sensibilización sobre los síntomas de ITS Talleres educativos	Secretarías de Salud, ONG
Diagnóstico de ITS	Facilitar el acceso a pruebas rápidas y precisas de ITS	Implementación de pruebas rápidas en centros de salud Capacitación del personal de salud	IPS, Laboratorio Departamental de Salud Pública
Apoyo Psicosocial	Proporcionar apoyo emocional y social a las personas afectadas	Grupos de apoyo Asesoramiento individual y familiar	ONG, IPS
Investigación y Capacitación	Mejorar las intervenciones y capacitar a profesionales de la salud	Investigación sobre mejores prácticas Programas de formación continua para el personal médico	Academia, Secretarías de Salud

Estrategia	Objetivo	Actividad	Responsable
Participación Comunitaria	Involucrar a la comunidad en la prevención y eliminación del estigma	Campañas comunitarias Espacios de diálogo y sensibilización	Comunidades locales, ONG

Nota. Autoria Propia

Entonces, las estrategias de prevención pueden contemplar varios aspectos clave de la teoría de Vygotsky, (2003), que pueden ayudar a abordar temas como la concientización, educación y cambio de comportamientos dentro de la población objetivo, especialmente en contextos vulnerables, con intervenciones en la importancia del contexto social, la educación interactiva, el uso de lenguaje adecuado y la participación social para cambiar comportamientos y reducir los riesgos. Vygotsky destaca que el desarrollo cognitivo es un proceso social y cultural, por lo que entender estos aspectos en el contexto del VIH/SIDA puede ser clave para diseñar estrategias de prevención más efectivas y culturalmente relevantes.

Línea Operativa y Enfoque que Aborda según el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP)

El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia tiene un papel clave en la gestión de la salud pública en el país, cumpliendo con una función rectora que le permite guiar y coordinar las políticas y acciones en salud, asegurando que los servicios de salud sean accesibles para toda la población y que se logren resultados efectivos a nivel territorial.

Al trabajar de manera articulada con diferentes actores y sectores y fortalecer la planificación en los territorios, el Ministerio busca mejorar los determinantes sociales de la salud, reducir las desigualdades y avanzar hacia una mejor calidad de vida para los colombianos.

Este plan, tiene como objetivo principal abordar el VIH-SIDA a través de enfoques y líneas operativas que buscan reducir la incidencia en Colombia, mejorando la calidad de vida para pacientes que coexisten con esa patología como se explica a continuación:

Líneas Operativas

La Prevención y Detección oportuna manteniendo los niveles de prevalencia reportados sobre infección por VIH en valores inferiores al 1% para la población entre 20 y 39 años.

Atención integral que garantiza que un 90% de los pacientes con VIH y conocen su diagnóstico puedan acceder al tratamiento y un 80% alcancen la carga viral indetectable.

Fortalecer la vigilancia en salud pública y control de calidad en los laboratorios que realizan estas pruebas de VIH muy rigurosamente.

Enfoque

Dimensiones de Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos

Abordaje que promueve la salud sexual y reproductiva con amplio nivel de acceso al ser derecho fundamental.

Participación Comunitaria

Involucrar a la comunidad en la prevención, detección y atención del VIH-SIDA.

Integración Sectorial

Coordinar entre diferentes sectores y actores para abordar el VIH-SIDA de manera integral.

Descripción de Dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta

Según la ONU, (2015), “los líderes mundiales adoptaron un conjunto de objetivos globales para erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad para todos como parte de una nueva agenda de desarrollo sostenible.”

Dicho lo anterior, el VIH/SIDA tiene un alto impacto en la salud y en el bienestar de las personas, fundamentalmente en las comunidades donde tienen alta prevalencia. El abordaje efectivo de esta enfermedad no solo es concluyente para mejorar la calidad de vida de los afectados, sino también para avanzar en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). A continuación, se detalla cómo el VIH/SIDA se relaciona con estos ODS y la importancia de abordarlos de manera integral:

ODS 3: Salud y Bienestar

Este objetivo se enfoca en garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos y a todas las edades. El VIH/SIDA afecta la calidad de la salud y percepción de bienestar de las personas, especialmente en áreas con alta prevalencia. El impacto se observa en:

Mortalidad

El VIH-SIDA es una causa significativa de muertes evitables en muchas partes del mundo, aunque los tratamientos han mejorado el pronóstico, siguen ocurriendo muchas muertes por la falta de acceso a tratamiento, diagnóstico tardío o condiciones socioeconómicas difíciles.

Morbilidad

Esta enfermedad puede llevar a complicaciones graves y discapacidad si no se recibe el tratamiento adecuado, ya que el sistema inmunológico se debilita causando infecciones y otras enfermedades.

Calidad de Vida

Los estigmas y discriminación asociados a esta enfermedad afectan la calidad de vida de los pacientes, estos factores sociales generar aislamiento, rechazo y dificultades emocionales y psicológicas, lo que empeora su bienestar general, contribuyendo a una vida menos satisfactoria y dificultar el acceso a los servicios de salud.

ODS 10: Reducción de las Desigualdades

Este objetivo busca reducir la desigualdad en y entre los países, garantizando el acceso igualitario a oportunidades para todos. En el contexto del VIH/SIDA, la desigualdad social y económica juegan un papel preponderante en el acceso a servicios de salud y en la vida de las personas afectadas. El impacto se observa en:

Acceso Garantizado a los Servicios de Salud

Las personas que se consideran vulnerables y enfrentan barreras para acceder a servicios de las instituciones de salud, incluyendo servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH, estas barreras pueden ser económicas, geográficas, culturales o de discriminación.

El Escarnio y la Segregación

Las personas con VIH sufren de rechazo y discriminación, incluidas oportunidades educativas y laborales, lo que eterniza la desigualdad económica y social, lo que hace desmejorar aun más su bienestar y salud.

Costo del Tratamiento y Cuidado

El tratamiento de esta enfermedad es costoso y puede sumir a las familias en la pobreza, los medicamentos y controles médicos pueden ser un impedimento para las personas con situación de vulnerabilidad económica.

Fortalecimiento de los sistemas de salud

De forma que se pueda garantizar el acceso igualitario en torno a los servicios preventivos, diagnóstico y tratamiento para el VIH, a inclusión de estos servicios dentro de los sistemas de salud pública, con énfasis en la equidad, es clave para reducir las desigualdades.

Por lo que abordar el VIH-SIDA de manera efectiva, podemos avanzar hacia el logro de estos dos ODS y contribuir a un futuro más sostenible y equitativo con estrategias inclusivas y accesibles para mejorar la vida de las personas afectadas, logrando una sociedad más justa y equitativa, con desigualdades en salud reducidas y con un mejor bienestar.

Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo de Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros

El fin de esta proposición es analizar los indicadores del departamento de Risaralda, sobre la problemática de enfermedad por VIH – SIDA, proponiendo una intervención que reduzca el visible impacto que, en la salud de la población general, y brindar cuidados integrales a los enfermos y priorizar las intervenciones preventivas que sean eficientes en términos de costo y beneficios para el sistema de salud.

Desde un enfoque integral, lo propuesto ofrece una respuesta completa al VIH en Risaralda, centrándose, en las actividades preventivas, la capacidad de diagnosticar de manera temprana, tratarla efectivamente y el cuidado continuo, esperando mejorar tanto calidad, como esperanza de vida en los pacientes VIH positivos, de forma que también se optimicen los capitales económicos y humanos del sistema general de salud. Por lo cual, la importancia del análisis costo-efectividad radica en reducir las muertes por SIDA en Risaralda y los costos asociados al deterioro de la salud, a través de un enfoque que combine la eficacia en salud con la eficiencia en el uso de recursos, mediante las ya mencionadas estrategias que garanticen la sostenibilidad a largo plazo.

Finalmente, se busca fortalecer una respuesta a la problemática del VIH en Risaralda para mejorar la salud comunitaria y reducir el impacto de la enfermedad, brindando servicios de calidad y fácil acceso, promoviendo una vida con calidad a las personas VIH positivas y previniendo comorbilidades y nuevas infecciones de forma que se contribuya a un futuro más saludable.

En la tabla 2 se relaciona el cálculo aproximado del presupuesto por campaña, que varía según la escala de las intervenciones, la ubicación de las actividades, la cantidad de personas beneficiadas y las instituciones que participen en la implementación del proyecto.

Tabla 2

Presupuesto

Ítem	Costo	Descripción
Material informativo gráfico	200.000	Plegables, audiovisuales, infografías
Preservativos	500.000	Repartición gratuita para los participantes
Material educativo y divulgativo	200.000	Folletos
Kits de pruebas rápidas	600.000	Para diagnóstico temprano
Transporte	50.000	Academia, Secretarías de Salud
Psicología	500.000	Apoyo psicosocial
Enfermera y 2 auxiliares de enfermería	1.000.000	Toma de pruebas y entrega de material
Total	3.050.000	

Nota. Autoría Propia

Efectividad de la Propuesta

Impacto

Las campañas educativas y las pruebas rápidas reducen la tasa de transmisión, aumentan la detección y tratamientos tempranos, reciben apoyo psicosocial, aumentan el conocimiento sobre la enfermedad mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Indicadores de Efectividad

Estos factores se reflejan en la disminución de nuevas tasas de VIH, mejoran la tasa de supervivencia de los pacientes, acceso a servicios de salud, disminución de la discriminación social y mejoramiento en la calidad de vida de los pacientes y familiares.

Resultados en Salud

Impacto

Las intervenciones pueden arrojar una menor tasa de nuevos contagios, el acceso a pruebas rápidas puede mejorar el control viral, disminuyendo el avance de la enfermedad y mejorando la calidad de vida, mejor adherencia a los tratamientos, mejor bienestar emocional, tanto de pacientes como de familiares.

Costo-Efectividad para el Sistema de Salud

Factores

Costo de las intervenciones preventivas: Incluye el diseño y ejecución de campañas educativas, pruebas rápidas, talleres, materiales informativos, y los costos asociados con la sensibilización y la capacitación del personal.

Costo del tratamiento antirretroviral: La implementación de terapias de larga duración para las personas diagnosticadas con VIH requiere evaluar el costo de los medicamentos, consultas médicas, pruebas periódicas y apoyo psicosocial.

Beneficios a largo plazo: Las intervenciones de prevención y tratamiento temprano pueden reducir significativamente los costos a largo plazo asociados con hospitalizaciones y tratamiento de enfermedades asociadas al VIH, como la tuberculosis y otras infecciones oportunistas.

Resultados Costo-Efectividad

Reducción de costos de tratamiento a largo plazo: Al prevenir nuevas infecciones de VIH y detectar tempranamente los casos existentes, se reduce la necesidad de tratamientos más costosos y las hospitalizaciones.

Optimo uso de los recursos de la salud: Las intervenciones preventivas, como las pruebas rápidas y las campañas educativas, tienen un bajo costo inicial pero un gran impacto en la disminución de nuevas infecciones, lo que permite un manejo eficiente de los recursos.

Mejora en la productividad: Las personas que viven con VIH, cuando reciben un tratamiento adecuado y apoyo psicosocial, tienen una mayor calidad de vida, por ende, una mayor productividad en su día a día y una menor carga económica para el sistema de salud.

En síntesis, la propuesta tiene el potencial de generar resultados positivos de alto impacto en la salud, principalmente al disminuir la incidencia de VIH, mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir la mortalidad asociada. Desde la perspectiva de costo-efectividad, las intervenciones de prevención y tratamiento temprano pueden resultar en ahorros sustanciales para el sistema de salud a largo plazo, ya que evitan los costos procedentes de la atención de enfermedades relacionadas con el VIH/SIDA y las complicaciones graves concomitantes con otras enfermedades. Por lo tanto, la propuesta es beneficiosa para la salud pública y también una inversión inteligente desde el punto de vista económico.

Conclusiones

En conclusión, se puede evidenciar que, al describir los indicadores relacionados con la enfermedad por VIH-SIDA, contextualizando las causas y mediadores de esta situación, esta viene presentado un impacto desproporcionado en las poblaciones vulnerables del departamento de Risaralda. las difíciles condiciones en el acceso a servicios médicos junto con los diagnósticos tempranos y tratamientos adecuados contribuyen a engrosar la suma en las tasas de mortalidad crecientes. Empeorada la situación y los indicadores de defunción, dadas las comorbilidades agravantes en materia de salud, que más comúnmente confluyen en los pacientes con VIH, como son la tuberculosis y el COVID 19.

En cuanto a la población objeto abarca personas diagnosticadas con VIH/sida, sus familias y cuidadores en Risaralda, así como grupos vulnerables de alto riesgo de infección. Esto incluye a personas que se inyectan drogas (PID) entre 20 y 39 años y se consideran trabajadores sexuales, hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en el mismo rango de edad, se incluyen personas privadas de la libertad y mujeres gestantes entre los 20 y 34 años, los actores responsables que intervienen en la situación descrita son gobierno local, IPS, EAPB, ONG, academia y comunidades.

Estas entidades en general deben financiar y liderar programas de prevención, asegurando la sostenibilidad del sistema de atención, ofrecer atención integral, seguimiento continuo y garantizar el suministro de tratamiento antirretroviral (TAR); brindar educación, apoyo psicosocial y promoción de los derechos humanos; diseñar y evaluar estrategias basadas en evidencia para la prevención y control del VIH/sida y, participar activamente en actividades educativas, respectivamente. Donde el alcance de la intervención a proponer, para hacer frente a esta situación es reducir las muertes de pacientes mediante respuesta integral al VIH/sida en

Risaralda a través de estrategias coordinadas que incluyan prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Para cerrar, se concluye que al diseñar una propuesta de intervención con énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema, que sea de impacto en la población beneficiaria, la estrategia abarca la educación y orientación sexual integral, el reconocimiento de síntomas y diagnóstico de ITS, el apoyo psicosocial, la investigación y capacitación, la participación comunitaria, así como la supervisión y evaluación. Con el objetivo de ofrecer orientación y apoyo emocional antes y después de las pruebas de ITS y VIH, mejorar la capacidad de la población para reconocer síntomas, facilitar el acceso a diagnósticos rápidos y precisos, brindar apoyo integral a las personas afectadas, capacitar a los profesionales de la salud, promover la participación comunitaria para prevenir y combatir el estigma, y garantizar la calidad de la salud.

Recomendaciones

Es recomendable crear una mesa intersectorial permanente para abordar la problemática, a través de la participación de todos los actores relevantes (gobierno, sector salud, organizaciones sociales y academia) que coordinen acciones, compartan información y tomen decisiones conjuntas; además se recomienda establecer protocolos de colaboración, definiendo roles y responsabilidades claras para cada uno, con mecanismos de comunicación y seguimiento. Por último, es recomendable alinear planes y programas, asegurando que las acciones de cada actor se alineen con la estrategia general de respuesta ante el VIH/SIDA de forma integral, desde la prevención hasta el tratamiento, considerando tanto el aspecto médico como los factores sociales, emocionales y culturales. Implementarlas de manera coordinada y efectiva puede contribuir significativamente a reducir la prevalencia del VIH, mejorar la calidad de vida de los afectados y reducir las desigualdades sociales en la región.

Referencias Bibliográficas

DANE. Censos población. Colombia. (2023). Cuántos habitantes tenía Risaralda, Colombia, en 2023. <https://telencuestas.com/censos-de-poblacion/colombia/2023/risaralda>

Mayorga, L. (2021). Instituto Nacional de Salud INS. Informe de evento VIH, SIDA Y MUERTE POR SIDA. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH%20INFORME%202021.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Indicadores básicos de salud 2023. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/indicadores-basicos-salud-2023.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021. La salud en Colombia la construyes tú. <https://minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/PDSP.pdf>

Naciones Unidas. (2015). Objetivos de Desarrollo Sostenibles. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Estrategias mundiales del sector de la salud sobre el VIH, la hepatitis viral y las infecciones de transmisión sexual para el período 2022-2033, respectivamente. 18 de julio de 2022. Estrategia global. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240053779>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). Temas de salud. Estrategias globales para la prevención y control del VIH/SIDA. https://www.who.int/health-topics/hiv-aids#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). Día Mundial Seguridad del paciente. <https://www.who.int/es/campaigns/world-patient-safety-day/world-patient-safety-day-2024>

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). (2022). Informe mundial sobre el VIH Y EL Sida. <https://www.unaids.org/en>

Secretaría de Salud de Risaralda. (2023). *Estrategias para la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA en Risaralda*. <https://www.saludrisaralda.gov.co>

Secretaria de Salud de Risaralda (2023). VIH/SIDA. Periodo epidemiológico IX Semana 36 Año 2023. <https://www.risaralda.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=descargas&lFuncion=descargar&idFile=49212>

Vygotsky, L. (2003). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. <https://www.fre.uy/a/cb9c5ac3/vigotskiLIBROCOMPLETO-el-desarrollo-de-los-procesos-psicologicos-superioresSINCOPYRIGHT.pdf>