

Intervención Comunitaria para la Prevención y Control del VIH SIDA en Pereira

Lilia Angélica Rojas Estupiñán

Leidy Isabel Reyes Díaz

Diego Armando Colmenares Caballero

Óscar Federico Rodríguez

Wilgen Sebastián Ruiz

Asesor

Nidia Carolina Naranjo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Diplomado de Profundización en Gestión de la Salud Pública

2025

Resumen

La propuesta busca intervenir en la problemática del VIH/SIDA en el barrio Villa Santana de Pereira, Risaralda, enfocándose en jóvenes de 15 a 29 años, especialmente en poblaciones vulnerables como trabajadores sexuales, inmigrantes y personas que consumen drogas inyectables. A través de un enfoque basado en el ciclo PHVA y alineado con el Plan Decenal de Salud Pública, se plantean estrategias de prevención, diagnóstico temprano, tratamiento y seguimiento. La iniciativa pretende reducir la incidencia del VIH, mejorar la adherencia al tratamiento y fortalecer la equidad en el acceso a la salud, contribuyendo además al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, con una visión costo-efectiva y sostenible.

Palabras clave: Problemática, Intervención, Estrategia.

Abstract

The proposal seeks to intervene in the HIV/AIDS problem in the Villa Santana neighborhood of Pereira, Risaralda, focusing on young people aged 15 to 29, especially in vulnerable populations such as sex workers, immigrants, and people who inject drugs. Through an approach based on the PDCA cycle and aligned with the Ten-Year Public Health Plan, prevention, early diagnosis, treatment, and monitoring strategies are proposed. The initiative aims to reduce the incidence of HIV, improve adherence to treatment, and strengthen equity in access to health, also contributing to the fulfillment of the Sustainable Development Goals, with a cost-effective and sustainable vision.

Keywords: Problem, Intervention, Strategy

Tabla de Contenido

Introducción	7
Justificación.....	8
Objetivos	9
Objetivo General.....	9
Objetivos Específicos.....	9
Descripción del Departamento	10
Municipio Seleccionado.....	10
Barrio Seleccionado	10
Población Objetivo.....	11
Incorporación del Ciclo PHVA.....	11
Contextualización del Problema de Salud.....	12
Problemática, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento y Evolución VIH-SIDA	12
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta	15
Población Objetivo.....	15
Alcance del Proyecto.....	15
Estrategias y Actividades a Realizar	17
Prevención y Sensibilización	17
Tratamiento y Seguimiento.....	17
Estrategias de Adherencia al Tratamiento.....	18
Evaluación y Monitoreo.....	18
Cronograma de Trabajo	18
Línea operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública.....	19

Contexto Epidemiológico en Risaralda.....	19
Estrategias Clave del Plan Decenal.....	20
Prevención y Educación Comunitaria.....	20
Acceso a Tratamiento y Continuidad del Cuidado	20
Participación Comunitaria y Enfoque Intersectorial	20
Desafíos y Oportunidades	20
Descripción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible	21
Objetivo 1 Fin de la Pobreza.....	21
Objetivo 3 Salud y Bienestar	22
Objetivo 4 Educación de Calidad.....	22
Objetivo 5 Igualdad de Género	23
Finalidad de la Propuesta, Resultados y su Costo Efectividad para el Sistema de Salud.....	24
Detalle de los Costos.....	24
Pruebas y Diagnóstico.....	24
Educación y Prevención.....	25
Apoyo y Servicios Complementarios.....	25
Conclusiones	26
Recomendaciones.....	27
Referencias Bibliográficas.....	28

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Responsables y Alcance</i>	15
Tabla 2 <i>Cronograma de Trabajo</i>	18

Introducción

El VIH/Sida sigue siendo un desafío de salud pública que requiere un abordaje integral y contextualizado, especialmente en regiones con características socio-demográficas particulares como Risaralda. La complejidad del problema no radica solo en su impacto epidemiológico, sino también en las barreras estructurales que limitan la prevención, el diagnóstico oportuno y la adherencia al tratamiento.

Este trabajo busca analizar la situación del VIH/Sida en el departamento de Risaralda desde una perspectiva crítica, identificando las poblaciones en mayor riesgo y las estrategias más efectivas para abordar la problemática. Se examinan los actores involucrados, el alcance y la responsabilidad en la implementación de intervenciones, así como las estrategias y actividades necesarias para fortalecer la prevención y garantizar el acceso de forma equitativa y equánime a los servicios de salud. Bosque, U. d. (2024) pag 16.

Además, se plantea un enfoque alineado con el Plan Decenal de Salud Pública, incorporando la dimensión operativa y los principios de equidad y sostenibilidad. También se destacan dos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) directamente impactados por la propuesta, con énfasis en la reducción de desigualdades y la promoción del bienestar.

Finalmente, este análisis busca demostrar la importancia de una intervención costo-efectiva para el sistema de salud, optimizando recursos y maximizando beneficios tanto para las personas afectadas como para el sistema sanitario en su conjunto, con una mirada estructurada y aplicada, el trabajo ofrece herramientas clave para la toma de decisiones basadas en evidencia, consolidando estrategias que promuevan la equidad y el bienestar en la lucha contra el VIH/Sida.

Justificación

La presente propuesta se justifica en la urgente necesidad de abordar las brechas críticas en la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA en el barrio Villa Santana de Pereira, Risaralda, donde convergen factores de vulnerabilidad social, económica y sanitaria que incrementan el riesgo de transmisión y limitan el acceso a servicios de salud.

Además, esta intervención no solo responde a un imperativo de salud pública, sino que también promueve justicia social y derechos humanos, al priorizar a poblaciones históricamente excluidas. Su diseño costo-efectivo y su alineación con políticas nacionales e internacionales aseguran sostenibilidad y replicabilidad en otros contextos con desafíos similares.

Objetivos

Objetivo General

Analizar la situación del VIH/ Sida en el departamento de Risaralda. Identificando las poblaciones de mayor riesgo, los actores clave y las estrategias efectivas de intervención, con el propósito de fortalecer la prevención, el acceso a diagnóstico temprano y la adherencia al tratamiento, contribuyendo a la equidad y la sostenibilidad del sistema de salud.

Objetivos Específicos

Caracterizar la población objeto de intervención, identificando sus principales barreras de acceso a los servicios de salud y los factores que inciden en la propagación del VIH/ Sida en Risaralda.

Diseñar estrategias y actividades concretas para la prevención y atención del VIH/ Sida, asegurando una articulación efectiva entre actores gubernamentales, comunitarios y del sector salud.

Evaluar el impacto potencial de la propuesta en términos de resultados en salud y costo-efectividad, estableciendo su viabilidad dentro del marco del Plan Decenal de Salud Pública y su contribución a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Descripción del Departamento

Risaralda es un departamento ubicado en la región andina de Colombia, con una población diversa y una geografía que combina áreas urbanas con zonas rurales de difícil acceso. En los últimos años, la incidencia de VIH/ Sida ha aumentado significativamente en el territorio, especialmente en poblaciones vulnerables. Aunque Pereira concentra la mayor infraestructura de salud, sigue habiendo desafíos en la distribución equitativa de servicios, lo que dificulta la atención oportuna en municipios más alejados.

Municipio Seleccionado

Pereira es la ciudad más desarrollada de Risaralda y el epicentro económico de la región. Con cerca de 480,000 habitantes, tiene un crecimiento urbano acelerado, lo que ha generado desigualdades en el acceso a servicios básicos y de salud. En términos epidemiológicos, la tasa de VIH/ Sida ha ido en aumento, especialmente en comunidades con recursos limitados. Barrios como Villa Santana, Cuba y San Joaquín, presentan mayores índices de casos debido a factores como condiciones socio-económicas precarias, baja educación en salud sexual y dificultades para acceder a tratamientos.

Barrio Seleccionado

Villa Santana se crea por medio de una invasión sobre los terrenos del Doctor Jaime Salazar Robledo Q.E.P.D, que pasados unos años se convirtió en una comuna rural, que poco a poco fue construyendo sus vías y creándose como un barrio muy poblado por niños jóvenes y adolescentes, cada grupo familiar contaba como mínimo con 4 hijos, haciendo que la población creciera llevando a expandir la zona y creando nuevos barrios.

Población Objetivo. Para esta propuesta, la población seleccionada son los jóvenes de 15 a 29 años en el barrio Villa Santana, un barrio caracterizado por condiciones de vulnerabilidad y acceso limitado a la salud. Dentro de este grupo, trabajadores sexuales, inmigrantes y personas que consumen drogas inyectadas, son quienes enfrentan más barreras en términos de prevención, diagnóstico y tratamiento. La falta de información clara, el estigma social y la inestabilidad económica dificultan su acceso a servicios de salud, lo que los convierte en una prioridad para las intervenciones comunitarias. *Colombia, I. N. (2024)pag 6*

Incorporación del Ciclo PHVA. Planear: Realizar un análisis detallado del barrio Villa Santana. Diseñar estrategias específicas de intervención. Hacer: Implementar jornadas de prevención y diagnóstico. Articular el trabajo entre actores clave. Verificar: Evaluar resultados mediante encuestas y métricas epidemiológicas. Medir el impacto de las estrategias en el acceso a tratamiento. Actuar: Ajustar las intervenciones basado a los resultados obtenidos. Replicar estrategias eficaces en otras zonas vulnerables.

Contextualización del Problema de Salud

El VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) y el SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), se trata de una infección de transmisión sexual. Es un estado clínico que requiere de cuidado y tratamientos apropiados. La Tasa de mortalidad por enfermedad por el VIH - Sida en Risaralda es del 10.05%, se evidencia que es necesario tomar acción para que se implementen medidas que mejoren las condiciones de la salud en la población. Para el 2024 en el departamento de Risaralda se notificaron un total de 531 casos de VIH, con respecto al año anterior (2023) se evidencio un incremento del 1,26% (39 casos). Risaralda tiene una de las mayores incidencias de casos con esta enfermedad en Colombia.

En Risaralda el 83% de los casos notificados con VIH - Sida son pertenecientes a los estratos 1 y 2, de los cuales el 48% se encuentra afiliados al régimen subsidiado y estos casos residen principalmente en el área rural del departamento con un 68%. Por cada 100.000 habitantes se diagnosticaron 54 casos.

Problemática, Sintomatología, Diagnóstico, Tratamiento y Evolución VIH SIDA

Pereira es un municipio ubicado en el departamento de Risaralda, se ha visto un incremento en contagios por VIH, se reportaron 418 casos para el 2024 a diferencia del 2023 con 394 casos, sin embargo, la tasa de mortalidad ha disminuido, durante el 2023 se reportaron 76 muertes relacionadas con la enfermedad, y para el 2024 la cifra disminuyo a 49, según el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA). La principal vía de transmisión en este municipio es a través del contacto sexual en la mayoría de los casos, la población vulnerable a esta infección del VIH son las trabajadoras sexuales, inmigrantes y personas adictas a algún tipo de droga suministrada de forma inyectable.

Los síntomas de la infección por el VIH varían según la etapa en la que se encuentre, en las primeras 4 semanas en algunas personas se desarrollan síntomas parecidos a los resfriados, con fiebre dolor de cabeza y de garganta, con el tiempo estos síntomas se agudizan, y aparece el cansancio general, inflamación de los ganglios linfáticos, diarrea, pérdida de peso o neumonía, y la etapa más difícil es cuando la infección por el VIH daña el sistema inmunitario y se desarrolla el SIDA. Es importante destacar que algunas personas no presentan síntomas durante años y otras puede avanzar de forma más rápida y grave. *Alzate, A., Arroyave, A., Gómez, A., Pericás, J., & Benach, J. (2020)*

El VIH se diagnostica a través de laboratorios en los cuales se detecta la presencia del virus en la sangre, estas pruebas pueden realizarse en sangre, saliva u orina. A través de estas pruebas se puede hacer un seguimiento a la respuesta del tratamiento y valorar la progresión de la enfermedad.

En Pereira la secretaria de salud ofrece pruebas gratuitas para enfermedades contagiosas como son VIH, sífilis y Hepatitis B y C

Hasta hoy esta enfermedad no tiene cura, sin embargo, se maneja con terapia antirretroviral, estos medicamentos ayudan a controlar y reducir la carga viral de la infección, previniendo el daño en el sistema inmunológico, evitando infecciones a tiempo y mejorando la calidad de vida de las personas contagiadas. En Pereira se encuentran diferentes centros en los que se trata esta enfermedad y realizan seguimiento a las personas con VIH, los cuales son IPS Grupo VIHDA, la clínica de Risaralda y Profamilia, de igual forma brindan tratamientos para infecciones de transmisión sexual y actividades prevención y promoción.

Hoy en día el tratamiento para esta infección ha evolucionado bastante, sin embargo, depende de las personas o factores como la adherencia de este, ya que hay personas que les

cuesta adherirse al tratamiento ya sea por otras condiciones de salud o su estilo de vida. Con el tratamiento adecuado, la progresión de la enfermedad puede llegar a detenerse, si se detecta a tiempo las personas positivas podrían llevar una vida saludable y larga, minimizando el riesgo de transmisión.

Las jornadas que se realizan en el municipio de Pereira han facilitado la atención oportuna y de cierta forma el diagnóstico temprano de estas personas, velando por la atención integral y eficaz de la población.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Población Objetivo

Jóvenes de 15 a 29 años en el barrio Villa Santana, para esta propuesta, la población seleccionada son jóvenes de 15 a 29 años en el barrio Villa Santana, un barrio caracterizado por condiciones de vulnerabilidad y acceso limitado a la salud. Caracterizado por un grupo de trabajadores sexuales, inmigrantes y personas que consumen drogas inyectadas, son quienes enfrentan más barreras en términos de prevención, diagnóstico y tratamiento. La falta de información clara, el estigma social y la inestabilidad económica dificultan su acceso a servicios de salud, lo que los convierte en una prioridad para las intervenciones comunitarias.

Alcance del Proyecto

Geográfico: Pereira, con especial enfoque en barrios de mayor vulnerabilidad.

Población: Jóvenes de 15 a 29 años en el barrio Villa Santana. Temporal: 3 meses de ejecución con seguimiento posterior para evaluar impacto. Este enfoque garantiza que cada actor cumpla un rol clave, optimizando recursos.

Tabla 1

Responsables y Alcance

Actor	Responsabilidad	Alcance
Gobierno Local Secretaria de Salud de Pereira	Coordinar el proyecto, asegurar financiamiento, aprobar protocolos, facilitar infraestructura de salud	Asegurar cobertura a toda la ciudad y garantizar la sostenibilidad del programa a mediano y largo plazo
EPS e IPS	Garantizar el acceso a pruebas diagnósticas, ofrecer tratamiento y seguimiento a personas con VIH	Alcance poblacional focalizada en personas ya diagnosticadas y en riesgo
ONGs y Organismos Internacionales	Implementar campañas de sensibilización, proporcionar apoyo psicológico y legal, generar informes de impacto	Extender el impacto a poblaciones vulnerables, facilitando intervenciones comunitarias
Profesionales de la Salud	Capacitación en manejo del VIH, atención a pacientes, promoción de adherencia al tratamiento	Garantizar calidad en la atención en hospitales y centro de salud

Actor	Responsabilidad	Alcance
Lideres Comunitarios y Voluntarios	Promoción de prevención y educación, apoyo en jornadas de pruebas y acompañamiento a poblaciones de alto riesgo	Llegar a comunidades de difícil acceso donde los servicios de salud son limitados
Instituciones Educativas	Integrar programas de educación sobre salud sexual y prevención en sus currículos, organizar campañas de concientización	Enfocado en jóvenes y adolescentes para reducir la incidencia en nuevas generaciones
Medios de Comunicación y Redes Sociales	Difusión de información sobre prevención, visualización de testimonios, eliminación del estigma social	Alcance masivo para generar conciencia pública

Nota. En esta tabla se detallan los principales actores dentro la planificación de la propuesta con sus respectivas responsabilidades y alcances dentro de la ejecución de las actividades de la propuesta.

Estrategias y Actividades a Realizar

Prevención y Sensibilización

Campanas educativas en comunidades y centros de trabajo

Charlas informativas sobre VIH/ Sida y prevención.

Talleres interactivos sobre reducción del estigma.

Jornadas de prevención en colegios y universidades

Capacitación para estudiantes y docentes.

Actividades lúdicas sobre el uso del preservativo.

Encuestas para medir conocimientos previos y posterior impacto.

Uso de redes sociales y medios locales

Creación de contenido gráfico y vídeos educativos.

Difusión en medios digitales y tradicionales.

Tratamiento y Seguimiento

Capacitación a profesionales de salud

Talleres sobre atención integral a personas con VIH.

Cursos sobre reducción de barreras en el acceso a tratamiento.

Formación en estrategias para mejorar la adherencia.

Redes de apoyo y asesoramiento psicológico

Implementación de grupos de acompañamiento emocional.

Mentoría entre personas recién diagnosticadas y expertos.

Sesiones de asesoramiento para parejas y familias.

Estrategias de Adherencia al Tratamiento. Seguimiento personalizado con recordatorios digitales.

Desarrollo de incentivos para fomentar el cumplimiento terapéutico.

Coordinación con farmacias para garantizar acceso constante a medicación.

Evaluación y Monitoreo. Análisis de indicadores clave

Métricas de impacto en conocimiento y prevención.

Comparación de tasas de diagnóstico y tratamiento.

Ajustes en las estrategias según resultados obtenidos

Revisión y re-diseño de actividades con baja efectividad.

Incorporación de retroalimentación de la comunidad.

Elaboración de informes y recomendaciones

Tabla 2

Cronograma de Trabajo

Fase	Actividad	Objetivo	Responsable	Fecha
Mes 1	Diagnostico de la Situación	Recopilar datos epidemiológicos y analizar factores de riesgo	Equipo de Análisis	Semana 1 y 2
	Diseño de Estrategias	Establecer enfoques de prevención, diagnostico y tratamiento	Equipo Técnico	Semana 3 y 4
Mes 2	Campañas de Sensibilización	Difundir información y reducir estigmas	Comunicadores y Voluntarios	Semana 1 y 2
	Jornadas de Pruebas Gratuitas	Identificar nuevos casos y garantizar acceso oportuno	Equipos de Salud	Semana 3 y 4
Mes 3	Capacitación a Profesionales de Salud	Mejorar la atención y el acompañamiento a pacientes	Instituciones y Expertos	Semana 1 y 2
	Evaluación de Impacto	Medir resultados y ajustar estrategias	Equipo de Seguimiento	Semana 3 y 4

Nota. En esta tabla se puede observar un cronograma dividido por mes y semanas donde se evidencian las actividades a desarrollar en la ejecución de la propuesta.

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

Línea operativa y enfoque del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 en VIH - SIDA en Risaralda.

El Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 establece un marco estratégico para abordar la enfermedad por VIH - SIDA, con un enfoque integral que busca garantizar el derecho fundamental a la salud, reducir desigualdades y fortalecer la respuesta intersectorial, en el caso de Risaralda, la estrategia se adapta a las particularidades epidemiológicas y sociales del territorio, considerando factores como la prevalencia, el acceso a servicios y las barreras estructurales.

Contexto Epidemiológico en Risaralda

Risaralda ha registrado un aumento en los casos de VIH, con una prevalencia mayor en hombres (78%) frente a mujeres (22%). Este patrón refleja dinámicas sociales y culturales que influyen en la transmisión y el acceso a diagnóstico y tratamiento, además, se han identificado brechas en el acceso a servicios de salud, especialmente en poblaciones vulnerables como personas en situación de calle, trabajadoras sexuales y comunidades indígenas.

Desafíos y Oportunidades

A pesar de los avances, persisten desafíos en la implementación de estrategias, la descentralización de servicios, la reducción del estigma y la garantía de financiamiento son aspectos clave para mejorar la respuesta al VIH - SIDA en Risaralda, sin embargo, el enfoque del Plan Decenal ofrece oportunidades para fortalecer la gobernanza en salud pública y avanzar hacia un modelo más equitativo y sostenible.

Estrategias Clave del Plan Decenal

El Plan Decenal establece líneas operativas que buscan abordar la enfermedad desde una perspectiva de prevención, diagnóstico temprano, acceso a tratamiento y reducción de la mortalidad en Risaralda, estas estrategias se traducen en acciones concretas.

Prevención y Educación Comunitaria

Campañas de sensibilización para reducir el estigma y la discriminación.

Programas de educación sexual integral en colegios y comunidades.

Distribución de preservativos y concientización de relaciones sexuales seguras.

Fortalecimiento del Diagnóstico Temprano

Acceso gratuito y descentralizado a pruebas rápidas de VIH.

Implementación de estrategias de tamizaje en poblaciones de alto riesgo.

Capacitación a profesionales de salud para mejorar la detección.

Acceso a Tratamiento y Continuidad del Cuidado. Garantía de suministro de antirretrovirales sin interrupciones.

Modelos de atención diferenciada para poblaciones vulnerables.

Integración de servicios de salud mental y apoyo psicosocial.

Participación Comunitaria y Enfoque Intersectorial. Vinculación de organizaciones sociales en la formulación de políticas.

Coordinación con sectores educativos y laborales para reducir barreras de acceso.

Promoción de derechos humanos y protección contra la discriminación.

Descripción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible

Un principio fundamental de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y de la respuesta al VIH / SIDA es que nadie debe quedar excluido.

El VIH / SIDA tiene un impacto significativo en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en Risaralda. El Virus plantea desafíos importantes para la salud y el desarrollo en la región.

Según la información de UNAIDS, no se puede abordar eficazmente el Virus del SIDA sin considerar las necesidades de las personas que viven con el VIH y los determinantes más amplios de la salud y la vulnerabilidad. La respuesta al SIDA ha avanzado los derechos humanos, la igualdad de género y la protección social, que son esenciales para lograr el desarrollo sostenible. El virus exacerba problemas como la pobreza y la desigualdad, que son fundamentales para los ODS. *UNAIDS, O. (2025)*

Las altas tasas de VIH / SIDA dificultan los esfuerzos de desarrollo sostenible, lo que requiere un aumento del gasto en salud y programas de control efectivos para mitigar el impacto del Virus.

Integrar los servicios de VIH con otros servicios de salud mejora el acceso a una atención integral, lo cual es crucial para lograr los ODS relacionados con la salud. Es importante mantener las inversiones en los programas de VIH para fortalecer el sistema de salud y la preparación ante pandemias.

Objetivo 1 Fin de la Pobreza

La pobreza actúa como un determinante estructural que incrementa la vulnerabilidad al VIH debido a múltiples factores interconectados. Las limitaciones económicas restringen el acceso a educación sexual de calidad, servicios de salud preventivos y métodos de protección (preservativos). Además, condiciones como el hacinamiento, la migración forzada y la exclusión

laboral pueden llevar a situaciones de riesgo, como el trabajo sexual no protegido o el uso compartido de jeringas.

Objetivo 3 Salud y Bienestar

La falta de cobertura sanitaria universal, que incluya servicios de salud sexual y reproductiva y reducción de daños para las personas que se inyectan drogas, restringe el acceso a la prevención y el tratamiento del VIH. La mayoría de las personas contraen la infección por VIH por transmisión sexual o de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Una cobertura sanitaria universal que tenga en cuenta el VIH puede desempeñar un papel fundamental en la promoción de la equidad sanitaria, mientras que la integración con servicios basados en derechos para la salud sexual y reproductiva, las enfermedades no transmisibles, la hepatitis, la tuberculosis y otras afecciones puede mejorar los resultados sanitarios en general. El ODS 3 incluye la promesa de los Estados Miembros de lograr el fin del sida para 2030.

Objetivo 4 Educación de Calidad. La mayoría de los adolescentes y jóvenes carecen de conocimientos precisos y completos sobre el VIH. Las enfermedades relacionadas, al igual que el estigma y la discriminación en el ámbito escolar, dificultan la asistencia y los resultados educativos de los estudiantes. Los sectores educativos pueden lograr que las escuelas sean lugares más seguros, saludables e inclusivos para el alumno y el profesor que viven con el VIH o están afectados por él. También pueden generar un impacto transformador en la vida de los jóvenes al brindarles una educación sexual integral de calidad, que les dote de los conocimientos y las habilidades necesarios para tomar decisiones responsables e informadas sobre su salud, mejorar su autoestima y cambiar actitudes perjudiciales, así como las normas sociales y de género.

Objetivo 5 Igualdad de Género. La desigualdad de género profundiza la vulnerabilidad al VIH, especialmente en mujeres y poblaciones LGBTQ, a través de mecanismos sociales y estructurales. Las mujeres en contextos de inequidad enfrentan menor acceso a educación sexual, dependencia económica que limita su capacidad de negociar relaciones seguras, y mayor riesgo de violencia sexual, lo que triplica su probabilidad de infección según ONU Mujeres (2022).

Finalidad de la Propuesta, Resultados y su Costo Efectividad para el Sistema de Salud

La propuesta busca reducir la carga de enfermedad por VIH SIDA en Risaralda mediante la disminución de nuevas infecciones meta del 30% para los próximos 2 años, mediante prevención combinada (PREP, preservativos, educación).

Diagnóstico temprano aumentar la cobertura de pruebas rápidas al 90% en poblaciones clave, reduciendo diagnósticos tardíos (actualmente ~40% según ASIS 2023).

Reducción de mortalidad disminuir en 25% las muertes asociadas a SIDA, con atención integral (nutrición, tratamiento de infecciones oportunistas).

Para una intervención efectiva contra el VIH y SIDA en Risaralda, se requiere una propuesta detallada que incluya costos de personal, pruebas, medicamentos, educación y apoyo.

El tratamiento antirretroviral es gratuito a través de CAPASITS (Centros Ambulatorios para la Prevención y Atención en SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual) pero los costos de pruebas de detección, apoyo psicológico, consejería y materiales educativos son importantes.

Detalle de los Costos

Médicos infectólogos y personal de salud salarios, beneficios y capacitación en manejo de VIH / SIDA.

Trabajadores sociales y consejeros apoyo psicológico y consejería a pacientes y familiares.

Personal de laboratorio pruebas de detección y seguimiento.

Pruebas y Diagnóstico

Pruebas de detección del VIH costos de reactivos, personal y procesamiento.

Pruebas de carga viral y resistencia a medicamentos costos de reactivos y medicamentos.

Medicamentos antirretrovirales costos de los medicamentos, logística y distribución.

Medicamentos para infecciones oportunistas costos de los medicamentos y personal especializado.

Educación y Prevención. Materiales educativos impresión de folletos, vídeos y otros recursos.

Talleres y charlas educativas salarios de personal, alquiler de espacios y materiales.

Campañas de sensibilización costos de publicidad y marketing.

Apoyo y Servicios Complementarios. Servicios de apoyo psicológico sesiones individuales y grupales.

Asistencia social acompañamiento y apoyo a pacientes y familiares.

Logística de transporte y alojamiento para pacientes que necesitan trasladarse a centros de salud.

Conclusiones

El abordaje del VIH / Sida en el departamento de Risaralda requiere estrategias integrales que permitan reducir la incidencia de la enfermedad, mejorar la adherencia al tratamiento y disminuir las barreras de acceso a los servicios de salud, a través de un análisis crítico, se ha identificado la necesidad de intervenciones específicas dirigidas a poblaciones vulnerables, enfatizando la importancia de la articulación entre actores gubernamentales, comunitarios y del sector salud.

La propuesta desarrollada no solo contribuye al cumplimiento de los principios establecidos en el Plan Decenal de Salud Pública, sino que también impacta positivamente en los Objetivos de Desarrollo Sostenible, promoviendo la equidad en el acceso a la salud y reduciendo desigualdades estructurales, así mismo su enfoque costo-efectivo fortalece la sostenibilidad del sistema de salud, asegurando el uso eficiente de recursos financieros y humanos.

En definitiva, este trabajo destaca la urgencia de implementar estrategias adaptadas al contexto de Risaralda, con una visión de salud pública basada en la evidencia, la equidad y la sostenibilidad, la reducción de la carga del VIH / Sida en la región dependerá de la capacidad de transformar estos hallazgos en acciones concretas que impacten de manera significativa en la calidad de vida de las comunidades afectadas.

Recomendaciones

Es fundamental fortalecer la educación en salud sexual y reproductiva entre los jóvenes del barrio Villa Santana, incorporando contenidos claros y accesibles desde las instituciones educativas, con el fin de prevenir nuevas infecciones y fomentar una cultura de auto-cuidado. Así mismo, se recomienda ampliar el acceso a pruebas diagnósticas gratuitas y confidenciales de VIH, facilitando su disponibilidad en puntos cercanos a la comunidad y en horarios flexibles, lo que permitirá una detección temprana y oportuna. Finalmente, resulta clave implementar campañas sostenidas de sensibilización que contribuyan a reducir el estigma social hacia las personas que viven con VIH, promoviendo la inclusión y el respeto que generan un entorno comunitario más solidario y consciente.

Referencias Bibliográficas

- Alzate, A., Arroyave, A., Gómez, A., Pericás, J., & Benach, J. (2020). What have we researched about VIH infection in Colombia. <https://doi.org/10.22354/in.v24i1.825>
- Bosque, U. d. (2024). VIH-SIDA Estigma y discriminacion en la Salud. <https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/67acc6b7-9a92-495d-9c6e-d0e6e0eb171f/content>
- Colombia, I. N. (2024). Protocolo Vigilancia en Salud Pública de VIH/SIDA. Biblioteca Sena.
- Colombia, M. d. (2025). Plan Decenal de Salud Pública. Objetivos de Desarrollo Sostenible. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/PDSP-2022-2031.aspx>
- D, C. (2024). Vigilancia en Salud Publica Secretaria de Salud de Risaralda. Risaralda: Boletin Epidemiologico VIH/SIDA, <https://www.risaralda.gov.co/salud/>
- fight, F. o. (2024). Un nuevo Informe Insta a Ampliar los Servicios Contra el VIH para Impulsar avances en el Ámbito Sanitario.Sitio Web https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/april/20240415_hiv-investments
- Salud, I. N. (2024). Protocolo de Vigilancia en Salud Publica de VIH/SIDA. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_VIH.pdf
- Salud, M. d. (01 de Mayo de 2025). Ministerio de Salud. Plan Decenal Salud Pública 2022-2031.<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/decreto-0527-de-2025.pdf>
- UNAIDS, O. (2025). El Sida y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. https://www.unaids.org/sites/default/files/2025-05/2025_SG-Report_GA79_es.pdf