



**INFORME DE LA
REUNIÓN DE
ENSEÑANZA Y
EXTENSIÓN
COMUNITARIA
DE PREVENCIÓN Y
ATENCIÓN AL VIH
EN LAS ESCUELAS DE
MEDICINA DE AMÉRICA
LATINA.**



**Organización
Panamericana
de la Salud**



Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



**INFORME DE LA
REUNIÓN DE
ENSEÑANZA Y
EXTENSIÓN
COMUNITARIA
DE PREVENCIÓN Y
ATENCIÓN AL VIH
EN LAS ESCUELAS DE
MEDICINA DE AMÉRICA
LATINA.**

Realizado por la Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en coordinación con la Asociación Latinoamericana y del Caribe de Facultades de Medicina (ALAFEM)

Informe de la reunión de enseñanza y extensión
comunitaria de prevención y atención al vih en
las escuelas de medicina de américa latina.

Realizado por la Organización Panamericana
de la Salud / Organización Mundial de la Salud
(OPS/OMS) en coordinación con la
Asociación Latinoamericana y del Caribe
de facultades de Medicina (ALAFEM)

Guatemala, 23 y 24 de septiembre de 2009



INDICE

INTRODUCCIÓN.....	07
I OBJETIVOS.....	09
II METODOLOGÍA.....	09
a) Presentaciones de cada país	
b) Guía de trabajo para los grupos	
III AVANCES DE LOS PAÍSES EN LA INCORPORACIÓN CURRICULAR.....	12
IV RESULTADOS DEL TRABAJO EN GRUPOS.....	18
V COMPROMISOS Y CONCLUSIONES.....	27
VI PRÓXIMOS PASOS.....	34
VII INSTITUCIONES PARTICIPANTES	36

INTRODUCCION

Conciente del problema y de la responsabilidad social que tienen las universidades de contribuir al combate de la problemática de VIH y sida, la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC) y la Asociación Latinoamericana y del Caribe de Facultades y Escuelas de Medicina (ALAFEM), promovieron un proceso de investigación en las facultades de medicina de América Latina y el Caribe. Este proceso de investigación tiene como objetivo contar con información y resultados, que puedan servir de base para tomar una posición en la formación del recurso humano de los estudiantes de las facultades de medicina, en un primer momento, y extenderlo a las demás facultades, relacionadas o no con la salud, que integran las universidades de Latinoamérica y del Caribe, para hacerle frente a la pandemia del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y a otras enfermedades que tengan carácter epidémico o pandémico. Además, con la información obtenida se pretende hacer propuestas a los estados y organismos internacionales relacionados con el tema.

La Facultad de Ciencias Médicas de la USAC se puso en contacto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), quien ha lanzado un Plan Regional para VIH para el Sector Salud 2006-2015 y el Plan para la Década de Recursos Humanos 2005-2015. Estas dos iniciativas promueven que las Unidades de Recursos Humanos y de VIH de la OPS continúen colaborando para lograr el acceso universal a la prevención, cuidado y tratamiento del VIH, de tal modo que se atiendan las necesidades de los países para contar con el personal capacitado, en los lugares apropiados, con el objeto de hacer frente a la epidemia.

En este contexto y tomando en cuenta que la OPS ya había convocado a las Asociaciones de Escuelas y Facultades de Enfermería de la Región Andina, y que la Propuesta del Presidente de ALAFEM surgió de la reunión realizada en Quito, Ecuador, en el mes de noviembre de 2008, la misma encontró apoyo en



OPS, quien ha financiado el desarrollo de la reunión celebrada en la ciudad de Guatemala los días 23 y 24 de septiembre de 2009, evento denominado REUNIÓN DE ENSEÑANZA Y EXTENSIÓN COMUNITARIA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL VIVEN LAS ESCUELAS DE MEDICINA DE AMÉRICA LATINA.

El diagnóstico realizado en las universidades de Latinoamérica, ha obtenido resultados que coinciden en su totalidad con las conclusiones a que se arribaron en este evento.

Le correspondió a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala y a la Presidencia de ALAFEM, la coordinación y relatoría del evento.

I

OBJETIVOS

1. Realizar un acercamiento y concretar compromisos de trabajo entre los decanos de las facultades de medicina de Centro América y la región Andina.
2. Intercambiar experiencia sobre la enseñanza del tema VIH en el seno de las facultades de medicina de las distintas universidades de Centroamérica y la región Andina.
3. Intercambiar experiencias sobre la proyección universitaria a la comunidad en el tema de VIH.
4. Socializar la iniciativa de la Red Latinoamericana de Enfermería y VIH, y la posibilidad de ampliarla a las facultades de medicina de las universidades de Centro América y de la región Andina.

II

METODOLOGÍA

a) Presentaciones de cada país sobre su situación actual.

- Plan de trabajo Universidad del Valle, Cali Colombia, frente a: SSR, incluyendo prevención de las infecciones de transmisión sexual y VIH.
- Marco de referencia en el abordaje del problema de VIH y Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Facultad de Medicina, Universidad de Costa Rica.
- Proyecto Nacional de Capacitación en VIH y sida dirigido a las escuelas y facultades de enfermería. Coordinación: Asociación Ecuatoriana de Escuelas y Facultades de Enfermería ASEDEFE, Ministerio de Salud Pública, apoyo técnico y financiero OPS/OMS, Ecuador.
- VIH y sida. Situación epidemiológica. Avances. Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, (UNAN-Managua).

- Plan Estratégico de la red VIH y sida. Facultad de Medicina, Escuela Experimental de Enfermería, Universidad Central de Venezuela.
- Enseñanza y extensión comunitaria de prevención y atención al VIH en las Escuelas de Medicina de América Latina. Facultad de Ciencias Médicas, USAC Guatemala.
- Inclusión del tema de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH y sida en la educación superior. Unidad de Orientación Programa Nacional de SIDA. Guatemala.

b) Guía de trabajo en grupos

GUÍA DE TRABAJO DE GRUPO

Tema # 1: Enseñanza

Preguntas guía para la discusión:

1. ¿Cuáles son los objetivos principales de enseñanza de la medicina que deben incluir los planes de estudio básico en relación con la enseñanza de la prevención, cuidado y tratamiento de personas con VIH?
2. En función de ello, ¿cuáles son los valores esenciales que deben preceder y presidir la enseñanza básica de medicina?
3. En función de ello, ¿cuáles son los contenidos principales que deben incluirse en los planes de estudio básicos de formación de médicos(as) y en qué materias deben incluirse?
4. ¿Cuáles son las diez principales prácticas clave de atención de medicina que deben incluirse como experiencias centrales sobre la prevención, cuidado y tratamiento de personas con VIH?
5. ¿Cuáles son los escenarios de aprendizaje recomendados para la enseñanza de valores, contenidos y prácticas de prevención, cuidado y tratamiento de personas con VIH?
6. ¿Qué estrategia de corto plazo se recomienda para que todos los estudiantes y profesores reciban una capacitación consistente y rápida sobre el tema?

Tema # 2: Extensión comunitaria

Preguntas guía para la discusión:

1. ¿Qué actividades de extensión comunitaria recomienda el grupo para la formación del personal de medicina en los servicios de salud hospitalarios y comunitarios?
2. ¿Cuáles son los grupos vulnerables que ustedes consideran prioritarios para trabajar desde los programas de extensión comunitaria?
3. ¿Qué actividades de extensión comunitaria recomienda el grupo como esenciales para desarrollar con estos grupos?

Tema # 3: Próximos pasos

Preguntas guía para la discusión:

1. ¿Cuáles son las actividades principales en que cada asociación nacional de facultades de medicina puede comprometerse para la diseminación, discusión e inicio de operacionalización de esta iniciativa en y desde sus instituciones?
2. ¿Qué calendario se propondría para cumplir con el punto anterior, para el año 2010?
3. Sobre la conformación de una red regional de ciencias de la salud y VIH:
 - a. ¿Considera que la red existente (REDEVIHDA) podría constituirse como una sola red que integre todas las ciencias de la salud? ¿O debe existir una red para cada una de ellas?
 - b. ¿Cuáles serán los objetivos y componentes principales de esta red?
 - c. ¿Cuáles serán los próximos pasos para la integración de esta red?



III

AVANCES DE LOS PAÍSES EN LA INCORPORACIÓN CURRICULAR

Guatemala

2006

- El MSPAS a través del PNS inicia coordinaciones con apoyo técnico y financiero de UNFPA y OPS.
- Invita a los rectores de 11 universidades del país a una reunión para presentarles la propuesta de incorporación curricular de la temática de VIH, en la misma se delegan representantes de cada entidad para abordar el tema y se conforma un equipo de trabajo nacional.
- Se llevó a cabo una reunión con los representantes universitarios.
- Tres universidades se comprometieron a incluir el tema de VIH en sus pensum de estudios.
- Siete docentes de las Universidades del Valle, Galileo y Rafael Landívar recibieron el diplomado de VIH y sida.
- Se suscriben cartas de compromiso con:

Universidad	Facultad
Universidad Rafael Landívar	Enfermería Nutrición Medicina Fisioterapia
Universidad San Carlos de Guatemala	Medicina Psicología Comunicación Trabajo Social Enfermería Veterinaria

Universidad Mariano Gálvez	Medicina Enfermería Comunicación Fisioterapia Psicología
Universidad del Valle de Guatemala	Educación Psicología Antropología Nutrición
Universidad Panamericana	Educación Psicología Derecho
Universidad Galileo	Escuela de Salud
Universidad Mesoamericana	Educación Comunicación
Universidad Francisco Marroquín	Medicina Psicología Odontología

2007

- URL:
 - Incluye tema en el curso Sexualidad Humana, lo cual permite llegar a 800 alumnos anuales.
- Galileo
 - Se crea a nivel de la universidad una comisión de VIH.
 - Se socializa en la página web la iniciativa de incorporación curricular de la temática de VIH.
 - Se autoriza la introducción del tema de VIH y sida dentro del pensum.

2008

- Equipo técnico-docente conformado y funcionando.
- Guía programática elaborada.
- Plan de capacitación implementado.
- Cronograma de capacitación consensuado.
- 222 docentes de 7 universidades capacitados.
- 2,015 estudiantes han recibido formación de ITS, VIH y sida por docente en el aula.
- Plan de trabajo 2008-2009.
- Plan de monitoreo y evaluación elaborado y consensuado –PEN 2006-2010.

2009

- 40 estudiantes realizaron educación comunitaria e impartieron información sobre ITS, VIH y sida.
- En la sede de Jutiapa se elaboró un panel foro sobre el tema de ITS, VIH y sida con estudiantes de Psicología, Ingeniería, Pedagogía, Agronomía y Enfermería -100-
- 5 tesis de licenciatura sobre la temática de VIH y sida.
- 3 ferias de la salud en la universidad Galileo.
- 50 trabajos de revisión bibliográfica relacionada con el tema.
- Se elaboró una clínica de atención integral de ITS, VIH y sida virtual –

Universidad Galileo-[http://www.galileo.edu/dotlrn/clubs/comunidad de salud](http://www.galileo.edu/dotlrn/clubs/comunidad_de_salud)

- Elaboración de murales y rotafolios.

Colombia

- La Universidad del Valle desarrolló un plan de trabajo que involucra las áreas administrativa, académica y estudiantil.
- Desarrollaron una propuesta curricular basada en el principio de “formación integral”.
- Sensibilización de las directivas frente al problema del VIH y sida.
- Modificación curricular con cursos con ambientes de aprendizaje que faciliten el pensamiento crítico, reflexivo y que despierten el placer por el conocimiento sobre hábitos saludables.
- Participación de los estudiantes en el diseño de las intervenciones para tener impacto.
- Creación de una red de apoyo multidisciplinario para los estudiantes.
- Incorporación de las asignatura:
 - “CUIDANDO MI SALUD” la cual es electiva, tiene una carga lectiva de 3 créditos y cuyo objetivo principal se refiere a “*Generar en el estudiante la conciencia del autocuidado desde su vivencia personal con talleres reflexivos frente a: sexualidad, muerte y duelo, estrés y distrés , autoexamen de mama, alimentación saludable, ejercicio, tabaquismo, consumo de psicotóxicos, prevención ITS, etc.*”.
 - “MEDICINA FAMILIAR I” cuyo contenido se centra en: *adicciones, evaluación y consejería nutricional en el paciente sano, actividad física, estrés y distrés, guías preventivas y de mantenimiento de la salud por ciclo de vida y mitos en la sexualidad.*
 - “NIÑO Y ADOLESCENTE I” Aborda de forma integral: hábitos en los adolescentes; desarrollo lúdico del aprendizaje; sexualidad del adolescente; formación de pares para talleres de sexualidad con adolescentes.

- Apoyo al programa de Bienestar Universitario en programas preventivos de salud sexual, psicotóxicos, hábitos saludables y prevención de la violencia.
- Estimulación del liderazgo estudiantil y docente.

Costa Rica

- Una de las líneas de acción de la respuesta nacional al VIH y sida es la educación y gestión académica.
- En relación con la investigación y extensión de las universidades hay un desarrollo incipiente de:
 - Proyectos de VIH y sida
 - Programa de voluntariado para el acompañamiento y mitigación de las consecuencias de la epidemia de VIH.
 - Programas de actualización o especialización en VIH y sida

Ecuador

- Coordinación permanente con el Programa Nacional de ITS, VIH y sida.
- Constitución de la coalición ecuatoriana para la ejecución del proyecto de VIH y sida.
- Capacitación del personal directivo, docente de las escuelas y facultades de enfermería.
- Se brindó asistencia técnica a las escuelas y facultades en la implementación del componente de VIH y sida en los pensum de estudio.
- Se apoyó la construcción de la currícula de enfermería, proyectos de extensión comunitaria e investigaciones en la temática.
- Elaboración e implementación de los planes de contingencia de VIH y sida en las escuelas y facultades de enfermería.
- Capacitación de docentes y estudiantes en la temática de VIH y sida.
- Desarrollo de proyectos de extensión comunitaria, en los cuales elaboran proyectos de educación en salud y ofrecen consejería para la prevención de ITS y VIH.

- Se ha sistematizado la experiencia de las unidades académicas de VIH y sida.
- Se han llevado a cabo investigaciones operativas en VIH y sida.
- Se constituyó una comisión para el seguimiento de las acciones desarrolladas en la temática, la cual está conformada por: ASEDEFE, Ministerio de Salud Pública y OPS/OMS.

Nicaragua

- Presentación de la problemática del VIH y sida a los rectores de cada universidad.
- Capacitación de 120,000 jóvenes universitarios.
- Capacitación a 6,000 trabajadores y docentes universitarios.
- Desarrollo de un simposio sobre VIH y sida en cada universidad.
- Cursos de Manejo del Paciente con VIH y sida.
- Jornadas de toma de muestras para la realización de pruebas de VIH.
- Jornadas de arte con la temática de VIH y sida.
- Incorporación de la temática de VIH y sida en los programas de carrera.

Venezuela

- Se han realizado talleres para los profesores sobre consejería en VIH y sida.
- Revisión del diseño curricular.
- Revisión de la producción de trabajos de grado durante los últimos siete años sobre el tema de VIH y sida.
- Alianza con la ONG Amigos por la Vida
- Desarrollo de actividades de sensibilización sobre la temática de ITS, VIH y sida dirigida a los estudiantes de las diferentes universidades del país.

IV

RESULTADOS DEL TRABAJO EN GRUPOS

GRUPO I

GRUPO DE TRABAJO PARA LA ENSEÑANZA Y EXTENSIÓN COMUNITARIA DEL ABORDAJE DEL VIH EN MEDICINA¹

Tema # 1: Enseñanza

¿Cuáles son los objetivos principales de enseñanza de la medicina que deben incluir los planes de estudio básico en relación con la enseñanza de la prevención, cuidado y tratamiento de personas con VIH?

- *Reconocer la problemática de las ITS, VIH y sida en el contexto internacional y nacional.*
- *Identificar y valorar los factores de riesgo de las personas y comunidades vulnerables en relación con la SSR, incluidas las ITS, VIH y sida.*
- *Adquirir habilidades para el manejo integral de la persona con VIH y sida.*
- *Promover en los diferentes escenarios la investigación cuantitativa y cualitativa en ésta área.*
- *Fortalecer el trabajo en equipo y ser agente de cambio para el abordaje integral y proyección social en los diferentes escenarios (individual, familiar y comunitario).*

En función de ello,

¿cuáles son los valores esenciales que deben preceder y presidir la enseñanza básica de medicina?

La medicina es humanista per se. Los valores son transversales al proceso de formación y comprenden los derechos humanos.

¹Estos son lineamientos generales que deberán adaptarse en cada país y/o universidad.

En función de ello,

¿cuáles son los contenidos principales que deben incluirse en los planes de estudio básicos de formación de médicos (as) y en qué materia deben incluirse?

El estudiante debe formarse en pensamiento reflexivo y análisis crítico de la situación. Es necesario realizar el abordaje a través del ciclo vital individual, con metodología del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).

En ese contexto el estudiante tendrá las herramientas para incorporar el aprendizaje de las ITS, VIH y sida, el marco legal y normativo en cada país, los elementos biomédicos y psicosociales para el manejo, seguimiento y educación continua.

¿Cuáles son las diez principales prácticas clave de atención de medicina que deben incluirse como experiencias centrales sobre la prevención, cuidado y tratamiento de personas con VIH?

- *Elementos de bioseguridad*
- *Autocuidado*
- *Trabajo en equipo*
- *Responsabilidad social que incluye el reconocimiento del marco legal y normativo, los procesos sociales de estigmatización en cada contexto.*
- *Reconocimiento de la red de servicios de salud*
- *Manejo de riesgo y vulnerabilidad*
- *Capacidad para el enfoque holístico de las ITS, VIH y sida*
- *Atención integral e integrada: persona, familia, comunidad*
- *Manejo adecuado y continuo del sistema de información*
- *Educación*

¿Cuáles son los escenarios de aprendizaje recomendados para la enseñanza de valores, contenidos y prácticas de prevención, cuidado y tratamiento de personas con VIH?

En todos los escenarios en donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren.

¿Qué estrategia de corto plazo se recomienda para que todos los estudiantes y profesores reciban una capacitación consistente y rápida sobre el tema?

- *Socializar la problemática y la necesidad de intervenir*
- *Establecer la política*
- *Conformar el grupo gestor y la persona responsable*
- *Definir agenda y cronograma a corto plazo*
- *Desarrollar los contenidos*
- *Evaluar y retroalimentar el proceso*

Esta estrategia de corto plazo deberá estar armonizada con la de mediano y largo plazo para garantizar la sostenibilidad del proceso.

Tema # 2. Extensión comunitaria²

¿Qué actividades de extensión comunitaria recomienda el grupo para la formación del personal de medicina en los servicios de salud hospitalarios y comunitarios?

- *Coordinación de actividades en la relación docencia-servicio que laboran en los servicios, para a través de un plan consensuado para alcanzar la cobertura total de las personas.*
- *Diseñar y llevar a la práctica cursos cortos, diplomados en modalidades presencial y virtual.*

¿Cuáles son los grupos vulnerables que ustedes consideran prioritarios para trabajar desde los programas de extensión comunitaria?

- *Adolescentes y jóvenes.*
- *Acorde a los hallazgos epidemiológicos en cada país se definirá la prioridad. Por supuesto se tendrá en cuenta los grupos de: hombres que tienen sexo con hombres, trabajadoras (es) sexuales y personas con adicción a drogas.*

²El término extensión comunitaria tiene distinto significado en cada país; posiblemente en Sudamérica tendría que hablarse de proyección social.

¿Qué actividades de extensión comunitaria recomienda el grupo como esenciales para desarrollar con estos grupos?

- *Actividades de investigación-acción-participación.*
- *Inventario de recursos intrafamiliares, comunitarios.*

Tema #3. Próximos pasos

¿Cuáles son las actividades principales en que cada asociación de facultades de medicina puede comprometerse para la diseminación, discusión e inicio de operacionalización de esta iniciativa en y desde sus instituciones?

- *Socializar la existencia de REDEVIHDA y la síntesis de lo acontecido en esta reunión.*
- *Cada país en concordancia con el momento de su proceso establecerá el plan estratégico y el plan de acción. Por ejemplo, Nicaragua tiene acciones programadas en cadena en la mira de ofrecer cobertura a las 130.000 personas que conforman la comunidad universitaria.*

¿Qué calendario se propondría para cumplir con el punto anterior, para el año 2010?

Es necesario concertar en cada país, para establecer el tiempo en el cual se desarrollaría el plan.

Sobre la conformación de una red regional de ciencias de la salud y VIH, ¿considera que la red existente REDEVIHDA podría constituirse como una sola red que integre todas las ciencias de la salud? ¿O debe existir una red para cada una de ellas?

- *Se debe hacer sinergia con la red existente.*

¿Cuáles serían los objetivos y componentes principales de esta red?

- *Se deben ajustar los objetivos de REDEVIHDA para hacerlos más incluyentes.*

¿Cuáles serán los próximos pasos para la integración de esta red?

- *Primero poner en funcionamiento las redes nacionales, después integrarse a la red.*

GRUPO II

GRUPO DE TRABAJO PARA LA ENSEÑANZA Y EXTENSIÓN COMUNITARIA DEL ABORDAJE DEL VIH EN MEDICINA³

Pregunta 1: Objetivos de la enseñanza

- *Analizar la situación del VIH en el área de influencia del país, región y de la universidad.*
- *Identificar los niveles de promoción y prevención del VIH (estilos de vida saludable, listado de conocimientos de riesgo (género, diversidad sexual), tamizaje, mitigación del impacto).*
- *Manejar los diagnósticos, acceso al tratamiento, atención integral (redes sociales de apoyo, disminución de estigma y discriminación, nutrición de las personas con VIH).*
- *Diferenciar estrategias más efectivas de atención integral.*
- *Conocer el marco legal nacional e internacional, compromisos internacionales asumidos por cada uno de los países.*
- *Fomentar la investigación en la temática de VIH (como un eje curricular).*

Pregunta 2: Valores esenciales

- *Bioética, enfoque de género, derechos humanos, diversidad sexual,*

³ *Estos son lineamientos generales que deberán adaptarse en cada país y/o universidad.*

multiculturalidad, etnicidad, estigma y discriminación, ciclo de vida, derechos sexuales y reproductivos, confidencialidad.

Pregunta 3: Contenidos principales que deben incluirse en los planes de estudio

- *Determinantes sociales.*
- *Situación epidemiológica, niveles de prevención, niveles de atención (normas de atención y de vigilancia epidemiológica).*
- *Protocolos de tratamiento y diagnóstico.*
- *Políticas, planes y programas, marco legal internacional de la región.*
- *Manejo de diagnósticos, acceso a tratamiento y atención integral, incluyendo las redes sociales de apoyo (extensión comunitaria).*

Pregunta 4: Diez principales prácticas

- *Sensibilización*
- *Respeto a derechos humanos y a los derechos sexuales y reproductivos.*
- *Liderazgo clave dentro de las comunidades para la prevención y atención de VIH.*
- *Atención con calidad y calidez dentro de todos los servicios.*
- *Investigación y actualización constante sobre la temática.*
- *Búsqueda de alianzas estratégicas.*
- *Trabajo en equipos interdisciplinarios.*
- *Aplicación de normas de bioseguridad.*
- *Crear una cultura de autocuidado y estilos de vida saludables.*
- *Confidencialidad.*
- *Consentimiento informado.*

Pregunta 5: Escenarios de aprendizaje

- *La familia*
- *La comunidad*
- *El trabajo*
- *Establecimientos educativos*
- *Relaciones de pareja*

Pregunta 6: Estrategias a corto plazo

- *Actividades académicas como:*
 - *foros*
 - *seminarios*
 - *conversatorios*
 - *talleres*
 - *trabajos de campo*
 - *ferias de salud*
 - *semilleros de investigación*
 - *casas abiertas*
 - *testimonios y vivencias de personas con VIH*

Tema #2: Extensión comunitaria

Pregunta 1: Actividades de extensión comunitaria

- *Campañas de promoción y prevención*
- *Campañas de tamizaje*
- *Alianzas con organizaciones de la sociedad civil*
- *Investigación dentro de las comunidades*
- *Espacios de toma de decisiones a nivel local*

Pregunta 2: Grupos vulnerables

- *Trabajadoras (es) sexuales*
- *Hombres que tienen sexo con hombres*
- *Poblaciones móviles*
- *Personas privadas de libertad*
- *Personas jóvenes*
- *Poblaciones indígenas*
- *Poblaciones desplazadas*
- *Mujeres*
- *Personas en condiciones de indigencia*
- *Personas con adicciones*

Pregunta 3: Actividades esenciales

- *Planificación local participativa hacia estrategias de promoción y prevención.*

Tema #3: Próximos pasos

Pregunta 1: Actividades para comprometerse

- *Para la disseminación:
convocar a un panel de discusión para establecer las posibles líneas de acción que deberían implementarse dentro de las universidades. Presentar en dichos foros los acuerdos a los que lleguemos el día de hoy. Comprometer a las facultades de medicina para liderar las posibles líneas de acción que se desean implementar en todas las unidades académicas.*
- *Para la implementación:
nombrar un comité responsable a nivel de las asociaciones de facultades de medicina y en las instituciones de cada decano. Establecer alianzas estratégicas con organizaciones de la sociedad civil y de gobierno para la implementación de las líneas de acción acordadas dentro de cada una de las universidades. Posteriormente, sistematizar las posibles líneas de acción establecidas en cada una de las universidades y enviarlas al secretario adjunto de ALAFEM.*

Pregunta 2: Calendario propuesto

- *Envío de la sistematización de las líneas de acción propuestas en las universidades en la cuarta semana de febrero de 2010.*

Pregunta 3: Conformación de una red regional

- a) *REDEVIHDA como red que integre:*

- *Es necesario nombrar un representante por región*

b) *Objetivos y componentes de esta red:*

- *Docencia, atención e investigación.*

c) *Próximos pasos para la integración de la red:*

- Socialización, revisión y posible retroalimentación del PE que posee esta red.

Como se ha indicado se realizaron presentaciones, trabajos en grupo y plenaria. Los participantes discutieron el papel de las facultades de medicina de las universidades, tanto nacionales como privadas, en la prevención del VIH. Se consideró importante que no solo las facultades de medicina, sino que todas las facultades que integran las distintas universidades que funcionan en los países de América Latina, deben participar en este esfuerzo. Se reconoció el trabajo que las asociaciones de escuelas de enfermería de Latinoamérica, han realizado en este tema, así como en la construcción de la REDEVHIDA.

Los participantes trabajaron en la resolución de una guía de preguntas que orientaron la discusión en la búsqueda de propuestas concretas y de compromisos que las facultades de medicina o escuelas de Ciencias de la Salud pueden abordar el tema de VIH. Por último, los grupos desarrollaron una propuesta de aspectos que pueden constituir una línea de base.

De la discusión surgieron también propuestas de estrategias conjuntas, avaladas por los compromisos adquiridos por los decanos de las facultades de medicina de la USAC, Guatemala; UNAN Nicaragua; Universidad Técnica del Norte de Ibarra Ecuador y de la Universidad Del Valle de Cali, Colombia, quienes asumieron los compromisos que a continuación se plantean dentro de los resultados.

V

COMPROMISOS Y CONCLUSIONES

COMPROMISOS

1. La presidenta de ASCOFAME – Colombia se ofreció a presentar la iniciativa en la próxima reunión de la Federación Latinoamericana de Facultades de Medicina (FEPAFEM) que se llevará a cabo en Argentina el 23 de octubre de 2009. Ella espera estimular la participación en la iniciativa de las facultades de medicina de Sudamérica en esta reunión. Para ello, la OPS se compromete a enviar los acuerdos y la memoria de esta reunión a la Dra. Liliana antes de la fecha de esta reunión.
2. ALAFEM se compromete, con el apoyo de los participantes, a tener finalizada la recolección de las encuestas pendientes para fines de diciembre.
3. Todos los asistentes, con el apoyo y seguimiento de ALAFEM, se comprometen a presentar esta iniciativa y estos acuerdos al interior de sus universidades y a elaborar un plan estructurado de trabajo para desarrollarla. Se espera tener terminados estos planes a finales de marzo de 2010.
4. ALAFEM, a través de la consultora contratada por OPS/OMS para este fin, se compromete a enviar la ayuda memoria de la reunión con los acuerdos obtenidos a todos los participantes en 15 días, para su revisión y aportes, y a tener finalizado el documento resumen de la reunión en tres semanas.
5. ACOFAEN se compromete a inscribir a todos los participantes de la reunión en REDEVIHDA e incluirlos en la lista de distribución de información y actividades.
6. Se planifica una reunión a inicios de marzo de 2010 en la ciudad de Cali, Colombia, por oferta de la presidenta de ASCOFAME Colombia, con el

fin de dar seguimiento a estos acuerdos y acordar el trabajo conjunto del 2010.

7. Una vez esté finalizada la ayuda memoria de esta reunión, OPS socializará estos acuerdos con todos los puntos focales de VIH de los países participantes con el fin de que las oficinas de OPS en cada país presten el apoyo necesario para la implementación de los acuerdos.
 - ALAFEM coordinará con la Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Medicina FEDAFEM, sobre esta temática.
 - ALAFEM queda comprometida a nivel centroamericano, para contactar a los representantes de El Salvador, Honduras y Panamá y hacerles llegar los resultados de lo acordado en la reunión del 23 y 24 de septiembre, realizada en Guatemala.
 - La representante de la Universidad de Venezuela, Maribel Osorio, promoverá dentro de los países de la región andina y en Panamá, la respuesta a la boleta de diagnóstico con la que se inició esta actividad.

CONCLUSIONES

Las conclusiones se concatenan al trabajo que ya venía apoyando OPS/OMS, con las asociaciones de enfermería de Latinoamérica.

Las conclusiones en términos generales son las siguientes.

Acerca de los objetivos de la enseñanza

- Es importante que las universidades reconozcan la problemática del VIH así como el marco legal correspondiente, tanto a nivel nacional como internacional.
- Las universidades deben analizar la situación del VIH en el área de influencia, del país, región, departamento, municipios en el que están ubicadas.
- Se debe identificar y valorar los factores de riesgo de las personas y comunidades vulnerables en relación con el VIH.
- Se necesita identificar los niveles de promoción y prevención del VIH.
- Se requiere manejar los diagnósticos, el acceso al tratamiento y atención integral, así como adquirir habilidades para el manejo integral de la persona con VIH.
- Las universidades deben promover y fomentar la investigación temática del VIH, en los diferentes escenarios, tanto en aspectos cuantitativos como cualitativos (como en los ejes curriculares).
- Se deben aplicar diferentes estrategias, buscar las más efectivas en la atención integral y fortalecer el trabajo en equipo, constituyéndose en agentes de cambio para el abordaje integral y proyección social en los diferentes escenarios (individual, familiar, comunitario etc).

Acerca de los valores esenciales en el tema de VIH

Los valores son transversales al proceso de formación y comprenden los derechos humanos en general, y en lo particular, la bioética, el enfoque de género, la diversidad sexual, la multiculturalidad, el ciclo de vida, los derechos sexuales y reproductivos y la confidencialidad.

Acerca de los contenidos programáticos

Se deben considerar:

- Determinantes sociales, situación epidemiológica, niveles de prevención, niveles de atención (normas de atención y de vigilancia epidemiológica).
- Protocolos de tratamiento y diagnóstico.
- Políticas, planes y programas, marco legal nacional e internacional.
- Manejo de diagnósticos, acceso a tratamientos y atención integral, incluyendo las redes sociales de apoyo (extensión comunitaria).
- El abordaje se propone a través del ciclo vital individual, con metodología del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).
- Así el estudiante tendrá las herramientas para incorporar el aprendizaje de las ITS, VIH y sida, el marco legal y normativo en cada país, los elementos biomédicos y psicosociales para el manejo, seguimiento y educación continua.

Las diez prácticas clave de atención

Éstas deben incluirse como experiencias centrales sobre la prevención, cuidado y tratamiento de personas con VIH.

- Aplicación de normas y elementos de bioseguridad.
- Crear una cultura de autocuidado y estilos de vida saludables.
- Trabajo en equipos interdisciplinarios.
- Reconocimiento de la red de salud y búsqueda de alianzas estratégicas
- Conocimiento del marco legal y normativo de los procesos sociales especialmente el de respeto a los derechos humanos y derechos sexuales y reproductivos y estigmatización en cada contexto.
- Atención integral e integrada, con calidad y calidez dentro de todos los servicios de salud a la persona, a la familia y en la comunidad.
- Manejo adecuado y continuo del sistema de información, con investigación y actualización constante sobre la temática.
- Sensibilización a través de la educación y capacitación
- Manejo del riesgo y la vulnerabilidad con confidencialidad.
- Consentimiento informado y capacidad para aplicar el enfoque holístico.

Los escenarios de aprendizaje recomendados para enseñanza de valores, contenidos y prácticas de prevención, cuidado y tratamiento de personas con VIH

- Relaciones de pareja.
- Familia.
- Establecimientos educativos.
- Comunidad.
- Trabajo.
- En general, en todos los escenarios en donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren.

Estrategias a corto plazo

- La estrategia de corto plazo debe armonizarse con la de mediano y largo plazo para garantizar la sostenibilidad del proceso.
- Las actividades de la estrategia de corto plazo pueden ser: foros, seminarios, conversatorios, talleres, trabajos de campo, ferias de salud, semilleros de investigación, casas abiertas (experiencia en Ecuador), testimonios y vivencias de personas con VIH, cine-foros.

Extensión comunitaria

Las actividades de extensión comunitaria que se recomiendan para la formación del personal de medicina en los servicios de salud hospitalarios y comunitarios son:

- Realizar un plan de actividades consensuado con los actores, para lograr cobertura total.

-
- Coordinar las actividades en relación con docencia-servicio de los que laboran.
 - Con base en el plan, realizar los cursos cortos, diplomados en modalidades presencial y virtual, así como campañas de promoción y prevención, campañas de tamizaje, alianzas con organizaciones de la sociedad civil, investigación dentro de las comunidades, espacios de toma de decisiones a nivel local, entre otros.

Los grupos vulnerables que se consideran prioritarios para trabajar desde los programas de extensión comunitaria

- Adolescentes y adultos jóvenes
- Poblaciones móviles
- Poblaciones indígenas
- Personas en condiciones de indigencia
- Personas con adicciones
- Mujeres
- Trabajadoras (es) sexuales TS
- Hombres que tienen sexo con hombres HSH

Actividades esenciales para desarrollar con los grupos antes indicados.

- Planificación local participativa hacia estrategias de promoción y prevención
- Actividades de investigación-acción-participación
- Inventario de recursos intrafamiliares y comunitarios

VI PRÓXIMOS PASOS

Actividades principales que cada asociación de facultades de medicina puede comprometerse a realizar para la diseminación, discusión e inicio de esta iniciativa en y desde sus instituciones.

- Socializar la síntesis de esta reunión y la existencia de la REDEVIHDA.
- Que las facultades de medicina se comprometan a ser líderes y como tales, convoquen a un foro en el que se presenten estas conclusiones como punto de partida. En la misma actividad se puede generar el panel de discusión para establecer las posibles líneas de acción que deberían estarse implementando dentro de las universidades en sus distintas unidades
- En los países que existan asociaciones de facultades de medicina que se nombre dentro de las mismas una comisión responsable para establecer alianzas estratégicas con organizaciones de sociedad civil, gobierno y organismos internacionales para la implementación de las líneas de acción acordadas dentro de cada una de las universidades. En los países que no exista tal asociación, que cada universidad nombre a una persona que sea el punto focal de la misma para el tema.
- Que cada país en concordancia con el momento de su proceso, establezca el plan estratégico y el plan de acción.
- Sistematizar las líneas de acción establecidas en cada universidad, enviándolos al secretario adjunto de ALAFEM, para la posible construcción de un modelo único a aplicarse en Latinoamérica.

Calendario para cumplir con el punto anterior durante 2010

- La información que cada participante logre en su país, la enviará en forma sistematizada a los asesores subregionales de VIH e ITS, con las líneas

de acción propuestas. La fecha límite para la recepción de estos productos quedó establecida para febrero de 2010.

- Cada país establecerá el proceso para la definición y desarrollo del plan, así como la estimación del tiempo para la implementación de dicho plan. En el primer semestre del año 2010 se llevará a cabo una reunión subregional para dar seguimiento a los acuerdos de la reunión desarrollada en Guatemala durante el 2009.

Acerca de la conformación de una red regional de Ciencias de la Salud y VIH

- Debe darse a conocer todo lo referente a REDEVIHDA, a todas las universidades, en general, y a las facultades de medicina, en particular, para realizar una sinergia en torno a la red, debiéndose nombrar un representante ante la misma, por región.
- La REDEVIHDA debe ajustar sus objetivos y componentes para hacerlos incluyentes para las facultades de medicina, en temas como docencia, atención e investigación.
- Los próximos pasos para la integración de la red son: la construcción y funcionamiento de redes nacionales; y la socialización, revisión y posible retroalimentación del plan que posee esta red.

VII

INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Son las instituciones que estuvieron a cargo de las presentaciones.

- Decana Facultad de Salud. Universidad del Valle, Colombia y Presidenta de la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina ASCOFAME.
- Facultad de Medicina, Universidad de Costa Rica.
- Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica del Norte, Ibarra Ecuador y Asociación Ecuatoriana de Escuelas y Facultades de Enfermería, ASEDEFE.
- Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN.
- Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería.
- Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, (UNAN-Managua).
- Universidad Central de Venezuela, Facultad de Medicina, Escuela Experimental de Enfermería.
- Facultad de Medicina, Universidad Mariano Gálvez, Guatemala.
- Escuela Nacional de Enfermería, USAC, Guatemala.
- Facultad de Medicina Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Asociación Latinoamericana y del Caribe de Facultades y Escuelas de Medicina, ALAFEM.
- Programa Nacional de Sida. Guatemala.
- Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)