



REDIMA



REDIMA

Arquidiócesis de Guayaquil



UNIÓN EUROPEA



uniyida
Unidos para combatir el VIH-SIDA en Ecuador



Arquidiócesis de Guayaquil
EL ARZOBISPO

MENSAJE DE
MONSEÑOR ANTONIO ARREGUI YARZA, ARZOBISPO DE GUAYAQUIL

La Revista UNIVIDA, resume el imponderable esfuerzo que nuestra Arquidiócesis de Guayaquil, con la colaboración de los dispensarios de REDIMA, gracias al apoyo de CARE ECUADOR y de la Unión Europea, culmina luego de 4 años para disminuir el avance de la epidemia del VIH Sida en nuestras provincias de cobertura de la Costa Ecuatoriana: Guayas, Los Ríos y Santa Elena, en donde el azote de esta enfermedad ha sido más evidente.

El VIH Sida ha dado muchas lecciones a la Humanidad, pues no solo se trata de un problema de salud pública, ha dejado en evidencia el desgaste de la sociedad mundial en valores y principios, que deben ser recuperados. Nuestra misión, como Iglesia, nos impulsa no solo a una ayuda asistencialista, sino a preparar a nuestra Comunidad, en la necesidad de la recuperación de tradiciones y principios que parecían ya caducos, para muchos. Para prevenir esta catastrófica enfermedad, es necesario el cuidar de sí mismos según la ley de Dios.

Destacamos la participación de los profesionales de la salud, consejeros, promotores comunitarios, administradores de personal técnico y voluntarios en general de las unidades de REDIMA, que supieron asumir la misión encomendada con entusiasmo y solidaridad. Esto permitió no solo cumplir las metas planteadas, sino inclusive, superarlas.

Gracias a todos, una vez más. Pedimos a Dios que nos siga guiando, porque la epidemia no se ha detenido y el trabajo debe continuar.

Rogando al Señor su bendición,

+ *Antonio Arragui Yarza*
+ Antonio Arragui Yarza
Arzobispo de Guayaquil





Antecedentes

La pandemia del VIH SIDA es una de las crisis de salud, social, económica, de seguridad y de desarrollo humano con las que el planeta se enfrenta. Causa la muerte a millones de adultos en su mayor plenitud. Afecta y empobrece a las familias, debilita la fuerza laboral, convierte a millones de niños en huérfanos y pone en riesgo el tejido social y económico de las comunidades y la estabilidad política de las naciones.

(tomado de "La Iglesia Católica Latinoamericana y del Caribe frente a la pandemia del VIH SIDA")



Cuando comenzó a trabajar REDIMA en VIH/SIDA

La Red de Dispensarios Médicos de la Arquidiócesis de Guayaquil, no podía permanecer indiferente ante esta epidemia que nos afecta e involucra a todos y todas. Es así como REDIMA inicia su trabajo en VIH SIDA en el año 2004 con un enfoque humanitario y preventivo, con la experiencia de 2 Dispensarios de la Península de Santa Elena: Santa María del Fiat y Virgen de Fátima de Manglaralto y Palmar que ya venían desarrollando programas debido a las necesidades sociales que presentaban los pacientes infectados de esa zona del país.



Plan Estratégico: Línea Estratégica VIH-SIDA

En el año 2004, todos los socios de la Red con el apoyo de CARE Internacional en el Ecuador delinearon, en la Casa de Retiro de las Hermanas Dominicas, el Plan Estratégico de REDIMA con una de las líneas de trabajo más importante que fue justamente el trabajo en VIH SIDA.



Compromiso

De acuerdo a este eje estratégico, se adoptó los lineamientos propuestos por el CELAM (Conferencia del Episcopado de América Latina y el Caribe) como propios, cuyo objetivo básico era sensibilizar a las conferencias episcopales, para qué, desde la Pastoral de la Salud se asuma el tema del VIH SIDA como una urgencia y reconocía que entre los retos que plantea la pandemia, para poder enfrentarla, se requiere una sociedad solidaria, a fin de que se generen los cambios necesarios en lo que se refiere a la justicia, la educación, la vivienda, el trabajo, la salud y el saneamiento básico, esto implica compartir en vez de acumular y promover con todas las fuerzas la solidaridad, que vence al aislamiento y la soledad. Su visión se apoyaba en las tres piedras angulares: la dignidad humana, la solidaridad y el bien común.



Programas y Proyectos desarrollados

Se establecieron varias actividades específicas dentro de los programas que desde el año 2004 se empezaron a ejecutar, que revestían básicamente los temas de:



Todos estos esfuerzos se consolidaron gracias a los donantes de Norteamérica, Unión Europea, Korea, Australia, Irlanda, Alemania y también Nacionales que apo-

yaron con entusiasmo los proyectos enviados y alguno de los cuales se siguen ejecutando.

CUADRO DE PROYECTOS Y PROGRAMAS EN VIH SIDA DE REDIMA / 2003 – 2010

No.	Proyectos/Programas - (Cítelos)	Año(s) en los cuales se ejecutó	Beneficiarios Hasta la fecha	Ejecutados	En Ejecución
1º	Proyecto VIDA en Santa Elena (CARE Ecuador)	2003 – 2005		X	
2º	Proyecto VIDA Guasmo (CARE Ecuador)	2005		X	
3º	Proyecto Irlanda (Comunidades Franciscanas de Irlanda)	2006 – 2008	24.750	X	
4º	Programa Fondo Global CRS	2006	790	X	
5º	Programa Dunn Family (USA)	2006	2210	X	
6º	Programa Donación de Pruebas Rápidas (MSP)	2006	1200	X	
7º	Programa con la Conferencia Episcopal "P. Alberto Redaelli"	2007	100	X	
8º	Atención para Enfermedades Oportunistas (H. Junta de Beneficencia de Guayaquil)	2007 - 2010	5180		X
9º	Proyecto Centro JOSEMARIA (Colecta MUNERA, Arquidiócesis de Munich y otros donantes)	2007	126.325	X	
10º	Programa UNIVIDA Unión Europea – CARE	2006 - 2010	403.981		X
11º	Programa Becas Escolares con Familias de Austria	2008	111		X
12ª	Fondo Ayuda Humanitaria de Korea (Hna Verónica Kim)	2008	157	X	
13º	Fondo asistencial Familias de Austria (Monseñor Jose Heissenberger)	2008 - 2010	984		X

Información recopilada hasta mayo 2010

Proyecto Unvida

El Proyecto Unidos para combatir el VIH SIDA “UNIVIDA”, financiado por la Unión Europea y ejecutado por CARE Ecuador, en asocio con REDIMA y CEMOPLAF, además de otros actores y aliados del sector público, sector privado y ONGs, nace como una necesidad de brindar una respuesta integral al País en el tema, pues implementa acciones en distintas aristas, habiendo conseguido aparte de importantes resultados, la interinstitucionalidad como uno de los grandes logros del proyecto.

Desde Diciembre 2006 hasta Agosto 2010, REDIMA ejecuta el proyecto UNIVIDA con la participación de 17 dispensarios de las 3 provincias de cobertura de la Red: Guayas, los Ríos y Santa Elena, aunque en la práctica han participado las 53 unidades de salud de REDIMA a través de las campañas y las distintas actividades de: Información, Educación y Comunicación IEC; prevención, capacitación y atención especializada en VIH SIDA.

Mapa de ubicación de los dispensarios Proyecto Unvida



UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LOS DISPENSARIOS DE REDIMA

1. Centro de Diagnostico Josemaría (Guayaquil)
2. Buen Pastor (Gquil)
3. C. Nutricional por Cristo In(Gquil)
4. Sta. Rosa de Lima (Gquil)
5. Jesús Es el Camino (Gquil)
6. Santa Isabel (Gquil)
7. Elizabeth Setón (Gquil)
8. San Daniel Comboni (Gquil)
9. San Pedro Claver (Daule)
10. San Francisco (Daule)
11. Nuestra Sra. de las Mercedes (Pedro Carbo)
12. Padre Luis Variara (Playas)
13. Cristo Redentor (Santa Elena)
14. San Lorenzo (Vinces)
15. Padre Manuel Sesma (Palenque)
16. La Consolata (Gquil)
17. Ángel de la Guarda (Gquil)

Encuentros de Coordinación y Monitoreo.

Dentro de todo el proceso de desarrollo del programa UNIVIDA, se efectuaron encuentros de coordinación y monitoreo en forma permanente que ayudaron al cumplimiento de metas para realizar correctivos en las distintas actividades propuestas y sobre todo contribuyeron a mantener los canales de comunicación en forma efectiva entre todos los componentes, socios y aliados del proyecto.



Encuentros de coordinación y monitoreo

Lineas de acción

1. Fortalecimiento institucional

El proyecto contribuyó al desarrollo de los centros de Consejería de REDIMA y fueron apoyados en su infraestructura, equipamiento y capacitación del recurso humano, indispensable para su funcionamiento.

- **Infraestructura**

El proyecto contempló un financiamiento para realizar las adecuaciones de infraestructura, necesarias en los dispensarios donde se incorporó el programa, tomando referencia la guía de licenciamiento de centros de consejería del Ministerio de Salud Pública.

Las unidades tomaron decisiones sobre el nuevo espacio donde se realizaría el servicio de consejería con



estricta privacidad y confidencialidad que garantizara la atención de calidad y con enfoque de derechos.

• Equipamiento

Adquisición de equipos de laboratorio para dispensarios participantes y dotación de Contador hematológico y Equipo Analizador de Bioquímicos al Centro JOSEMARIA, por ser un centro de referencia para todas las uni-



Fig. Area de Laboratorio del Centro Josemaría

dades de la Red y de las personas viviendo con VIH-SIDA.

El proyecto contó con una oficina de coordinación y se dotó de un infocus y laptop para capacitaciones.



Fig. Capacitación MSP en dispensario P. Luis Variara (PLAYAS)

• Capacitación

Durante los 3 años del proyecto se efectuaron capacitaciones mensualmente en VIH-SIDA que involucraron a profesionales de la Salud, Administradores, Consejeros de VIH SIDA, promotores Comunitarios de salud y grupos de auto apoyo, de todos los dispensarios de la red.

Estas capacitaciones fueron realizadas en el centro JOSEMARIA y en algunas ocasiones en las unidades participantes.

El programa de capacitación permitió el fortalecimiento institucional de los dispensarios.



Fig. Mediante el proyecto se apoyó para la realización de la Tercera Jornada de profesionales de REDIMA en el Hospital Roberto Gilbert



Fig. Charla Magistral "Sexualidad en adolescentes" dada por el Dr. Marco Albuja a profesionales de la salud, administradores, consejeros y promotores

A esto debemos sumar las pasantías que efectuaron los profesionales en diferentes instituciones de salud de la ciudad de Guayaquil tales como: Hospital Gineco Obstétrico Enrique C. Sotomayor; Hospital Guayaquil Abel

Gilbert Pontón, Centro de ITS del MSP. Las pasantías contemplaron rotaciones por las áreas de Consulta externa, sala de partos y neonatología.



FIG. Capacitación consejeros y promotores en técnicas de relajación a través de Biodanza



FIG. Capacitación consejeros y promotores en técnicas de relajación a través de Biodanza



FIG. Capacitación consejeros y Promotores: Técnicas de comunicación a través de la programación neurolingüística y Liderazgo en la comunidad

• Recursos Humanos

Durante estos 3 años se han solventado: las bonificaciones a 13 consejeros de VIH y SIDA, 13 promotores Comunitarios de salud en las unidades participantes, partes porcentuales de los honorarios profesionales del Médico infectólogo del Centro Josemaría, del Jefe de laboratorio del Centro Josemaría, de la Asesoría técnica de REDIMA, de la Coordinadora y de la Responsable de Contabilidad del Proyecto.



fig. Consejeros y promotores de VIH SIDA de REDIMA



2. Modificación comportamiento sexual y reducción del estigma y discriminación a PVVS en población objetivo

Actividades de Información, Educación y

Comunicación: Consideramos que la información es una estrategia importante encaminada a modificar comportamiento sexual de la población objetivo. Es un derecho de las personas para que tengan herramientas efectivas y con un enfoque de valores.



Fig. Talleres para capacitación de consejeros y promotores



Fig. Talleres para capacitación de consejeros y promotores

Las actividades de IEC se realizan a través de talleres, visitas domiciliarias, casas abiertas, ferias, etc, en todas las comunidades de intervención del proyecto UNIVIDA,

estas actividades se ejecutan como efecto del programa de capacitación permanente.

CAPACITACIONES REDIMA

DIRIGIDO A	Nº. TALLERES
Promotores de Salud	31
Profesionales de la salud (incluye apoyo 1 día de jornadas médicas, 3 pasantías en hospitales)	21
Consejeros de VIH-SIDA	29
Grupos de autoapoyo (en 7 grupos, incluyen retiros espirituales, talleres de micro empresa)	235

TALLERES EFECTUADOS

ACTIVIDAD	Nº.
• Visitas domiciliarias	9.976
• Talleres en la comunidad	723
• Talleres con grupos móviles y grupos de riesgo	16
• Talleres con jóvenes de las comunidades	162
• Talleres con niños de 8 a 12 años	134
• Talleres con voluntarios de las comunidades	157
• Casa abiertas, ferias, salas de espera, desfile, exposiciones	855

Personas capacitadas en actividades IEC

Actividad	Visitas Domiciliarias	Talleres	Casas abiertas, ferias, salas espera, desfile, exposiciones	Colegios	Total
Familias	11.515				
Personas informadas en visitas	32.832				
Grupos móviles y de riesgo		249			
Mujeres		7.591			
Varones		2.010			
Niñas		400			
Niños		281			
Jóvenes comunitarios		3.416			
Voluntarios		2.149			
Población general			310.930		
Adolecente mujer				8.099	
Adolescente varón				4.543	
Padres de familias				443	
Total	44.347	17.096	310.930	13.085	385.458



3. Acceso, calidad y uso de servicios básicos relativos al VIH-SIDA



En REDIMA contamos con 45 consejeros y consejeras capacitados por el Ministerio de Salud Pública. Este equipo cuenta con el profesionalismo técnico y la calidad humana para brindarle de manera gratuita la asesoría en VIH – SIDA. Constantermente realizamos campañas de pruebas rápidas a bajo costo o de manera gratuita con el propósito que la comunidad acceda a la prueba.

El proyecto UNIVIDA con una visión clara de lo que implican y son los centros de consejería, implementó estos servicios bajo los siguientes conceptos:



QUÉ ES CONSEJERÍA EN VIH-SIDA?

- Es una estrategia preventiva
- Una interacción que inspira al usuario/a a tomar decisiones acertadas
- Una actividad orientadora más que prescriptiva
- Busca apoyar a las personas con temor de estar infectadas, o bien, que viven con VIH o con Sida
- Orientar sobre su futuro
- Buscar mejorar su autoconfianza, sus relaciones emocionales, sexuales y afectivas, su bienestar y su calidad de vida
- Motivar a la asesoría, la consejería, la terapia y a la participación en grupos de apoyo y auto apoyo cuando ello redunde en un beneficio para el usuario/a.



LA CONSEJERÍA NO ES.....

- Una oportunidad para juzgar a la persona, amonestarle o imponerle acciones;
- Una oportunidad limitada solamente a enseñar o transmitir información.



FIG. Visitas domiciliarias y capacitaciones fueron parte importante del proceso de trabajo de los consejeros y promotores comunitarios

El proyecto UNIVIDA, definió el perfil y funciones para los consejeros/as.



FUNCION DEL CONSEJERO/A

- Ofrecer información, educación, apoyo psicosocial
- Realizar actividades de asesoría antes y posterior de las pruebas de VIH-SIDA.
- Apoyo y acompañamiento a personas infectadas, a sus familiares y a la comunidad en lo referente al VIH-SIDA.



PERFIL DE LA CONSEJERA/O

- Calidez y sensibilidad
- Capacidad para establecer empatía
- Capacidad de escucha
- Habilidades para la comunicación
- Poseer una actitud abierta, esto implica no juzgar y garantizar el respeto y la dignidad del usuario/a
- Manejo de la confidencialidad
- Habilidad en el manejo de las emociones propias y del consultante, tales como la ira, la ansiedad, la tristeza, etc.
- Capacidad para reconocer sus limitaciones dentro del proceso de consejería y para confrontar sus propias actitudes frente a la sexualidad y la muerte
- Coherencia entre los comportamientos que promueve durante la consejería y los que asume para su propia vida
- Capacidad de liderazgo que le permita actuar en comunidad y trabajar como miembro de un equipo



Realizar actividades de consejería pre y post pruebas de VIH requirió una capacitación constante por parte de los consejeros.

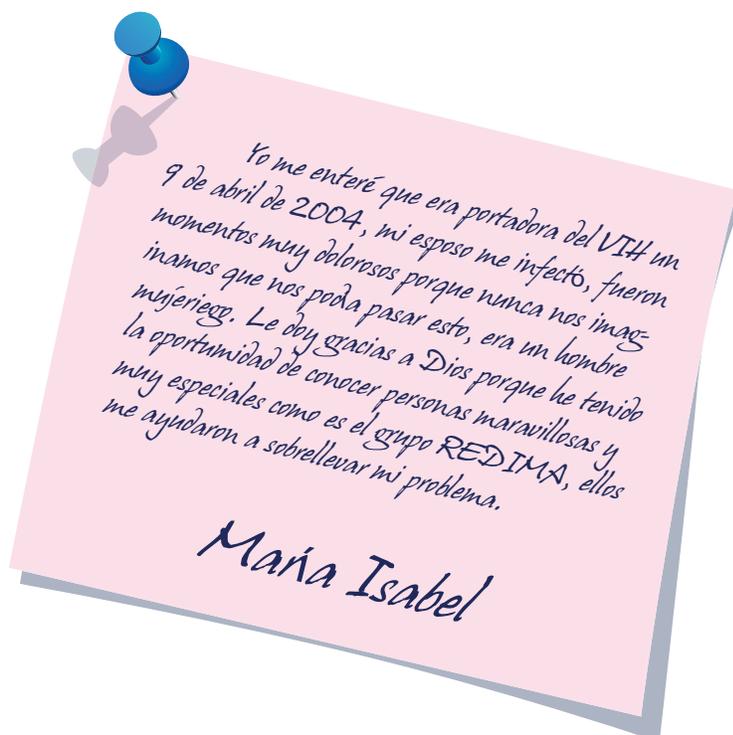
El proyecto UNIVIDA con REDIMA logró seleccionar a consejeros/as que cumplieron con los perfiles ideales y fueron capacitados permanentemente desde el 2007 al 2010 e implementaron acciones durante los intervalos de las capacitaciones.

La estrategia tuvo éxito, toda vez que al inicio del programa, se incluyó en la capacitación de consejeros/as a los administradores de los dispensarios de salud.

Los administradores lideraron el programa y dieron ejemplo en los cambios de comportamiento sobre la atención que se brinda a los usuarios de los centros de consejería.

• Licenciamiento

El proyecto incluyó capacitación permanente para lograr el licenciamiento del personal de consejería, otorgado por el Programa Nacional de SIDA del Ministerio de Salud Pública.



Estrategia exitosa: Capacitaciones a sacerdotes, agentes de pastoral y administradores

Los administradores fueron capacitados en consejería de tal manera que conocen la profundidad del tema, la complejidad y la ruta interna de atención desde que el usuario decide realizarse la prueba hasta cuando es referido y acompañado con su diagnóstico reactivo y confirmatorio.

Las administradoras/es como autoridad máxima dentro del dispensario, son los que toman las decisiones finales de incorporar o no el programa, toman las decisiones de hacer los cambios en



FIG. Taller efectuado a sacerdotes, agentes de pastoral, representantes legales y administradores de dispensarios en sensibilización en VIH-SIDA

la estructura e infraestructura del potencial centro de consejería, por tal razón la estrategia contempló la inclusión de este personal "clave" dentro de la capacitación. Los sacerdotes y agentes de pastoral, sensibilizados y en el tema han significado una gran ayuda para el proyecto, pues no solo

se han involucrado como actores y multiplicadores de los mensajes de prevención, a través de las catequesis y la actividad pastoral, sino que también han colaborado para el desarrollo de las Campañas y actividades emprendidas en estos 3 años.





Pasos de la estrategia

1. Para incorporar los centros de consejería y atención básica en, el programa planificó una estrategia integral con todo el personal de las unidades de salud del proyecto.
2. Reclutamiento y selección de los consejeros/as y promotores de acuerdo a un perfil de competencias.
3. Fortalecimiento del personal médico y personal de laboratorio. Médico y Enfermeras en Manejo sindrómico, ITS – transmisión vertical, enfermedades oportunistas, consejería. Laboratoristas: realización de pruebas de tamizaje con capacitaciones y pasantías al Hospital Abel Gilbert Pontón y seguimiento posterior en la lectura de las pruebas.



Pruebas de tamizaje para VIH.

La estrategia de IEC permite vincular a las comunidades con los centros de consejería. Los talleres, visitas domiciliarias, campañas sobre VIH-SIDA que se realizan como acciones planificadas dentro de la estrategia, permite que las personas accedan a las pruebas voluntarias,



Fig. Consejería en VIH en dispensario San Francisco - Daule

promocionadas por las educadoras o promotoras de salud en un número que al momento asciende a 17.288 exámenes realizados. Las pruebas de VIH se ofertan a las personas que acuden a los centros de atención básica en VIH. La prueba es voluntaria, no es exigida por ningún médico de REDIMA para la atención previa o para cirugías que se ofertan en algunos centros.

• Pruebas confirmatorias de VIH

El centro de Diagnostico José María recepta los sueros para pruebas confirmatorias, de toda la red, y se envían al INH gracias a una alianza estratégica con esta institución. El INH entrega los resultados al centro José María y estos son distribuidos en toda la red para la entrega a los pacientes.

La prueba se ofrece con acompañamiento de la consejería antes y después de la misma. La atención y entrega de resultados es privado y confidencial.

Total de consejerías y pruebas realizadas

DETALLE	DISPENSARIOS DEL PROYECTO Y CAMPAÑAS				
	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Total
Pruebas rápidas	1.140	5.514	7.581	3.053	17.288
Consejería pre prueba	1.121	5.905	7.459	3.179	17.664
Consejería post prueba	814	5.142	6.854	2.784	15.594



Centro de Diagnóstico JOSEMARIA

El Centro de Diagnóstico JOSEMARIA: desde el 2007 es el centro referencia en VIH-SIDA de toda la Red, nace como una necesidad de atención especializada en VIH-SIDA por el crecimiento número de personas infectadas. Esta obra fue realizada gracias la Arquidiócesis de Munich y la Colecta MUNERA entre varios donantes nacionales y extranjeros.

Con el apoyo del Proyecto UNIVIDA las personas viviendo con VIH reciben atención integral y especializada. Gracias a los equipos de laboratorio y personal médico se puede evaluar el estado de los pacientes en forma periódica y dar tratamientos oportunos.



Las personas que reciben atención especializada en VIH-SIDA en el centro de Diagnóstico JOSE MARIA son referidas al Programa Nacional para la entrega del tratamiento antirretroviral.

Más de 700 pacientes infectados por el virus son atendidos en consultas médicas desde que se inició la atención.

Alianzas estratégicas

Gracias al convenio con Fundación VIHDA hemos logrado entregar Anti Retro Virales (ARV) de primer esquema para casos de emergencia, por una sola vez. Esta terapia es coordinada con el Ministerio de Salud Pública para que el paciente no se vea comprometido en su estado de salud a futuro. Esto se lo realiza en casos excepcionales y con pacientes que están en estado crítico para disminuir el tiempo de espera hasta el ingreso al Programa Nacional.

Por 3 años venimos recibiendo de la Junta de Beneficencia apoyo en medicinas para prevenir enfermedades oportunistas, beneficiándose más de 5.000 pacientes.



Fig. Consulta de infectología en centro José María



4. Acceso a los servicios sociales y seguridad económica

Las personas afectadas e infectadas por el VIH-SIDA se enfrentan con una serie de inquietudes relacionadas a la salud, sexualidad, relaciones familiares, situación financiera, etc.; que unidos a la discriminación y el estigma que viven los envuelven en un ambiente de depresión y soledad.



Fig. Convivencia con grupos de autoapoyo



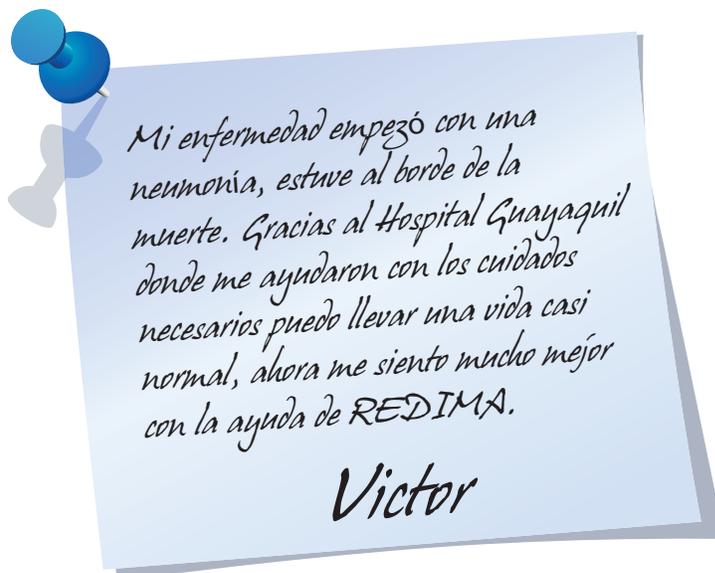
Fig. Convivencia con grupos de autoapoyo, promotores y consejeros

Los grupos de autoapoyo fueron creados para brindar apoyo emocional a aquellas personas que reciben su diagnóstico positivo. Estos se desarrollan en un ambiente de respeto y confianza, los grupos se reúnen cada 15 días para recibir capacitaciones en diferentes temas por parte de profesionales especializados y sensibilizados en esas temáticas, adicionalmente las personas se reúnen para compartir sus experiencias y apoyar a los que están pasando por situaciones similares.



ACTIVIDADES DE GRUPOS DE AUTOAPOYO

- Capacitaciones:
 - Nutrición y Salud
 - Prevención de enfermedades oportunistas
 - Cómo lograr una buena adherencia a los tratamientos antiretrovirales
 - Aprendiendo a vivir una vida positiva (Autoestima)
 - Derechos y deberes de las personas viviendo con VIH-SIDA
 - Talleres con el SECAP microempresa
- Talleres sobre autoestima, valores...
- Trabajo de acción pastoral (reflexiones en temas bíblicos)
- Compartir recursos, experiencias, ideas e información
- Cursos de manualidades y capacitaciones varias (SECAP)
- Fortalecer la unidad del grupo a través de convivencias, actividades grupales
- Compartir con otros grupos de auto apoyo
- Participación en actividades organizadas por REDIMA



Acompañamiento

Los centros de consejería cuentan con personal comprometido en dar acompañamiento al usuario/a desde que ingresa por primera vez al centro de consejería para solicitar la prueba de VIH, hasta que la persona ingrese al programa de en caso de estar confirmado su diagnóstico. En ningún momento el consejero deja sola a la persona diagnosticada, lo vincula con centros de auto apoyo donde recibe ayuda mutua de personas que han pasado por las mismas circunstancias.



Fig. Se destacó el trabajo comprometido de los consejeros en dar acompañamiento a los usuarios



Talleres de capacitación con grupos de autoapoyo

Profesionales de la salud, sensibilizados en el tema de comparten información con el grupo, ayudándoles

de esta manera a obtener resultados que se ven reflejados en su salud física y emocional.



Convenio fundación VIHDA y REDIMA

"Fundación VIHDA y REDIMA han venido desarrollando actividades de intercambio y cooperación tales como la colaboración dentro del proyecto de implementación de asistencia a personas que viven con VIH, en el cual Fundación VIHDA participó con la ejecución de talleres de sensibilización al personal que labora en los distintos dispensarios de la RED como

parte del proyecto. Asimismo REDIMA recibe en derivación de Fundación VIHDA a personas con VIH que necesitan algún servicio médico relacionado a su cuadro clínico. Este convenio fue firmado el 21 de enero del 2009.

Objetivo:

El objetivo principal es facilitar la entrega de medicamentos antirretrovirales a personas viviendo con VIH-SIDA que se atienden en el Centro de Diagnóstico José María de REDIMA, que estén en proceso de ingresar al Programa Nacional de SIDA (PNS) y que deben esperar 30 días para recibir su medicación, específicamente servir de puente entre REDIMA y el Programa Nacional de SIDA, a fin de proporcionar la pronta recuperación y estabilidad de sus cuadros clínicos.

"Fundación VIHDA nos ha entregado esquemas de MEDICAMENTOS Anti Retrovirales (ARV) de emer-

gencia. Además medicamentos para enfermedades oportunistas.



Fig. Firma de Convenio con Fundación VIHDA

Apuntamos a que las personas accedan al campo laboral y por ello hemos desarrollado un programa de capacitación

formal a través del SECAP en temas que les permitan generarse un medio de ingreso económico.



Atenciones Médicas en la Especialidad de Infectología en Centro Josemaría

Año de atención	Nº. de pacientes
2007	1003
2008	1389
2009	1881
2010 (hasta mayo)	907
TOTAL	5180



Fig. Talleres de capacitación a grupos de autoapoyo en manualidades y globos

Grupos de Autoapoyo

Talleres en REDIMA Año 2010	Temas	Participantes
Cristo Redentor	Manualidades en Fómix	25
San José	Manualidades en Fómix	13
P.Luis Variara	Manualidades en Fómix	25
Madre Berenice	Globos/fómix	20
Daniel Comboni	globos	7
CDJ (Año 2009 – 2010)	Cojines en tela/adornos navideños	30
SECAP		
CDJ (Año 2009)	Microempresa y Corte y confección	13
Madre Berenice	Productos de limpieza	15



Exposición de trabajos de grupos de autoapoyo en un populoso sector de Guayaquil

En el año 2007 REDIMA realizó una investigación dirigida a los niños/as viviendo con VIH/SIDA con el fin de conocer su situación social, económica y de salud en la que vivían estos niños/as; a continuación se presentan estos datos.

La investigación se realizó las cantones de Guayaquil, Pedro Carbo, Daule y Playas.

Investigación con 29 niños/as Datos estudio niños VIH 2007

Entre los datos más relevantes estuvieron:

- El 87% fueron de Guayaquil y el 13% de localidades como Pedro Carbo, Daule y Playas.
- El 55% de los niños fueron varones, siendo en un 71% menores de 5 años.
- El 89% nacieron de parto normal y el 11% por Cesárea
- El 79% recibió lactancia materna y el 21% no lo hizo. De los que la recibieron el 42% lo hizo por más de 1 año. Lo cual podría junto con el modo de nacimiento justificar la forma de transmisión vertical del virus.
- Vivienda: el 60% de los niños vivían en casas precarias de construcción mixta siendo en un 21% el piso de tierra y madera.
- Alimentación: 71% de los niños comían 3 veces al día y el 11% menos de 3 veces al día, pero debemos recordar con preocupación que la edad de mayor parte de los niños era menor a 5 años y por lo tanto requeriría una mejor alimentación mucho más si eran lactantes.
- El 44% de los niños convivían con 1 o varias mascotas (perros, gatos, pericos, palomas, pollos) lo cual los volvía más susceptibles a las enfermedades oportunistas.
- Solo el 31% de los niños vivían con ambos padres, el 59% restante con abuelos y un 10% con otro tipo de familiares.
- El 60% vivía en hogares en los que convivían con 5 a 10 personas y un 3% en lugares en que coexistían más de 10 personas, lo cual es indicio que muchos vivían en condiciones de hacinamiento.
- El 57% de los niños compartían la cama con otros familiares (hermanos, adultos o incluso dormían en el suelo)
- En cuanto a hábitos de los familiares el 28% declaró alcoholismo, mientras que el 72% no contestó la pregunta
- El 89% de los niños tenía hermanos, un 17% infectados y 21% no sabía si lo estaban.
- Un 76% estaba recibiendo ARV





Trabajo con niños/as infectados/as y afectados/as por VIH-SIDA

Si bien es cierto que REDIMA desde el inicio de su trabajo en VIH- SIDA se preocupó por apoyar a los niños/as viviendo con VIH- SIDA, el diagnóstico situacional realizado el año 2007 con 29 niños/as (apoyados por promotores comunitarios de salud) marco la diferencia en nuestro accionar debido a que este ayudó a evidenciar una realidad aún más dura de la que presumíamos.

Los datos permitieron evaluar las condiciones socio sanitarias en que se desenvolvían estos pequeños y sirvió como base para establecer algunos correctivos

adquirir el compromiso de apoyo con los niños/as como: incrementar la entrega de los suplementos nutricionales que recibidos mensualmente, entrega de pañales, colchones y camas para que los pequeños tuvieran un trato más digno.

Contamos también con la colaboración del Dr. Patricio Hernández quien continuó efectuando la atención especializada en VIH/SIDA a los niños, así como incentivarlos para el ingreso a los programas del MSP.



Fig. Niños/as asistidos por los programas

Resulta importante agregar que esta información se socializó con los Promotores Comunitarios de Salud para emprender acciones de acompañamiento y estrategias para prevenir en los niños/as la aparición de enfermedades oportunistas.

Para esto contamos con ayuda de la Dra. Mercedes Ortiz, Médico Pediatra de la Maternidad Enrique C. Sotomayor, encargada del manejo de los niños expuestos al VIH SIDA en dicha casa de salud.

Testimonios programa becas proyecto UNIVIDA

Agradezco mucho a la consejera, ella nos ayuda a sobrellevar nuestros problemas y a través del programa UNIVIDA mi hijo recibió útiles escolares, uniformes, zapatos y vitaminas. Han sido una bendición.

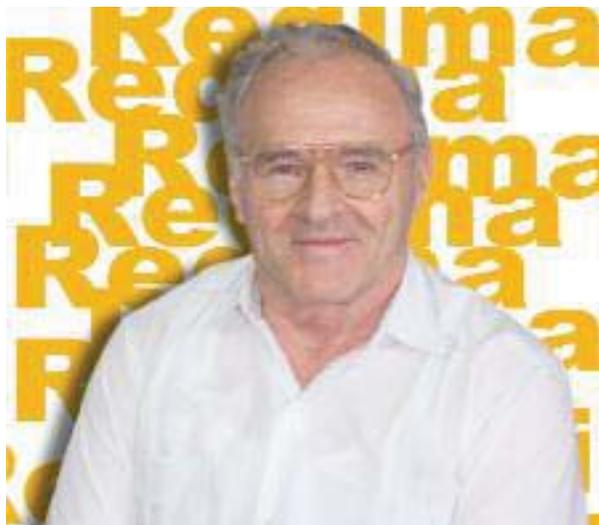
Madre de Familia (Playas)

Agradezco a Dios que me tiene con vida y a ustedes por su ayuda y apoyo, yo no habría podido comprar lo necesario para enviar a mi niño a la escuela. Su ayuda me da esperanzas y espero que sigan dándola a otras personas que como yo están en esta situación. Dios los bendiga.

Susana



Programas asistenciales en VIH-SIDA



Mons. Josef Heissenberger

Desde el inicio del trabajo en VIH-SIDA, se trató de establecer programas integrales preventivos de atención médica y también asistenciales en los casos que ameriten debido a la situación socioeconómica de los pacientes infectados que a pesar de los esfuerzos que realizan por superar su situación económica, sigue siendo difícil.

Este trabajo asistencial va desde el apoyo a los niños infectados y afectados por el VIH-SIDA que ascienden a cincuenta y dos personas que han sido beneficiados con paquetes educativos y de salud a través del proyecto UNIVIDA y de la Conferencia Episcopal Ecuatoriana, gracias a la gestión del P. Alberto Redaelli.



Con el apoyo de distintos donantes como: Mons. Josef Heissenberger, Dunn Family Foundation, Familias de Austria y Proyecto Irlanda se cubrieron las necesidades nutricionales de los pacientes infectados a través de la entrega de fundas de víveres mensuales que llegaron a 4.501 pacientes desde el año 2007 hasta Mayo del 2010.

En forma constante se ha estado cubriendo la entrega de medicina para enfermedades oportunistas gracias a la colaboración de la Junta de Beneficencia de Guayaquil, que hace posible esta importante ayuda y con la gestión de la Hna. Veronica Kim se ha logrado apoyar a los pacientes, para la realización de exámenes especiales con donaciones provenientes de Korea



Fig. Promotora de CENTRO JOSE MARIA

Cuando vine por primera vez a REDIMA llegue muy enferma, les aseguro que con la primera consulta con el Dr. Hernández me reanimó mucho, desde ahí vengo a REDIMA, desde hace 3 años, me gustan las reuniones con los grupos de apoyo

Julia

Estudios epidemiológicos REDIMA 2008 - 2009

A través del Área Técnica de REDIMA, se efectuaron estudios epidemiológicos con población general, embarazadas y personas viviendo con VIH/SIDA durante el año 2008 y 2009 se aplicaron 1.300 encuestas en los distintos centros de consejería. A continuación se presentan las conclusiones.



CONCLUSIONES

La frecuencia de pacientes sero positivos para VIH SIDA, según las pruebas de tamizaje, en la investigación, ascendió a 1,67%.

Analizando variables de vulnerabilidad, la mayoría de los encuestados en el estudio están en situación de pobreza o extrema pobreza. En relación a edad es obvio que siendo mayoritariamente jóvenes son también proporcionalmente más vulnerables. En relación a género hay un predominio de mujeres en los servicios de salud, de las cuales un alto porcentaje son embarazadas.

Por otra parte el nivel de Instrucción medio preponderante en la población encuestada, comparada con un nivel de instrucción primario, predominante en la población de personas infectadas, visualiza un factor importante a tomar en cuenta para la prevención del VIH /SIDA.

Si bien se reconoce un alto porcentaje de conocimiento sobre VIH SIDA, hay altos porcentajes de concepciones erróneas, particularmente en las formas de transmisión, lo cual puede contribuir a mantener posiciones de estigma y discriminación sobre personas que viven con el virus.

La mayoría de los encuestados conocen sobre la prueba VIH, pero es evidente que enfrentan obstáculos para acceder a servicios de asesoramiento y pruebas voluntarias: muy pocos se han hecho las pruebas y la mayoría obligados para obtener trabajo, estudios o donar sangre, pero hay un alto porcentaje de encuestados que estarían dispuestos a realizarse la prueba.

La precocidad de las relaciones sexuales (73% antes de los 20 años) con un alarmante límite inferior de 9 años, desconocimiento de datos referentes a la pareja (50%), el aumento del número de parejas sexuales, reconociendo un 31% desconocimiento sobre formas de transmisión constituyen factores importantes desencadenantes dentro de la epidemiología del VIH SIDA.

Es realmente impresionante las condiciones de extrema pobreza en que sobreviven muchos de los pacientes que viven con VIH SIDA según indico estudio, con un ingreso promedio familiar que no supera los \$150, en un 69%; con 1 a 3 animales domésticos dentro de casa potencialmente riesgosos para la adquisición de enfermedades oportunistas por su condición de inmunodepresión en el 58% de los casos, por tanto con alto riesgo de orfandad para sus hijos, sobre todo porque son menores de edad en su mayoría. El hecho de que los encuestados, son residentes en 3 provincias de alta prevalencia y son originarios de 12 provincias del país, mejora la precisión del estudio.

RECOMENDACIONES

El mejoramiento de las coberturas de asesoría y prueba voluntaria y de la calidad de las mismas es un objetivo prioritario ya que varios estudios demuestran que las personas que conocen su estado serológico, reducen sus prácticas sexuales de riesgo.

Otro de las intervenciones que deben fortalecerse en los servicios de salud es el manejo sindrómico de ITS, la oferta de prueba a este grupo que obviamente tienen conductas de riesgo.

Es necesario seguir trabajando en sensibilización y concientización sobre los comportamientos sexuales de la población pues parecen ratificarse como los factores preponderantes para el incremento de la epidemia, para esto hace falta involucrar mayormente a los hombres, para lo cual habría que enfocar estrategias especiales, de abordaje más efectivo, pues queda ratificado según el estudio que quienes tienen mayormente percepción sobre el riesgo son las mujeres y son quienes acuden a los centros ya establecidos.

Una de las prioridades sería la implementación de servicios de asesoramiento y pruebas voluntarias accesibles y amigables, particularmente a jóvenes sexualmente activos. Trabajar más en las medidas de prevención, tanto para disminuir y evitar la transmisión de la epidemia como aquellas necesarias para evitar la mortalidad por VIH SIDA pues de lo contrario se avecina un aumento considerable de huérfanos por la enfermedad que pasarían a constituir un problema social de gran impacto y de inimaginables consecuencias.

Es necesario articular respuestas multidimensionales, que utilizando los programas de prevención del VIH/SIDA permitan una transformación de la comunidad para que pueda enfrentar no solo la epidemia de VIH-SIDA, sino resolver también otros problemas prioritarios.

Me siento bien cuando voy a REDIMA a las consultas y a las reuniones, tengo muchos amigos. En REDIMA me estiman y me respetan, cosa que no observo en los lugares públicos de atención médica donde voy y saben que soy PWS.

José



Centros de consejería

NO.	CENTRO DE CONSEJERÍA	CONTACTAR EN:
1	Centro de Diagnóstico Josemaría	Tulcán 3206 y Venezuela • Telfs.: 2452067- 2190505 – 2370999
2	Dispensario Jesús es el Camino, la Verdad y la Vida	Perimetral Km 27.5 Coop. Horizontes del Fortín Mz. 93 S. 2 • Telf.: 097215821
3	Dispensario La Consolata	El Paraíso de la Flor Bloque 7 • Telfs: 2151222
4	Dispensario Angel de la Guarda	Mapasingue Este, coop. 27 de enero Mz. 6 S. 25 • Telf.: 2250952
5	Hospital Madre Berenice	Guasmo Sur, Reina del Quinche 2, Mz. 503 S 1 al 18 • Telf.: 2487659
6	Dispensario San José	Guasmo Sur, Florida 2, Mz. 15 S. 11 • Telf: 2457405
7	Dispensario San Daniel Comboni	Guasmo Sur, Parroquia Stella Maris, Av. Domingo Comín Mz. 1 S. 1 • Telf: 2484615
8	Dispensario Corazón de María	Guasmo Norte, Coop. Centro Cívico Mz. 2 S. 11 • Telf.: 2480348
9	Dispensario La Dolorosa del Colegio	Guasmo Central, Coop. Unión de Bananeros Bloq.1 Mz 45A S.37, Av Las Esclusas • Telf.: 2480043
10	Dispensario Buen Pastor	Malvinas, Esmeraldas Vieja Mz 4346 S. 15 • Telf.: 2492632
11	Dispensario Nutricional por Cristo	Coop. Desarrollo Comunal Mz. 16 S. 1 Parroquia Santa Teresita de Jesús • Telf.: 2600828
12	Dispensario Elizabeth Setón	Cantón Durán Av. Gonzalo Aparicio y Yaguachi • Telf.: 2805556
13	Clínica Nuestra Señora de las Mercedes	Cantón Pedro Carbo • Telf.: 2704349
14	Dispensario San Pedro Claver	Cantón Daule, Barrio Banife, Marianita 3 • Telf.: 2795035
15	Dispensario San Francisco	Cantón Daule • Telf.: 2795448
16	Hospital Padre Luis Variara	Cantón Playas • Telf.: 2760029
17	Dispensario San Lorenzo	Cantón Vinces • Telf.: 052-790032
18	Clínica Virgen del Cisne	Cantón La Libertad • Telf.: 2781545 – 2785250
19	Clínica Cristo Redentor	Cantón Santa Elena, Abdón Calderón y 18 de Agosto • Telf.: 2940341
20	Dispensario Nuestra Señora de Fátima	Palmar • Telf.: 2904252
21	Corporación Futuro Valdivia	Cdla. Víctor Emilio Estrada Calle 9 de Octubre, Valdivia, Península de Santa Elena • Telf.: 094756242



Grupos de autoapoyo



Provincia del Guayas

Centro de Diagnóstico Josemaría

Tulcán 3206 y Venezuela
Telfs.: 2452067 – 2370999 – 2190505
Grupo “Unidos luchando por la vida”
Participantes: 35 personas
Responsable: Sra. Mónica Martínez

Dispensario San José

Guasmo Sur, Florida 2 Mz 15 S. 11
Telf.: 2457405
Grupo: Santa Narcisa de Jesús
Participantes: 18 personas
Responsable: Hna. Josefina McGarvey

Dispensario Padre Luis Variara

Cantón Playas
2760029
Grupo: Luz y Esperanza
Participantes: 25 personas
Responsable: Sra. Lucila Laverdy

Hospital Madre Berenice

Guasmo Sur, Reina del Quinche 2, Mz 503 S 1 al 18
Telf.: 2487659
Participantes: 20 personas
Responsable: Sra. Alexandra Mosquera

Dispensario San Daniel Comboni

Guasmo Sur,
Participantes: 7 personas
Responsable: Hna. Paulina Pucha



Provincia de Santa Elena

Dispensario Nuestra Señora de Fátima

Palmar
2904252
Participantes: 14 personas
Responsable: Hna. Verónica Kim

Hospital Cristo Redentor

Cantón La Libertad
2781545 – 2785250
Grupo: Dios es una vida compartida
Participantes: 29 personas
Responsable: Srta. Marjorie Rivera y
Hna. Rossy Tumbaco

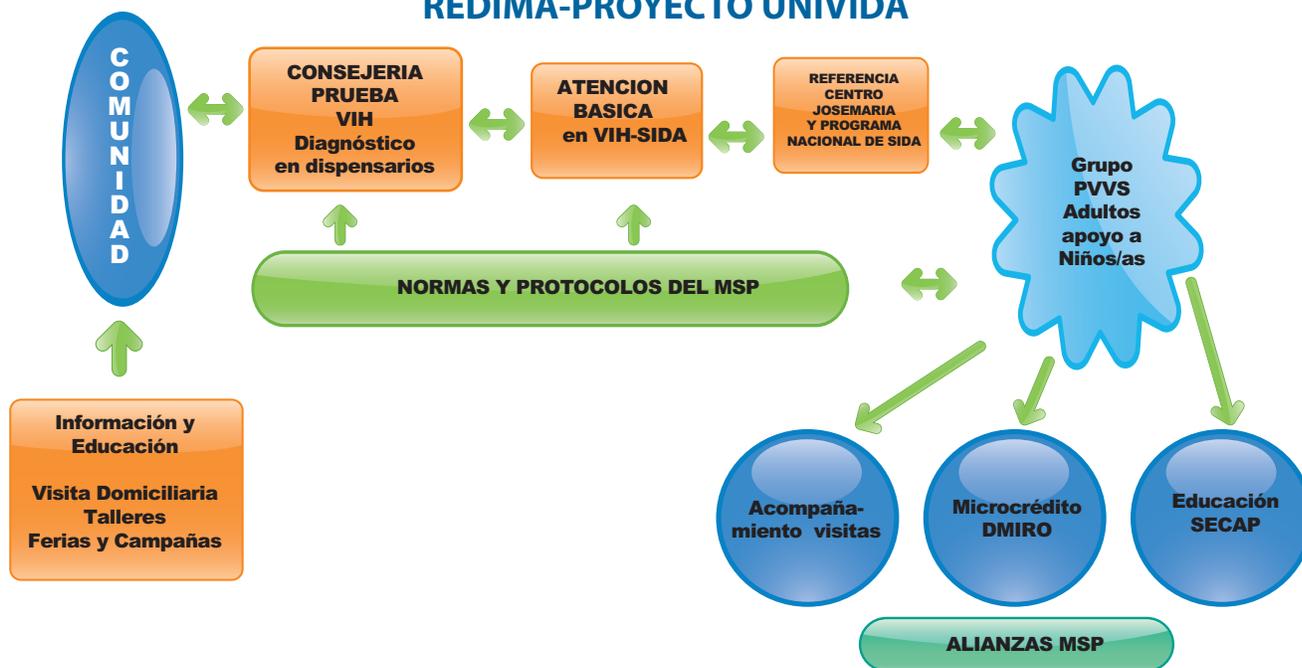


Provincia de Los Rios

Dispensario San Lorenzo

Cantón Vinces
052790032
Participantes: 20 personas
Responsable: Psic. Mayra Zamora

Modelo de Atención Integral REDIMA-PROYECTO UNIVIDA



El proyecto UNIVIDA financiado por la Unión Europea; ejecuta acciones de información, educación, comunicación en centros de consejería y acceso a la prueba voluntaria; atención básica en VIH/SIDA. Apoyo a personas infectadas por el VIH/SIDA. Responsabilidad Social en VIH/SIDA en el campo laboral; acciones integrales en VIH/SIDA con Gobiernos locales, comunidades educativas. Las acciones del proyecto son coordinadas con el Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Ministerio de relaciones Laborales.

UNIÓN EUROPEA



Mayor información:

www.care.org.ec/univida www.redima.org

Telf.: (02) 225-3615 / (04) 244-2422

La presente publicación ha sido elaborada con la asistencia de la Unión Europea. El contenido de la misma es responsabilidad exclusiva de CARE y en ningún caso debe considerarse que refleja los puntos de vista de la Unión Europea.

Asistencia Técnica:

Dr. Jorge Bejarano - Coordinador Nacional UNIVIDA
Ing. Paulina Montenegro - Coordinadora Mercadeo Servicios de Salud

Esp. María Isabel Cabrera Coordinadora Monitoreo y Evaluación
Ing. María Fernanda Torres - Técnica Mercadeo