

# **MEMORIA DE ACTIVIDADES 2011**

---

**Fundació  
Sida i Societat**



Fundació sida i Societat  
Ribes, 91 baixos  
08013, Barcelona, Catalunya, España  
T +34 93 396 78 20  
[info@sidaisocietat.org](mailto:info@sidaisocietat.org)

Fundació sida i Societat-Guatemala  
Hospital Nacional de Escuintla  
Km. 59,5 Carretera a Taxisco, Escuintla  
T +502 7889-6745  
[Guatemala@sidaisocietat.org](mailto:Guatemala@sidaisocietat.org)

Con la colaboración de:



- MEMORIA TÉCNICA

Plan estratégico 2011

Ámbitos de actuación:

- Investigación.
- Atención sanitaria y salud comunitaria
- Fortalecimiento del sistema nacional de salud.
- Educación para el Desarrollo (EpD)
- Incidencia política y Sensibilización

## PLAN ESTRATÉGICO 2011

---

**La misión** de la Fundació es promover la salud y los derechos fundamentales de las personas mediante la investigación y la formación en salud pública y la cooperación internacional, poniendo especial énfasis en la salud sexual y reproductiva, los determinantes estructurales y los principios de equidad.

**La visión** de la Fundació es *consolidarse* como un referente en el ejercicio de la cooperación internacional en el ámbito de la investigación aplicada y a través de una intervención multinivell, para contribuir a la mejora de la salud de las personas beneficiarias de nuestras actividades, mediante el desarrollo de proyectos integrales con la investigación, la asistencia sanitaria, la salud comunitaria, la educación para el desarrollo, la sensibilización y la incidencia política.

### LOS PRINCIPIOS DE LA FUNDACIÓ:

**Rigor científico:** les actividades de la Fundació se concentran en los principios de Salud Pública de equidad y rigor científico, incorporando la investigación aplicada y operativa con la finalidad de evaluar y mejorar la efectividad de las intervenciones.

**Participación:** la FSIS promueve la participación de las comunidades a las que van dirigidas las actuaciones. La toma de decisiones intrínseca a la Fundació y a los proyectos e investigaciones se realiza a través de procesos democráticos.

**Transparencia:** la Fundació gestiona de forma ética, transparente y eficiente los recursos (humanos y materiales), a través de la planificación estratégica y operacional con indicadores y objetivos mesurables y pertinentes, evaluando periódicamente el impacto y resultados de las intervenciones

**Rendición de cuentas:** la Fundació se compromete a justificar las cuentas de todas sus intervenciones, respondiendo a todas las solicitudes y documentación que pidan las instituciones donantes...

**Independencia:** los principios y las acciones de la Fundació no dependen de ninguna tendencia política, económica ni religiosa.

**Equidad:** las acciones de la Fundació van dirigidas a mejorar el estado de salud de grupos de población vulnerables, que sufren rechazo social, estigmatización i falta de libertad de sus derechos.

### LÍNEAS TRANSVERSALES

**Perspectiva de género:** entendemos que la perspectiva de género es transversal en todas las fases del proyecto y en la cultura organizativa, tanto en Barcelona como en Guatemala. Aplicamos las herramientas de gestión interna des del modelo GED.

**Fortalecimiento de capacidades y formación en el trabajo:** fomentamos con el trabajo del día a día, el fortalecimiento de capacidades de los miembros de las instituciones públicas y privadas que colaboran con la Fundació, los miembros del propio equipo tanto en nómina como voluntarios/as.

1. Investigación.
2. Atención sanitaria y salud comunitaria
3. Fortalecimiento del sistema nacional de salud.
4. Educación para el Desarrollo (EpD)
5. Incidencia política y Sensibilización

### 1. INVESTIGACIÓN 2011

---

#### Epidemiología del VIH/sida/ITS y sus determinantes de adquisición y transmisión

VIH, Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas de Riesgo entre Clientes de Trabajadoras del Sexo en Guatemala: Son un Puesto en la Transmisión del VIH?



Con la finalidad de que la intervención de prevención de VIH dirigida a mujeres trabajadoras del sexo (MTS) en Guatemala sea integral, se han realizado actuaciones dirigidas a sus clientes. En este sentido, se realizó un estudio para determinar la prevalencia de VIH y las conductas de riesgo entre clientes de MTS. El estudio mostró como este colectivo presenta una prevalencia de VIH (1.5%) que dobla la estimada a nivel nacional (0.8%). Además, el uso consistente del preservativo con MTS y parejas estables fue del 72.5% y del 17.1%, respectivamente. Los resultados indicaron como una proporción relevante de clientes actúa como puente de transmisión de infecciones entre el grupo de MTS y las mujeres de población general, por lo que es importante no obviar este colectivo en los esfuerzos de prevención del VIH.

\*\*Más información en: Sabidó M *et al.* Sex Trans Dis 2011.

## **Desarrollo y evaluación de estrategias de prevención y tratamiento de VIH/sida/ITS**

Evaluación del proyecto de diagnóstico precoz de VIH y sífilis mediante prueba rápida con consejería ofrecido en clínicas de ITS y en Unidades Móviles

Desde junio 2006, la Fundació Sida i Societat tiene en marcha un proyecto de diagnóstico precoz de VIH y sífilis mediante prueba rápida con consejería (VCT). El diagnóstico se ofrece en clínicas de ITS y, de forma innovadora, a través de Unidades Móviles las cuales se desplazan a puntos de encuentro de poblaciones vulnerables del departamento de Escuintla.

Una evaluación del uso y de las características clínico-epidemiológicas de pacientes de estos servicios mostró como la prevalencia de VIH y sífilis estimada en las clínicas de ITS fue superior que la detectada en las unidades móviles. Esto sugiere que los servicios de VCT integrados en clínicas de ITS han sido efectivos en identificar personas de elevado riesgo. Sin embargo, las unidades móviles han contribuido en aproximar el acceso a las pruebas a colectivos vulnerables de difícil alcance como las MTS de la calle.

**\*\*Más información en: Lahuerta M *et al.* Sex Trans Infect 2011**

### **Epidemiología molecular del VIH**

#### **-Clusters de transmisión y vigilancia de la transmisión de resistencias a ARV en nuevos diagnósticos de VIH-1 en Guatemala**

Este estudio colaborativo entre la Fundació Sida i Societat, el Centre Superior d'Investigació en Salut Pública (CSISP) de Valencia y la Universitat de València, ha proporcionado una primera inspección a los patrones de transmisión de VIH en Guatemala.

Se extrajo RNA y se secuenció mediante RT-PCR muestras de 115 nuevos diagnósticos de VIH sin tratamiento previo de 3 municipios del departamento de Escuintla entre 2005-2010. Se realizó vigilancia de las mutaciones a ARV y los árboles filogenéticos.

Los resultados preliminares muestran como predomina el subtipo B y que la resistencia transmitidas a ARV se encuentran por debajo del 5%. Los clusters de transmisión son muy heterogéneos incluyendo transmisión sexual heterosexual y homosexual. A diferencia de la transmisión entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en países de renta alta, los aislados de HSH no tienen a formar clusters.

### **Migración y Salud**

#### **-Elevada vulnerabilidad ante el VIH y otras Infecciones de Transmisión Sexual entre Migrantes Internos de la Caña de Azúcar.**

Este proyecto de investigación-acción sobre movilidad poblacional y VIH/sida/ITS, forma parte del proceso de consolidación de las iniciativas de prevención y control de las ITS/VIH y de promoción de la salud sexual y reproductiva (SSR) emprendidas en el Departamento de Escuintla, Guatemala.

Se entrevistó a 27 cortadores de caña (temporeros) de uno de los mayores ingenios del departamento, quienes trabajaban en duras condiciones durante 6 meses. Las estrategias de comunicación y educación para la prevención del VIH/sida y de diagnóstico precoz deben ofrecerse en un marco de interculturalidad, derechos de voluntariedad, consejería y consentimiento informado.

Se realizó una aproximación a la percepción de riesgo ante el VIH/sida/ITS de mujeres inmersas en la dinámica migratoria interna vinculada a las actividades de la zafra. Su percepción de riesgo se configura en un escenario de cambio y continuidad de las formas de organización familiar, donde se consolida el vínculo de conyugalidad a distancia. Para ellas, el uso del preservativo y los exámenes de detección del VIH, constituyen realidades lejanas.

### **-Estado de salud, conductas de riesgo y uso de servicios de salud según el tiempo de residencia entre inmigrantes en Catalunya**

Estudios realizados en diferentes contextos han constatado como la salud de los inmigrantes empeora con la llegada a la sociedad receptora. En colaboración con diferentes organizaciones de base comunitaria y centros de salud que atienden a personas nacidas en el extranjero de Barcelona y municipios cercanos, se entrevistó a 265 inmigrantes mayores de edad sobre los cambios en la percepción de su estado de salud, insomnio, ansiedad, consumo de alcohol y drogas, y realización de citologías y de prueba del VIH.

Se constató una mejora de las condiciones socio-económicas (estar activos, contrato de trabajo, permiso de residencia permanente, tarjeta sanitaria) entre aquellos inmigrantes con un mayor tiempo de residencia en Catalunya lo cual no se acompañó de una mejor percepción de salud ni de cambios en conductas de riesgo ni en uso de servicios de prevención. No se puede descartar que la percepción cultural de la salud y las expectativas del sistema de salud del país de destino tengan una influencia en los resultados.

## **2. ATENCIO SANITARIA Y SALUD COMUNITARIA**

### **Novedad – Unidad de Atención Diferenciada**

En noviembre se inaugura la Unidad de Atención Diferencia (UAD) emplazada en el Hospital Regional de Escuintla. La unidad focaliza sus esfuerzos en atender a poblaciones vulnerables y ha mostrado una buena acogida entre las personas de dichos colectivos. Su trabajo mantiene la línea de las clínicas Barcelona en otros municipios, ofreciendo detección regular de VIH y otras ITS y tamizaje de VIH y sífilis con prueba rápida y consejo. Sin embargo, la UAD ha permitido estrechar los lazos con otros servicios del hospital, en especial con la Unidad de Atención Integral a pacientes VIH/sida.





En 2011, se han atendido en primera visita a 1.514 personas de diferentes poblaciones vulnerables en las clínicas Barcelona ubicadas en municipios del departamento de Escuintla. De estas, 438 han solicitado cribaje regular de VIH/ITS y 1.076 tamizaje de VIH y sífilis con prueba rápida y consejería. La atención directa en las clínicas y en la UAD se caracteriza por el análisis por parte del personal de salud y educadores de las causas biológicas y de género que causan los problemas de salud diferenciados que se asocian al VIH/sida y otras ITS.

#### **Atención sanitaria en Clínicas Barcelona durante el 2011:**

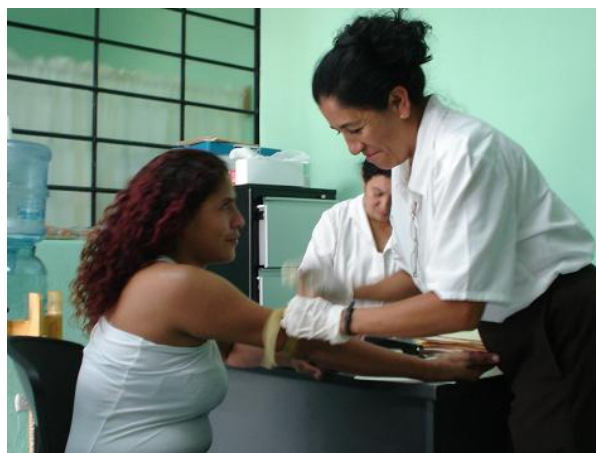
Promedio de consulta Anual FSIS: Escuintla y Puerto de San José.

MTS: 1ª visita: 318. Visitas de seguimiento: 636. Visitas de profilaxis sexual: 5136.

HSH: 1ª visita: 28. Visitas de seguimiento: 193.2. Visitas de profilaxis sexual: 18

TRANS: Sin datos

POBLACION GENERAL: 1ª visita: 73. Visitas de seguimiento: 458.



*Atención en Clínica Barcelona, Escuintla, Guatemala*

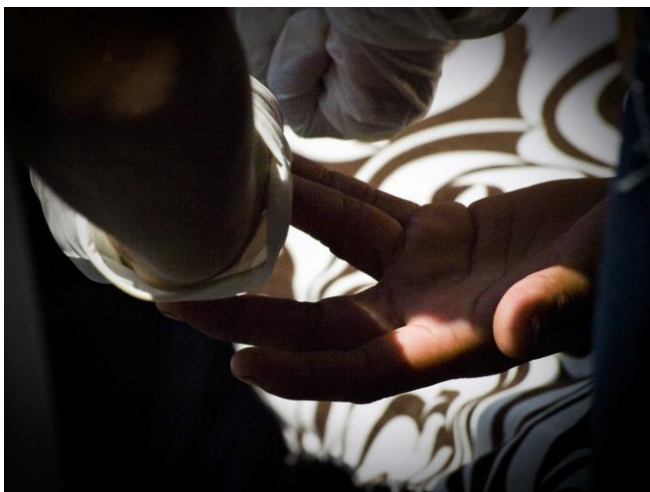


Patologías más frecuentes tratadas en clínicas Barcelona: Vaginosis bacteriana, Papilomatosis, Trichomoniasis, y tratamientos sindrómicos de lesiones ulcerativas, gonorrea y clamidia. Candidiasis y Sífilis.

Se han actualizado e implementado nuevos protocolos de procedimientos de laboratorio.

Se han procesado un total de 1709 muestras sanguíneas, 881 secreciones vaginales, 909 secreciones cervicales, 111 secreciones uretrales, 85 exudados faríngeos y 83 hisopados rectales para la realización de diagnósticos etiológicos.

En total se han realizado 1674 pruebas de VIH, 1709 Sífilis, 399 Hepatitis B, 1043 clamidias, 988 Frescos (para diagnóstico de Tricomona y Cándidiasis), 881 Gram Vaginales (para diagnóstico de Vaginosis Bacteriana) y 1188 cultivos de *N. gonorrhoeae* (909 cervicales, 111 uretrales, 85 orofaríngeos y 83 rectales); de los cuales se han realizado los siguientes diagnósticos etiológicos: 26 VIH positivos (9 MTS, 3 HSH, 9 PG M y 5 PG F), 54 Sífilis, 108 Clamidias, 206 tricomoniasis, 97 gonorreas (75 cervicales, 9 uretrales, 10 orofaríngeas y 3 rectales) y 183 vaginosis bacterianas.



Se añade la determinación del virus Herpes Simplex tipo 2 (VHS-2) en un método alternativo de recogida de muestra (dried blood spots) para estimar la prevalencia y decidir si es pertinente conocer si las personas usuarias de la clínica están infectadas de forma rutinaria. Se dispone de muestras de 500 personas y se ha trabajado el protocolo del test y del método de recogida de muestras. En el segundo semestre de 2012 se procesarán las 500 muestras.

Se ha mantenido la distribución de folletos informativos en actividades en clínica y de campo para MTS, HSH y población general.

### **Proyecto de prevención de la transmisión vertical – Diagnóstico prenatal precoz de VIH y sífilis con prueba rápida**

El presente proyecto quiere contribuir a la reducción de la transmisión materno infantil de VIH y sífilis, trabajando en los distintos niveles de atención de salud con la capacidad técnica y humana instalada por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala (MSPAS).

Por lo anterior es imprescindible la coordinación continua con el MSPAS, en este caso Programa Nacional Sida e ITS (PNSR), Sistema Integrado de Atención en Salud y Dirección de Área Salud Escuintla (DASE).

El proyecto se está poniendo en marcha en el municipio del Puerto de San José, en concreto en el centro de salud (2º nivel de atención), en 2 puestos de salud y 22 centros de convergencia (ambos 1er nivel de atención o nivel comunitario). Se formará a equipos básicos de salud, enfermeras profesionales, auxiliares de enfermería, promotores, comadrones y radares. Como contribución al país se ampliará el acceso a pruebas rápidas de VIH y de sífilis, las cuales permitirán que las mujeres dispongan de los resultados de forma inmediata, reduciendo el tiempo y los desplazamientos para el inicio del tratamiento.

### **Salud Comunitaria**

Se han realizado charlas de prevención de ITS/VIH dirigida a los grupos de población vulnerable con los que la Fundació trabaja, mujeres trabajadoras del sexo (MTS) y hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y a población general. Se ha realizado formación de agentes en salud comunitarios mediante la educación entre iguales (proyecto Radares).



*Kiosco del proyecto Radares, en Los Ángeles, Guatemala 2011*

El proyecto Radares se caracteriza por las voluntarias comunitarias que se forman como agentes de salud, iniciativa impulsada para mejorar el conocimiento, acceso y utilización de las medidas de prevención del VIH/sida y otras ITS en las comunidades del municipio de San José. Las radares son el nexo entre la comunidad y los servicios de salud más próximos a la población que son los Puestos de salud y Centros de salud.

### 3. FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

---



#### **Aplicativo MANGUA**

*Técnico Informático del proyecto Mangua. Guatemala, 2011*

Uno de los problemas identificados a través del Sistema Nacional de Monitoreo y Evaluación es la diversidad en el manejo de la información de VIH/sida, de la atención clínica, y la falta de sistemas apropiados para la generación de indicadores confiables para el país. Para este fin, Fundació Sida i Societat-Guatemala (FSIS-G) está apoyando al Programa Nacional de Sida en la homogeneización e informatización de la historia clínica, el mejoramiento del seguimiento clínico, el control de calidad de los datos y la obtención de información e indicadores epidemiológicos nacionales (SNME, UNGASS, Acceso Universal a Medicamentos, Fondo Global, etc.). Esto es posible gracias al desarrollo colaborativo de un aplicativo informático único (MANGUA) para todas las UAI, adaptado a sus necesidades. El aplicativo ha sido implementado en 14 de las 16 UAIS del país y se han ingresado aproximadamente 12.000 casos de pacientes VIH/sida atendidos desde el año 2000.

El aplicativo ha ido sumando mejoras y módulos especiales que han permitido optimizar sus funcionalidades y contribuir a la integración de datos. En esta línea, se ha desarrollado un módulo pediátrico para incluir niños/as y un módulo de indicadores. Además, se ha brindado formación y asesoría al personal de los hospitales como del ministerio de salud desde la Unidad de Apoyo Técnico (UAT) de la FSIS-G. El aplicativo MANGUA genera indicadores estandarizados internacionales para monitorizar y evaluar la epidemia de VIH/sida de Guatemala. Entre ellos



*Reunión Mangua, Guatemala 2011*

## **4. EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO**

---

### **Proyecto REDES**

Se ha trabajado para la lucha contra los factores contextuales que influyen en las ITS/VIH/Sida mediante proyectos para reforzar el tejido asociativo y las capacidades de mujeres trabajadoras del sexo (MTS) del departamento (Proyecto Redes). Se han aumentado las capacidades humanas y sociales especialmente de colectivos vulnerables como las MTS y hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y reforzado las capacidades de los centros de salud a través de la dotación técnica y formación de personal de salud.



*Proyecto Redes, Caminata para los DDHH de las MTS, Guatemala 3 de marzo 2011.*

El proyecto REDES es una iniciativa que implica a las MTS en un proceso de formación en Educación para el desarrollo y en la elaboración y divulgación de material IEC apropiado. Además de capacitarlas en ITS, VIH/sida y las medidas de prevención, se pretende apoderarlas en temas de autoestima y derechos humanos. Las redes se convierten así en multiplicadoras, facilitando educación entre iguales.



Se inicio un proyecto de alfabetización con MTS y otros trabajadores de locales de sexo comercial.

Se ha fomentado la integración en organizaciones que realizan trabajo específico con MTS, para lo cual se ha participado con la “Organización de Mujeres en Superación”, en la caminata por los Derechos Humanos (DDHH) de las Trabajadoras Sexuales en Guatemala y participación en el proceso de formación denominado “Un movimiento de Tacones Altos”

Se ha fortalecido el apoderamiento de las Redes a través de procesos formativos donde se trabaja la identidad y la autoestima.

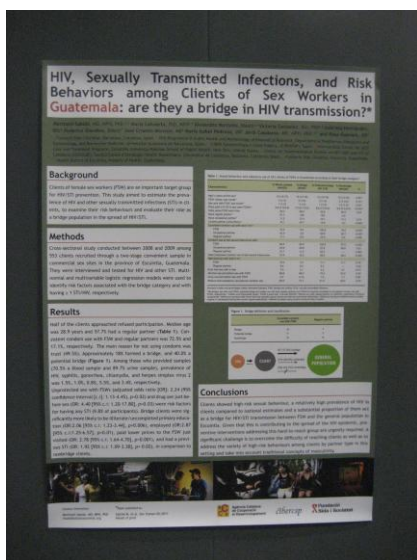


*Proyecto REDES, 2011*

## 5. INCIDENCIA POLÍTICA Y SENSIBILIZACIÓN

El trabajo permanente en la producción y divulgación de material de IEC de la FSIS y actividades de sensibilización, sigue facilitando la comunicación y el acceso a los grupos de población vulnerables a quien la Fundació dirige sus actividades y a la población general, tanto en Guatemala como en Catalunya.

La Fundació participó en el 19th International Society for STD Research (ISSTD) celebrada en Ciudad del Québec en julio de 2011. Se presentaron los resultados del estudio ‘HIV, Sexually Transmitted Infections, and Risk Behaviors among Clients of Sex Workers in Guatemala: are they a bridge in HIV transmission?’, primer estudio Centro Americano realizado con clientes de trabajadoras del sexo de locales y de la calle.



Se hizo una Presentación del Monográfico periodístico sobre la salud sexual y reproductiva de las mujeres y otras investigaciones de la Fundació sida i Societat. 28 de Junio del 2012 en el colegio de periodistas de Barcelona.