

RECOMENDACIONES DE POLÍTICA

La respuesta a la epidemia de la infección por virus del Zika en Colombia durante 2015-2017 ilustró la capacidad institucional coordinada y el notable potencial del sistema de salud a la hora de enfrentar una epidemia como resultado de los efectos del cambio climático. Es posible que en el futuro otros virus lleguen al país, y tal vez tengan implicaciones diferentes para hombres y mujeres, razón por la cual, tanto Colombia como la región de América Latina y El Caribe deben estar preparadas para actuar de forma temprana.

A partir de este estudio fue posible definir cuatro recomendaciones:



a) Continuar fortaleciendo la articulación entre actores, y promover la coordinación intersectorial con objetivos compartidos. En particular abordando las implicaciones del género, los servicios de salud sexual y reproductiva, y las acciones para mitigar los efectos del cambio climático en la salud de las mujeres y las niñas



b) Alinear Plan de Respuesta Zika con los lineamientos de la Política Nacional de Salud Sexual y Sexualidad (3), el Plan decenal de Salud Pública (PDSP 2012-2021) y las metas de desarrollo sostenible relacionadas con la salud sexual y reproductiva de las mujeres y las niñas.



c) Aumentar el financiamiento para fortalecer las capacidades de los prestadores de servicios de salud e invertir más en investigaciones.



d) Promover cambios en las actitudes y comportamientos a nivel comunitario e individual para mitigar los efectos del clima sobre la salud sexual y reproductiva, en particular de mujeres y niñas dadas las desigualdades sociales que las afectan especialmente a ellas.

Esta evidencia puede ser usada por los responsables de formular políticas u otras partes interesadas en fortalecer la preparación y capacidad de respuesta de futuros brotes y fomentar la resiliencia de las comunidades y del mismo sistema de salud. En última instancia, la evidencia que aporta esta investigación espera cubrir vacíos, y determinar cómo el cambio climático y el género pueden afectar de forma estructural a las mujeres y a las niñas viviendo en áreas geográficas vulnerables.

FINANCIAMIENTO

Este estudio fue financiado por la Organización Panamericana de la Salud -OPS- mediante el Programa de pequeños Subsidios, firmado entre Profamilia y OPS el 25 de septiembre de 2017 (4). La investigación fue revisada y aprobada por el Comité de Ética en Investigación de Profamilia-CEIP- el 18 de abril de 2017 y por el Comité de Revisión Ética- PAHOERC- de la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS el 28 de junio de 2017.

AGRADECIMIENTOS

A la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS) y a las personas del gobierno colombiano (Ministerio de Salud y Protección Social -MSPS, y al Instituto Nacional de Salud - INS), prestadores de servicios de salud y comunidades que contribuyeron con esta investigación.

REFERENCIAS

- 1.WHO. Gender, Climate Change and Health. 2010 [Revised 2018 June] Available from: <http://www.who.int/globalchange/GenderClimateChangeHealthfinal.pdf>
- 2.IDRC. Una vida sana para mujeres y niños vulnerables. 2017.
- 3.Profamilia, UNFPA, OIM, MSPS Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos reproductivos. [Revised 2018 June] 2014. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO%20POLITICA%20SEXUAL%20SEPT%2010.pdf>
- 4.HRD, TDR, OPS. (2017). Convocatoria para la presentación de solicitudes. Programa conjunto HRD/TDR/OPS de pequeñas subvenciones a la investigación sobre el brote del virus de Zika en las Américas, [Internet]; 2017. [Revised 2018 June] Available from: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12329%3Acall-for-applications-hrptdrpaho-joint-small-grants-programme-for-research-on-the-zika-virus-outbreak-in-the-americas&catid=4243%3Amedia-center&Itemid=40264&lang=es

POLICY BRIEF ZIKA Y SU RELACIÓN CON LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES EN COLOMBIA ¿QUÉ APRENDIMOS?

SAN ANDRÉS
JULIO DE 2018



INTRODUCCIÓN

La vulnerabilidad de las mujeres y los hombres al impacto de los eventos climáticos y epidémicos está determinada no solo por la biología, sino también por las diferencias en sus roles y responsabilidades sociales. Estas a menudo exponen a las mujeres y niñas vulnerables a cargas adicionales (1). Por ejemplo, en 1991 los desastres de los ciclones mataron a 140.000 personas en Bangladesh, de las cuales el 90% de las víctimas eran mujeres. En mayo de 2008, el ciclón Nargis llegó a la costa de Myanmar y dejó como resultado 130.000 personas fallecidas o desaparecidas, el 61% eran mujeres (2). En Colombia, durante 2015-2017, las enfermedades transmitidas por vectores, como la malaria, el dengue, el chikunguña o el Zika, afectaron a más mujeres que a hombres (3).

Sin embargo, la identificación de casos de Zika producidos por transmisión sexual hizo necesario comprender el virus de manera multidimensional, y entender las interrelaciones entre las implicaciones del cambio climático, la respuesta de los servicios de salud y las implicaciones del género que aumentaron la vulnerabilidad de la Salud Sexual y Salud Reproductiva (SSSR) de las mujeres.

En consecuencia, un plan para afrontar el Zika debe trascender las acciones clásicas en salud o de control del vector, orientadas al mejoramiento de condiciones del ambiente, manejo de aguas y efectos del cambio climático, e implica incorporar acciones desde los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (DSDR). En particular, el reconocimiento de la afectación diferencial del Zika entre hombres y mujeres, su visibilización como Infección de Transmisión Sexual, la pertinencia del uso de métodos anticonceptivos de barrera, específicamente el condón; la detección temprana de los síntomas en mujeres gestantes; así como el acceso a servicios de aborto. La relevancia de esta investigación radicó en su búsqueda por reforzar el diálogo entre las acciones de atención y prevención del Zika, el enfoque de género y la SSSR.

PROPÓSITO

Esta investigación tuvo el propósito de identificar y caracterizar los mecanismos de implementación de los lineamientos nacionales para la detección, prevención, asistencia y coordinación, necesarios para afrontar la epidemia de Zika en tres regiones de Colombia; con énfasis en las acciones relacionadas con el ejercicio de los Derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos (DSDR).

METODOLOGÍA

Estudio cualitativo que combinó entrevistas y grupos focales: 23 entrevistas con responsables de la implementación del Plan de Respuesta Frente al Virus Zika en el nivel nacional, territorial y municipal; 5 entrevistas con mujeres gestantes diagnosticadas con Zika; y 5 grupos focales con informantes claves en las comunidades. El proceso de recolección de información se llevó a cabo entre febrero y abril de 2018 en Bogotá, Barranquilla, Soledad, Cúcuta, Los Patios y San Andrés.

La evidencia generada por esta investigación puede ser usada para acelerar el logro de las siguientes tres metas de los ODS para 2030:



- Meta 3.7, Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales (Salud y bienestar para todos)

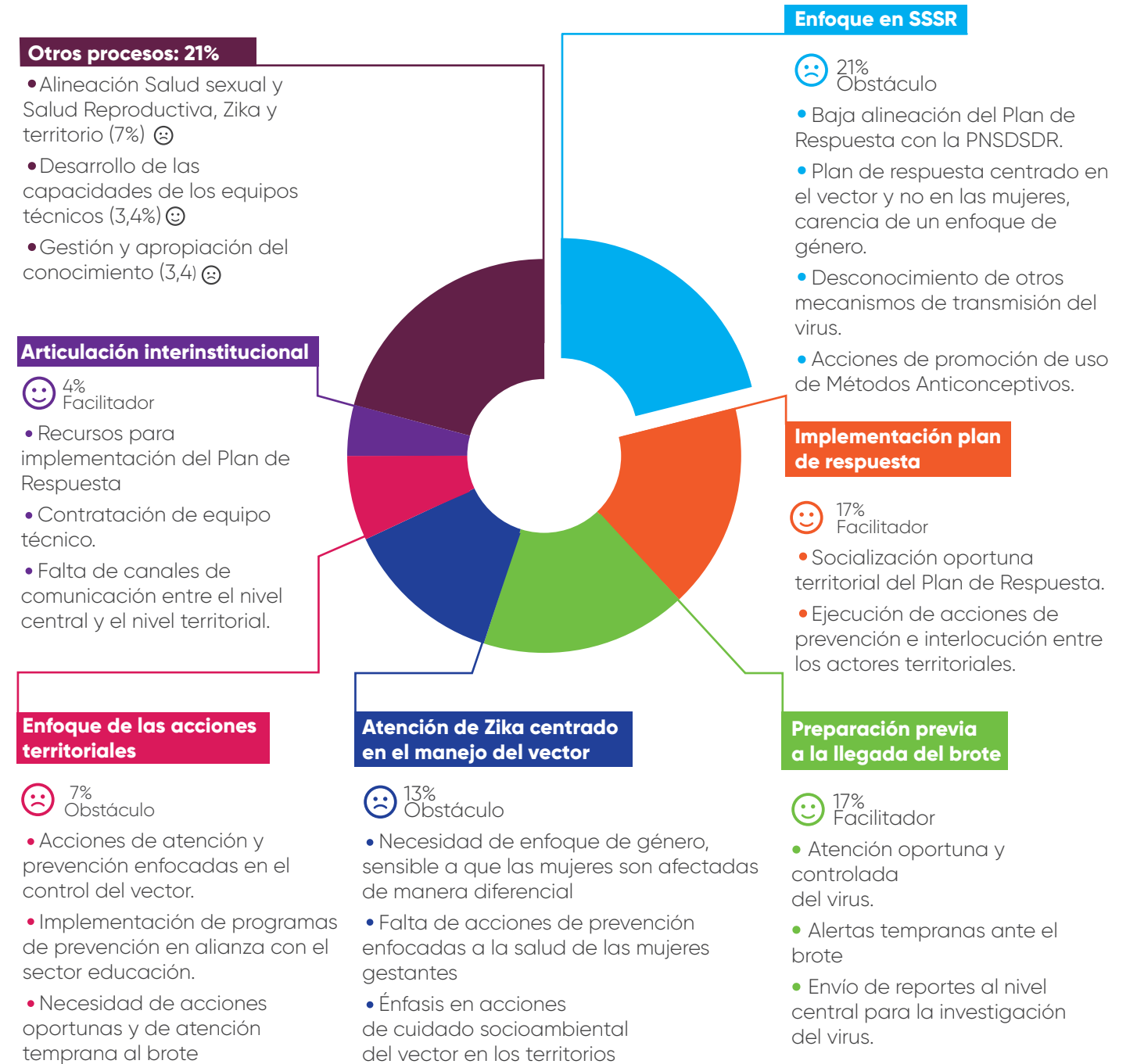


- Meta 5.6, Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos según lo acordado de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (Igualdad de género)



- Meta 13.3, Mejorar la educación, la sensibilización y la capacidad humana e institucional respecto a la mitigación del cambio climático, la adaptación, la reducción de sus efectos y la alerta temprana (Acción por el cambio climático).

PROCESOS FACILITADORES Y OBSTÁCULOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LINEAMIENTOS EN SAN ANDRÉS, COLOMBIA 2018



Este estudio permitió identificar 15 procesos facilitadores y obstáculos o brechas en la implementación de los lineamientos para abordar la epidemia Zika. En síntesis se identificaron como facilitadores la articulación interinstitucional, la implementación del plan de respuesta al Zika, y la preparación previa al brote; y como obstáculos o brechas la falta de un enfoque claro de las acciones en salud sexual y salud reproductiva, la concentración casi exclusiva de las acciones territoriales en el manejo del vector, y la falta de una atención multidimensional del Zika.