

Interconexión entre el servicio de salud, el género y el cambio climático: Primer paso crítico para entender la epidemia de Zika y su relación con la salud sexual y reproductiva.

Mariana Calderón Jaramillo, Juan Carlos Rivillas, Rocío Murad y Luz Janeth Forero
Dirección de Investigaciones, Asociación Profamilia,.

Introducción

- En el 2016 se posicionó el zika en la agenda de la salud pública en Colombia. La identificación de los casos resultado de la transmisión sexual requirió que el virus fuera comprendido de una manera multidimensional (1,2)
- Durante la fase epidémica el 68,4% de los casos ocurrieron en mujeres. 6.363 casos se confirmaron en mujeres embarazadas y 13.383 casos sospechosos fueron reportados en mujeres embarazadas que refirieron haber tenido en alguno momento de su embarazo síntomas compatibles con el virus zika (3)

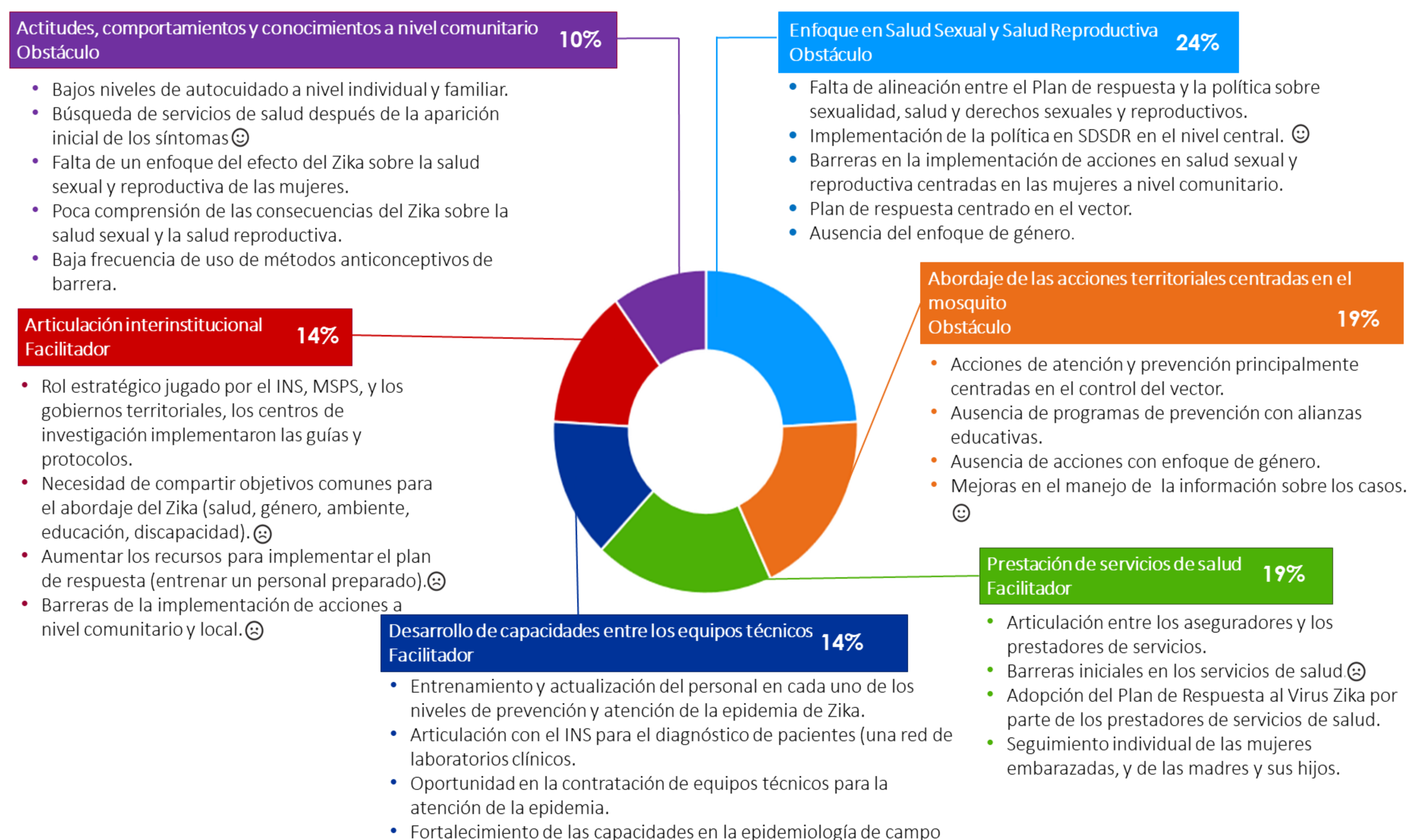
Objetivo

Esta investigación identificó facilitadores y barreras en la implementación de las respuestas al virus (el Plan de respuestas al Virus Zika), la dimensión de los derechos sexuales y reproductivos (DSDR) de las intervenciones del Sistema de salud frente a la epidemia del zika y su carácter interconectado con la respuesta territorial en tres lugares de Colombia.

Metodología

Estudio cualitativo basado en 25 entrevistas con informants claves responsables de la implementación de la respuesta al virus zika; cinco grupos focales con comunidades y cinco entrevistas a profundidad con mujeres embarazadas con diagnóstico de zika. El proceso de recolección de la información se llevó a cabo entre febrero y abril del 2018 en Barranquilla, Cúcuta y San Andrés. Esta investigación contó con la aprobación del Comité de Ética de la OPS y de Profamilia.

Figura 1. Facilitadores y barreras relevantes en la implementación del Plan de respuesta al ZIKA en Colombia, 2018



Recomendaciones

1. Continuar fortaleciendo la articulación entre actores y promover la articulación intersectorial con objetivos comunes.
2. Alinear el Plan de Respuesta al virus de zika con la Política Nacional en Sexualidad, Derechos Sexuales y derechos Reproductivos.
3. Incrementar la financiación para fortalecer las capacidades de los prestadores de servicios, e invertir en investigación para prevenir nuevas emergencias.
4. Promover cambios en las actitudes y comportamientos en el nivel individual y comunitario para mitigar los efectos del cambio climático sobre la salud, particularmente de las mujeres y las niñas.

Referencias

- 1 INS y CDC. Descripción general de actividades en Colombia. 2018.
- 2 MSPS. Plan de respuesta a la fiebre por el Virus de Zika virus. 2016.
- 3 INS. Boletín epidemiológico, semana 52. Bogotá. 2016.

Agradecimientos

A los gobiernos territoriales de Atlántico, Norte de Santander y Providencia. Al Instituto Nacional de Salud (INS) y al Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS). Finalmente, al departamento nacional de Planeación por facilitar los datos.

Información de contacto

Mariana Calderón Jaramillo, Analista de investigación Cualitativa Profamilia. Bogotá, D.C., Colombia. Tel: +57 3390900 Ext. 632
Email: mariana.calderon@profamilia.org.co
<http://www.profamilia.org.co/>