

ORAL
CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES
IDIUNICYT060

<https://doi.org/10.47300/978-9962-738-04-6-29>

PRESENTACIÓN DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL VIH EN PANAMÁ OESTE CON RESPECTO A LAS PRUEBAS RÁPIDAS EN LA CLAM DE ALTOS DE SAN FRANCISCO (INVESTIGACIÓN PERIODÍSTICA)

PRESENTATION OF THE CURRENT SITUATION OF HIV IN WESTERN PANAMA REGARDING RAPID TESTS IN THE CLAM OF ALTOS DE SAN FRANCISCO (JOURNALISTIC INVESTIGATION)

Sanjur, Rubén Darío

Universidad Internacional de Ciencia y Tecnología (UNICYT)

sanjurdario@gmail.com; <https://orcid.org/0000-0002-8483-8059>

Resumen

Aunque las campañas de los medios de comunicación de masas muestren un efecto global inmediato, se requiere evaluar el fluido constante de la información basado en el uso de las redes sociales. Los periodistas pueden ser importantes aliados para difundir información y promover estrategias de cuidado y prevención sobre el VIH y del SIDA. El acceso a la información es la clave para prevenir el VIH y para evitar la discriminación. El periodista es fundamental en esta misión de brindar información a los diferentes públicos, además de ser importantes promotores de salud, aunque en algunas ocasiones las coberturas son esporádicas, fragmentarias, y con una mirada de rechazo y de estigma para las personas con

VIH, es necesario que con el gran manejo de las redes sociales por la población, identificar si la ciudadanía en general está recibiendo los conocimientos adecuados del tema para así crear guías para los comunicadores sociales. A través de esta investigación iremos desarrollando una investigación completa con diferentes expertos y profesionales en diferentes áreas, que en conjunto deberían de trabajar de forma continua para la prevención del VIH, SIDA en nuestro país. El principal motivo de este proyecto de investigación es proporcionar los aspectos generales con respecto al trabajo del abordaje hacia la población de Panamá Oeste con relación a las pruebas rápidas en la CLAM de Altos de San Francisco, además de presentar las variantes limitantes del proyecto, informar sobre la situación general del programa y de tal manera proponer sugerencias para un mayor alcance.

Palabras clave; Campañas, Condón, Prevención, Pruebas Rápidas, SIDA, Transmisión, VIH.

Abstract— Although mass media campaigns show an immediate global effect, it is necessary to evaluate the constant flow of information based on the use of social networks. Journalists can be important allies in disseminating information and promoting HIV and AIDS care and prevention strategies. Access to information is the key to preventing HIV and avoiding discrimination. The journalist is essential in this mission of providing information to different audiences, in addition to being important health promoters, although on some occasions the coverage is sporadic, fragmentary, and with a look of rejection and stigma for people with HIV, it is necessary that with the great management of social networks by the population, identify if the general public is receiving adequate knowledge of the subject in order to create guides for social communicators. Through this research we will develop a complete investigation with different experts and professionals in different areas, who together should work continuously for the prevention of HIV, AIDS in our country. The main reason for this research project is to provide the general aspects regarding the work of the approach towards the population of Panama Oeste in relation to the rapid tests in the CLAM of Altos de San Francisco, in addition to presenting the limiting variants of the project, inform on the general situation of the program and in such a way propose suggestions for a greater scope.

Keywords— AIDS, Campaigns, Condom, HIV, Prevention, Rapid Tests, Transmission.

1. Introducción— Las campañas por las diferentes organizaciones, fundaciones e instituciones, diseñadas para aumentar la conciencia sobre el VIH y el SIDA, han mostrado efectos significativos sobre la promoción del asesoramiento y pruebas voluntarias de VIH a nivel mundial, sin embargo, las cifras en Panamá cada día aumentan las personas infectadas. Según las cifras de Programa de La Organización de Las Naciones Unidas para el Sida (ONUSIDA), 42 millones de personas en el mundo están infectadas por el VIH, la mayoría de las infecciones nuevas son prevenibles y se transmiten por medio del sexo inseguro. El asesoramiento y las pruebas voluntarias pueden resultar en la práctica de conductas sexuales seguras y un mayor uso de preservativos, y así evitar la propagación de la enfermedad, al igual que la abstinencia. Aunque las campañas a través del uso de la tecnología muestren un efecto global inmediato, se requiere evaluar el fluido constante de la información basado en el uso de las redes sociales, ya que por medio de la rápida conexión de los usuarios debería existir un mayor conocimiento acerca del tema, sin embargo, se han encontrado en estos estudios, algunos factores que deben tenerse en cuenta. El uso de los medios de masas es una de las grandes estrategias más significativas para informar sobre el cambio de conducta con relación a la prevención del VIH. La Asociación de Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá (AHMNP) utiliza redes sociales para promover el asesoramiento, orientación y pruebas voluntarias de VIH, así como también información de los tratamientos adecuados para vivir positivamente con el virus si en dado caso, el usuario llega a salir positivo. Las redes sociales pueden ser importantes aliados para difundir información y promover estrategias de cuidado y prevención sobre el VIH y así prevenir la etapa SIDA, aunque... también pueden ser multiplicadores de prejuicios y mensajes discriminatorios cuando es usada por personas homofóbicas. El buen acceso y la correcta divulgación de información es la clave para prevenir el VIH y para evitar la discriminación a las personas con el virus VIH positivas. De tal manera, que el promotor de la AHMNP al tener contacto con los usuarios en las redes sociales cumple la misión de brindar información correcta a la población “Homosexual” y “Transexual”, utilizando plataformas como What s app, Facebook, Twitter, y redes de ligue como Tinder y Grindr.

Por lo tanto, la AHMNP ha llevado a cabo a través de capacitaciones, unas adecuadas coberturas, para evitar que se naveguen los usuarios de manera esporádica, fragmentaria, o

con una mirada de rechazo y de estigma para las personas con VIH, reiterando como siempre el objetivo, visión y misión de la asociación con la salud. En el presente informe se presentarán los aspectos generales del mes de junio, en cuanto a la labor de ciber-educador y los procedimientos que permita a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla, además de la orientación y los resultados obtenidos. Por otro lado, otra de las razones de la elección del tema, va precisamente con la necesidad de presentar, como comunicador social, como periodista, un estudio que sirva para ampliar y llevar a cabo estas investigaciones. Hay que tener en cuenta, que, con la nueva era de la tecnología y el desarrollo del periodismo digital, disponemos de una gran cantidad de herramientas, para hacer posible que la sensibilización en conjunto de la información pueda fluir de una forma mucho más cercana a la realidad clínica y que se pueda lograr vencer estas barreras que están presentes. De tal manera, que el seguimiento de la infección pueda ser lo más accesible a la audiencia panameña y entre todos se pueda conseguir los objetivos de desarrollo sostenible y entre esos los marcados por ONUSIDA en su plan para 2030, tanto para nuestro Panamá, como para todas las naciones latinoamericanas. Es por ende que para lograr evitar estas carencias, debemos considerar conseguir que todos los medios de comunicación de nuestro país tengan a disposición unidades de consulta común, en donde se puedan desarrollar divulgaciones informativas con principios de responsabilidad social, para los periodistas y para los diferentes comunicadores sociales y en este caso, de que se animen a leer este tipo de investigaciones y refuercen y promuevan el compromiso social de todos los periodistas, con respecto a estos temas de salud mundial. Los periodistas somos agentes de cambios, tenemos en nuestras manos la capacidad de ser voz, y en los objetivos de prevención del VIH/SIDA; sería una gran labor para la salud de la población del país, pero para poder llevar a cabo estos planes de acción, por lo tanto, que mejor manera de hablar del tema, que explorándolo de manera personal, y así presentar la información correcta sobre los avances y retos que tienen los programas de prevención del VIH, para minimizar esta problemática de salud.

2. Marco Teórico

2.1. Historia— El Virus de Inmunodeficiencia Humana, es desde su aparición un problema de salud a nivel mundial, sus primeras apariciones se dieron a finales del Siglo XX, la misma

ha provocado conflictos sobre su origen y descubrimiento. Según el reporte seminal de mortalidad (1981): La era del SIDA empezó oficialmente el 5 de junio de 1981, cuando los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos— convocaron una conferencia de prensa donde describieron cinco casos de neumonía por *Pneumocystis carinii* en Los Ángeles.

Desde los inicios de la humanidad, los pueblos enteros se han visto enfrentados a diferentes plagas que han causado la muerte de grandes poblaciones, las infecciones no se escapan de esta realidad, muchas de ellas han desaparecido, sin embargo, algunas mutaron y por otro lado otras surgieron. Uno de los casos más recordados es la Lepra, que durante la Edad Media se convirtió en la Peste Negra, y en el siglo en el que vivimos hoy el SIDA es el más perjudicial para la humanidad.

El 5 de junio de 1981, fue la primera vez que se habló directamente con respecto a la enfermedad, cuando la Facultad de Medicina de la Universidad de California, en Estados Unidos, publicó en el reporte semanal de morbilidad y mortalidad del Centro para el Control de Enfermedades de Atlanta, un informe de 5 casos de jóvenes homosexuales que fueron estudiados en 3 centros hospitalarios diferentes de Los Ángeles, los mismos presentaban neumonía por *Pneumocystis carinii*.

Los primeros casos reportados se dieron entre hombres homosexuales, llevó a pensar que el estilo de vida sexual de los homosexuales se relacionaba directamente con la enfermedad del SIDA, sin embargo, también se habían identificados casos entre mujeres, niños y en la población heterosexual. Razón por el cual la primera denominación que se le dio a la enfermedad era “Cáncer gay”, también se le llamó “Peste gay”.

Según el estudio de Infecciones oportunistas y sarcoma de Kaposi entre haitianos en los Estados Unidos (1981), indicaba lo que parecía ser una enfermedad que afectaba solamente a homosexuales producida por la promiscuidad sexual, el uso de drogas intravenosas y/o el uso de poppers.”. Esto fue descartado al observarse un gran aumento de los casos de la población heterosexual, aparecieron personas enfermas que había transfusiones de sangre y hemoderivados, donde ninguno de ellos tenía relaciones homosexuales, pero si compartían agujas para inyectarse drogas en el cuerpo. Luego se diagnosticaron ciudadanos de origen haitiano que no eran homosexuales, ni drogadictos y que tampoco recibieron transfusiones de sangre, fue allí donde se llegó a comprobar que se trataba de un contagio y que la

enfermedad no entendía de razas ni nacionalidades, pero si se observó que el síndrome era muy común en distintos grupos, de drogadictos quienes habían recibido transfusiones , además de mujeres cuyas parejas sexuales eran hombres bisexuales y niños que nacieron de madres enfermas o con historia de drogadicción El 24 de septiembre de 1982, Food and Drug Administration (FDA) sobre productos de sangre, propuso llamar a la nueva enfermedad: síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

La promiscuidad sexual fue el ambiente favorable para propagarse. la desdramatización de las enfermedades de transmisión sexual gracias al descubrimiento de la penicilina y a la utilización masiva de anticonceptivos, además se le dio atribución al Movimiento de Liberación Gay, un episodio que más facilitó la transmisión, no solo de esta enfermedad, sino de muchas de las enfermedades de transmisión sexual. Además, pueden haber sido causales de la expansión del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) por el mundo, el acceso de las transfusiones de sangre y la distribución de hemoderivados, la práctica de compartir agujas y jeringuillas en personas que utilizaban drogas endovenosas.

Han surgido varias de las teorías de cuándo, cómo, dónde y por qué se originó, muchas de ellas sin ningún tipo de base científica, algunas que pueden llegar a considerarse seriamente. . Cabe destacar que, dentro de tantas teorías, también fue enunciado que el VIH, formaba parte de un desarrollado plan como parte de los programas de armas biológicas en el mundo.El 24 de abril de 1984, la entonces Secretaria de Salud de los Estados Unidos, anuncia que el profesor Robert Gallo descubre el virus del SIDA, fue a partir de ese momento se desata una polémica entre Francia y Estados Unidos a raíz de quien fue el verdadero autor del descubrimiento, por tal motivo el presidente norteamericano Ronald Reagan y el primer ministro francés Jacques Chirac otorgaron una doble paternidad a Gallo-Montagnier. Esto debido a la diplomacia, Luc Montagnier, donde el padre histórico del virus, aceptó compartir el descubrimiento. Al transcurrir los meses el inglés Robert Weiss demuestra que el descubrimiento de Estados Unidos y Francia eran el mismo y único virus.

En 1984, el doctor Jay Levy y su grupo, de la Universidad de San Francisco, de forma independiente, anunciaron el aislamiento de un retrovirus en pacientes con el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, en la ciudad de San Francisco. Levy lo llamó ARV (AIDS Related Virus, virus relacionado con el SIDA), poco después en este mismo año también se

identificó la molécula CD4 como el receptor del virus, explicaba la vía de entrada a la célula, parte importante para entonces estudiar el ciclo biológico del virus del VIH.

Las primeras clonaciones y secuencias del virus fueron llevadas a cabo en 1985, y en mayo de 1986 se propuso el nombre de virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

Según García (2013), indicaba que “un equipo de investigadores del Servicio de Enfermedades Infecciosas y Sida del Hospital Clínico de Barcelona ha dado un paso más en este camino al presentar una vacuna terapéutica que ha mostrado en los ensayos resultados alentadores.”

En la actualidad la infección por el VIH es considerada incurable, sin embargo existen medicamentos antirretrovirales que son capaces de controlar dicha infección, esto principalmente en los países más desarrollados, donde los infectados pueden llevar una vida completamente normal, como un enfermo crónico, pero esta no es la misma realidad que viven en otras partes del mundo, donde no cuentan con los medicamentos disponibles para su tratamiento, las personas infectadas se infectan del virus, y desarrollan el SIDA, rápidamente, provocando una muerte rápida en un corto periodo después de haber sido diagnosticado con el virus.

Según Sharp (2005): “El VIH es sumamente parecido a un virus que ataca a otros primates. Se trata del virus de la inmunodeficiencia de los simios (Simian immunodeficiency virus, SIV), del que se conocen diversas cepas que se transmiten por vía sexual.”

Con el desarrollo de las nuevas tecnologías en el mundo moderno, se están realizando diferentes estudios, y nuevas vacunas para enfrentar la problemática del VIH/SIDA una de las más esperadas ha sido la vacuna GP120, de la empresa VaxGen, una compañía biofarmacéutica con sede en el área de la bahía de San Francisco, fundada en 1995, con sede en el sur de California, en Estados Unidos de América, la misma se dedicó al desarrollo de vacunas que inmunizan contra enfermedades infecciosas, principalmente con el SIDA.

Uno de los principales países que ha estado trabajando de forma constante para la obtención de un inmunógeno que sea capaz de prevenir la infección del VIH, es Cuba, constituyéndolo como el cuarto país del mundo que lleva a cabo estudios de esta índole, en el año de 1998 se realizó una primera vacuna con la tecnología de péptidos sintéticos probada en humanos.

2.2. Cronología del VIH— Es muy probable que el VIH se originara alguna vez durante la década de los años 60, pero en 1970 la comunidad médica revela su atención e interés a las

investigaciones a esta problemática de salud. En 1981 se anunciaron las crecientes incidencias en las condiciones de salud del Sarcoma de Kaposi, como un tipo de cáncer y la pulmonía del Carinnii, Era inicialmente probablemente una enfermedad relacionada con la forma de vida gay pues los hombres eran gays. En el año de 1982, la prensa popular denomina esta enfermedad como la “Peste gay”. En julio este año la enfermedad fue nombrada internacionalmente “Síndrome Inmune Detectado de la Deficiencia”, en español, SIDA. Se observaron los factores relaciones a la transmisión por embarazo, transfusión de sangre.

1983-1984

- La aplicación el SIDA fue tomada por la Organización Mundial de la Salud, un virus asociado muy similar fue anunciado en Francia.
- La condición en África con respecto a la epidemia de VIH/ SIDA empeoró.

1985-1987

- En 1985 se realiza prueba del anticuerpo, desarrollada para mostrar si un individuo es portador del virus.
- Primer caso de la transmisión de la leche materna.
- En 1986, el virus fue llamado Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).
- La Princesa Diana disipó los miedos con relación al tema del SIDA, visitando y estrechando las manos con un paciente de SIDA.

1988

- Se patentizó el 1 de diciembre, el primer Día Mundial del SIDA.

Los años 90s

- En 1991 se desarrolla la tercera droga para reducir la progresión del SIDA.
- 1993 se observaron las primeras resistencias al Zidovudine al lado del VIH.
- En el año de 1995, se estima 1 millón de casos de SIDA, una cifra total de 18 millones de adultos que tenían la infección de VIH y 1,5 millones de niños con VIH y el SIDA se convirtió en la principal causa de muerte en categoría de edad 25-44 en los Estados Unidos.
- En 1995 un nuevo tipo de droga es aprobado, un inhibidor enzimático de la proteasa.
- El número de víctimas mortales del SIDA era 9 millones a nivel mundial.
- En 1996 el Nevirapine era aprobado para el VIH.
- En 1997, se estima una población de 40 millones de personas a nivel mundial.
- El SIDA se convierte en la cuarta causa muerte más grande declarada en 1999.

2000

- 34,3 millones de casos de VIH en todo el mundo son detectados, con la mayor cifra en Sudáfrica.
- En 2005 las empresas dedicadas a las farmacéuticas y los fabricantes acordaron hacer las drogas antiviral genéricas más económicas.
- 2008, Montagnier y Barrè-Sinoussi, reciben el premio Nobel de Medicina por haber descubierto el VIH, ese mismo año España autoriza el uso de la primera Triple Terapia contra el virus, en un comprimido de uso diario.
- 2011 se confirma el potencial de los antirretrovirales como herramientas de prevención de la transmisión del VIH.

3. Primeros casos en Panamá

Según el Dr. Toro, que es director Nacional de Docencia e Investigación de la CSS, detalló que “en octubre de 1986 la estadística de la enfermedad en Panamá era de 36 portadores, 17 casos de SIDA y 15 defunciones; para marzo de 2017, las cifras reflejan 26 mil personas con diagnóstico de SIDA.” Consultado el 26 de septiembre de 2019.

Una de las realidades en temas de salud por la que pasa nuestro país es el VIH/SIDA, desde que se denunció el primer caso en Panamá, en septiembre de 1984, las cifras de contagio han continuado aumentando de forma elevada.

Dentro de las enfermedades en las personas contagiadas con el virus, indicadoras de la presencia del SIDA en Panamá que mayor presencia han tenido son el Síndrome de Emaciación, el Sarcoma de Kaposi, la Encefalopatía, y los Linfomas. La emaciación se trata de un adelgazamiento patológico, este síndrome también conocido como síndrome consuntivo causa la pérdida involuntaria de más del 10% del peso corporal, específicamente la masa muscular, ya sea a través de diarrea o de debilidad, y fiebre. El síndrome de emaciación está relacionado con el VIH, es una afección característica del SIDA, el adelgazamiento característico de las personas infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). El Sarcoma de Kaposi, es un tipo de cáncer que produce parches de tejido anormal que crecen debajo de la piel, en el área de la boca, la nariz y la garganta, en los ganglios linfáticos o en otros órganos, es causado por la infección con el virus del herpes humano (VHH-8). “El

sarcoma de Kaposi se presenta en cuatro formas epidemiológicas, con desarrollos clínicos distintos, en los diferentes grupos susceptibles. “(Gessain, 2005).

Es importante mencionar que las infecciones oportunistas dentro del SIDA, las más notificadas en Panamá son la Candidiasis, la Tuberculosis Pulmonar, y la Neumonía por *Pneumocistis Carinii*. En el año de 1995 las regiones con mayores tasas de incidencias del registro de casos de VIH/SIDA, el área metropolitana, San Miguelito, Colon, Panamá Oeste, y las provincias con menos incidencias Veraguas, Coclé Y Darién.

“Epimodel”, un modelo matemático computarizados, mostraba las proyecciones de infectados y los casos de SIDA, de 1994, registraban entre 7 a 9 casos nuevos, respectivamente por cada semana, no obstante, durante ese mismo año, las instituciones de salud de Panamá notificaron un promedio de 3 casos nuevos por semana, una situación bastante alarmante. Dada estas cifras, la estimación del año 1994, se estarían infectando en el país, entre 48 a 64 personas por cada semana, lo que brinda un resultado anual de 2,492 a 3,322 infectados por el VIH.

En la actualidad, nuestro país, por medio del Decreto 464, del 27 de octubre de 2016, se han hecho regulaciones del funcionamiento de las clínicas amigables del Ministerio de Salud, dirigida a la población con mayor riesgos de VIH, han sido un ejemplo para otros países, en ese año, eran un total de 7 clínicas amigables, ubicadas en los sectores de Santa Ana, San Miguelito, Colon, San Francisco de la Chorrera, Changuinola, la Frontera y el sector de David, donde dentro de los principales aportes brindado resalta las pruebas gratuitas para la ciudadanía para los exámenes de sangre y determinar si se encontraban con la infección del VIH, y todo su tratamiento correcto, en toda la República de Panamá. En el 2016, Panamá registró 1300 nuevas infecciones por el VIH y 1000 muertes relacionadas con el sida, en ese año, se diagnosticaron a 21000 personas que vivían con el VIH, de ellas, el 54 % tenía acceso a terapia antirretroviral. Los grupos de población clave más afectados por el VIH en la República de Panamá durante el año 2016 fueron los siguientes:

- Los trabajadores sexuales, con una prevalencia del VIH del 2 %.
- Los hombres que mantenían relaciones homosexuales y bisexuales, con una prevalencia del VIH del 13,06 %.
- Las personas transgéneros, con una prevalencia del VIH del 15 %.
- Los privados de libertad, con una prevalencia del VIH del 6,4 %.

- Desde 2010, han aumentado de forma alarmante las nuevas infecciones por el VIH en un 9 % y las muertes relacionadas con el SIDA, en un 20 %.

Panamá está realizando grandes progresos para aumentar el número de pruebas del VIH. Hasta el año 2018, según la doctora Jazmín Higüero, del Programa de Enfermedades de transmisión sexual del Ministerio de Salud, el 74% de los casos reportados, correspondían a las regiones de Panamá Metro, Panamá Oeste, San Miguelito, Chiriquí, y la comarca Ngabe-Buglé.

4. Estatus actual del VIH/SIDA en el país: El importante papel de la nación panameña a nivel regional y global con respecto al progreso de lucha contra la epidemia del VIH/SIDA, ha sido motivo para ser destacado el país, en las Asamblea General de las Naciones Unidas, sin embargo el ritmo de avance de la lucha contra el virus y el SIDA, no están acorde a la ambición mundial de poner fin a la enfermedad, como se fijó en los Objetivos de Desarrollo Sostenible, como meta para el 2030, debido a que las cifras no disminuyen con la rapidez que se requiere.

Uno de los principales problemas, es que las personas, a pesar de las campañas de prevención e información disponible, no se cuidan lo suficiente, continúan con alto nivel de promiscuidad, tienen sexo sin protección, y no se hacen las respectivas pruebas para conocer si se encuentran siendo portadores del virus. El Ministerio de Salud, en septiembre de 2018 reveló que desde 1984, desde que se reportó el primer caso de SIDA, hay registros de 16 mil 723 caso de SIDA y 11 mil 336 muertes. La Organización de las Naciones Unidas para el SIDA y el Ministerio de Salud de la República de Panamá, plantean que, dentro de las cifras registradas por año de VIH, las estadísticas corresponden a jóvenes entre las edades de 15 a 24 años. En la actualidad esta problemática, se ha convertido en una alarmante realidad para los sectores comarcales, específicamente en la región Ngábe-Bugle, donde se ha convertido en una de las principales causas de muerte.

Panamá, necesita mecanismos para proteger a la población del Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), educación sexual con bases científicas, de acuerdo con las edades, para así puedan tener acceso a la información de los métodos de prevención, de las enfermedades de transmisión sexual, y del VIH. Con un ambicioso objetivo, el compromiso de Panamá, para poner fin al VIH/SIDA, en el 2030, además de lograr que el 90 % de las personas que viven

con el virus, conozcan su estado serológico, para así que reciban su respectiva terapia antirretroviral de forma constante. Si bien es cierto, en nuestro país, se han hecho grandes progresos con relación al diagnóstico y el tratamiento adecuado del VIH, gracias a ello, los esfuerzos de prevención han contribuido de forma representativa, para evitar millones de nuevas infecciones.

En América Latina, cada vez aumentan los contagiados con el virus, y Panamá no se escapa de esta realidad, más de mil nuevos casos del Virus de Inmunodeficiencia Humana se registraron durante el año 2018, las estadísticas del Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud, actualizadas hasta marzo del 2019, revelan un 76% de infectados en el sexo masculino, y un 24% en el femenino, Panamá Metro, Panamá Oeste, y San Miguelito, desafortunadamente son las regiones con mayor índice de casos reportados con VIH, dentro de las edades de 20 a 39 años, en ese rango de edad, es decir que en el año 2018, 965 personas dieron un diagnóstico de VIH Positivo.

Siendo así, entre 1984 hasta el 2018, en la República de Panamá, han fallecido 11,394 personas por el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, dentro de ese mismo periodo, cabe mencionar, que 17,084 personas han sido contagiadas por el VIH, según las estadísticas del Ministerio de Salud (MINSAL). En total a nivel mundial, hay unos 37.9 millones de personas infectadas por el VIH, y solo dos de cada tres de ellas tiene acceso a los fármacos antirretrovirales, de ese total, 1,9 millones residen en Latinoamérica.

- 4. Pertinencia de la propuesta en el ámbito nacional y/o internacional**— Una investigación de vital importancia a nivel nacional e internacional, precisamente porque se trata de una pandemia que se ha agudizado en medio de la pandemia del covid-19, y es indispensable que nuestro país contribuya en este tipo de proyectos con el fin de tratar de lograr lo más que se pueda con los objetivos de Desarrollo Sostenible. La Junta de ONUSIDA reitera su firme compromiso con el mandato de poner fin a la Epidemia del SIDA hasta 2030, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) lidera e inspira al mundo para hacer realidad su meta global de cero nuevas infecciones por el VIH, cero discriminaciones y cero muertes relacionadas con el SIDA. La ONUSIDA en constante esfuerzos en conjunto a 11 organizaciones de las Naciones Unidas y trabaja en estrecha colaboración con asociados mundiales y nacionales para poner fin a la epidemia de VIH/SIDA para el 2030, esto como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Los enormes progresos en la lucha contra el sida de

los últimos 15 años han servido de inspiración para alcanzar un compromiso mundial de poner fin a la epidemia para 2030.

6. Objetivos:

6.1 Objetivos Generales— Proporcionar los aspectos generales sobre el abordaje hacia la población, con relación a las pruebas rápidas en la CLAM de Altos de San Francisco.

6.2 Objetivos Específicos— Identificar los factores limitantes del programa de pruebas rápidas de VIH, Describir la efectividad del programa de VIH en Panamá, Analizar las estrategias dentro del programa de VIH en Panamá.

7. Metodología— A través de este proyecto, se desarrolló una investigación completa con diferentes expertos y profesionales en diferentes áreas, que en conjunto deberían de trabajar de forma continua para la prevención del VIH, SIDA en nuestro país, para ser más específicos con relación a las campañas desarrolladas en la región de Panamá Oeste, en la clínica amigable o centro de Salud de Altos de San Francisco en la Chorrera.

El principal motivo de este proyecto de investigación es proporcionar los aspectos generales con respecto al trabajo del abordaje hacia la población de Panamá Oeste con relación a las pruebas rápidas en la CLAM de Altos de San Francisco, además de presentar las variantes limitantes del proyecto, informar sobre la situación general del programa y de tal manera proponer sugerencias para un mayor alcance. En el abordaje a la población homosexual y transexual por medio de las redes sociales, a través de Instagram, Facebook, Twitter, además de redes de ligue como lo son: Tinder, Grindr, se le ha facilitado a los usuarios la debida información con respecto a: El uso adecuado del condón, Los factores de riesgo al VIH, Información sobre las infecciones de transmisión sexual, La importancia del uso del condón, Los derechos humanos, estigma y discriminación, Información sobre las clínicas amigables (CLAM), Información sobre la misión de AHMNP, Ofrecimiento de las pruebas rápidas de VIH, Promoción de las pruebas de Tuberculosis, e infecciones de transmisión sexual.

8. Población y muestra— Población clave en el estudio, homosexuales y transexuales identificados por medios de las redes sociales de ligue, residentes de Panamá Oeste, 100 personas en un período de tiempo de 1 mes.

9. Instrumentos de recolección de datos

9.1. Encuesta— es un procedimiento que permite explorar cuestiones que hacen a la subjetividad y al mismo tiempo obtener esa información de un número considerable de personas, así, por ejemplo: “Permite explorar la opinión pública y los valores vigentes de una sociedad, temas de significación científica y de importancia en las sociedades democráticas” (Grasso, 2006:13). Realizado a usuarios de Tinder, Grindr, aplicaciones de ligue de la población homosexual.

9.2. Entrevista— Las entrevistas y el entrevistar son elementos esenciales en la vida contemporánea, es comunicación primaria que contribuye a la construcción de la realidad, instrumento eficaz de gran precisión en la medida que se fundamenta en la interrelación humana.

“Proporciona un excelente instrumento heurístico para combinar los enfoques prácticos, analíticos e interpretativos implícitos en todo proceso de comunicar.” (Galindo, 1998:277). Entrevistas realizadas a personal de salud, promotores de la AHMNP, y personal médico del centro de salud Altos de San Francisco.

10. Descripción de las Fuentes

- ✓ Delvin Simmons, Encargado de promotores de salud en la AHMNP.
- ✓ Nathaly Querales, Activista de derechos humano, capacitadora de promotores de salud en la AHMNP.
- ✓ Yeremis Olmos, Directora Médica, Centro Altos de San Francisco.
- ✓ Alexander Smith, Encargado de Promoción de Salud de VIH, de Panamá Oeste.

11. Estrategia de divulgación de los resultados de la propuesta— Publicación de la investigación, presentada en los siguientes lugares: Periódico El Siglo, Periódico Digital de la Universidad de Panamá UPIinforma, IDI-Unicyt 2021.

12. Enfoque— Este trabajo de investigación tiene un enfoque mixto. En esta investigación se combinan al menos un componente cuantitativo y uno cualitativo en un mismo estudio o proyecto de investigación. Para esta investigación ha sido utilizado el estudio exploratorio, el cual se encarga de generar hipótesis que impulse un estudio más profundo del cual se extraigan resultados y una conclusión, en este caso el explorar el

tema Estudio e investigación sobre la prevención del VIH y sus programas en el Centro de Salud de Altos de San Francisco.

13. Hipótesis— La poca participación de la población de Panamá Oeste, en las pruebas rápidas y gratuitas de VIH, desarrolladas como programa de prevención del virus por la AHMNP, a raíz de diversos factores que ocasionan de la falta de interés del tema por parte de la población clave (homosexuales, transexuales). Si se proporciona los aspectos generales sobre el abordaje hacia la población, con relación a las pruebas rápidas en la CLAM de Altos de San Francisco al público en general, entonces podría haber mayor interés en la población en general.

14. Análisis de los resultados— Las campañas por las diferentes organizaciones, fundaciones e instituciones, diseñadas para aumentar la conciencia sobre el VIH y el SIDA, han mostrado efectos significativos sobre la promoción del asesoramiento y pruebas voluntarias de VIH a nivel mundial, sin embargo, las cifras en Panamá cada día aumentan las personas infectadas.

Aunque las campañas a través del uso de la tecnología muestren un efecto global inmediato, se requiere evaluar el fluido constante de la información basado en el uso de las redes sociales, ya que por medio de la rápida conexión de los usuarios debería existir un mayor conocimiento acerca del tema, sin embargo, se han encontrado en estos estudios, algunos factores que deben tenerse en cuenta. El uso de los medios de masas es una de las grandes estrategias más significativas para informar sobre el cambio de conducta con relación a la prevención del VIH. La Asociación de Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá (AHMNP) utiliza redes sociales para promover el asesoramiento, orientación y pruebas voluntarias de VIH, así como también información de los tratamientos adecuados para vivir positivamente con el virus si en dado caso, el usuario llega a salir positivo. Por lo tanto, la AHMNP ha llevado a cabo a través de capacitaciones, unas adecuadas coberturas, para evitar que se naveguen los usuarios de manera esporádica, fragmentaria, o con una mirada de rechazo y de estigma para las personas con VIH, reiterando como siempre el objetivo, visión y misión de la asociación con la salud. Por medio de las redes sociales se le dio abordaje a los usuarios que utilizan estas aplicaciones (Instagram, Facebook, Twitter, Grindr, Tinder), a través de

chat y de llamadas, se ha realizado promoción de pruebas rápidas, donde se encontraron usuarios que asistieron a realizarse las pruebas en la CLAM Altos de San Francisco: 6 personas, entre los 20 a 32 años, mientras que las oficinas principales, asistieron 3.

Dentro de las Limitantes encontradas en el programa de pruebas rápidas en la región de Panamá Oeste, se destacan las siguientes:

- Acceso: Este factor es sumamente importante que se tenga en consideración, ya que es la limitante más grande del programa. Desafortunadamente para los usuarios el acceso a la CLAM en Altos de San Francisco, provoca directamente la no participación en las pruebas rápidas y que va muy estrechamente relacionado con el tema del transporte.
- Transporte: La ubicación de la CLAM en Altos de San Francisco es otro aspecto que considerar, ya que para muchos residentes del área de Panamá Oeste es muy complicado el ir hasta allá a realizarse pruebas.
- Costo: El acceso y el transporte en conjunto forman la problemática del costo o gastos para asistir a las pruebas rápidas de VIH en de la CLAM en Altos de San Francisco. Basado en un estudio realizado, las personas en tiempo de pandemia a raíz del coronavirus, no quieren estar tanto tiempo en la calle, y resulta que por ejemplo: Un usuario que viva en Colinas del Sol (Nuevo Chorrillo) para salir de su hogar gasta 1.25 dólares, luego toma un bus hacia chorrera, si es colectivo son 0.50 centavos, si es selectivo con comodidades 1.00 dólar, posteriormente debe tomar parada en el Parque Feuillet, punto de encuentro de la cantidad de buses y taxis de la región de Chorrera, para tomar un taxi que cobra de 2.50 dólares a 3.00 dólares por ida, hablando en términos generales multiplicando el gasto por dos, que es equivalente a ida y vuelta, este usuario estaría gastando 9.50, casi 10.00 dólares, por irse a realizar la prueba, realizando transbordo y exposición al coronavirus, se traduce como una incomodidad, lo cual se convierte en una limitante directa del programa.
- Duración de las pruebas de VIH: Un usuario que va a realizarse la prueba a la CLAM en Altos de San Francisco puede demorar hasta 5 horas para que se le dé el resultado, es decir que realmente no es considerable una “Prueba Rápida” como tal, ya que quizás no se mencione muchas veces, pero No a todas las personas les gusta estar tanto tiempo en un hospital o centro de salud en medio de la exposición del mortal

coronavirus. Hay gente que aún tiene el estigma de que en centros de salud o clínicas es mayor foco de contagio del virus.

- Estigma: Usuarios que consideran que los programas son nulos y que no desean exponerse públicamente a realizarse las pruebas porque ya han escuchado de las CLAM y saben cómo funcionan.
- Coronavirus: el covid-19 también es una limitante dentro del programa de Pruebas de VIH.
- Temor al estigma y cero confidencialidad: hay usuarios que mencionan que en Chorrera todas las personas de la comunidad LGBT se conocen, y el entrar a la CLAM es indicio de tener la etiqueta “Tiene VIH”, por lo que no asisten para evitar que se les asocie con el tema. Además del temor a que un conocido lo vea entrar o participar de las actividades de la CLAM. Algunos usuarios dicen: Si conozco la clínica, allí se atienden los pacientes con VIH.
- Temor al sector: La CLAM en Altos de San Francisco se encuentra ubicada en una zona roja, donde hay registros de constantes actos delictivos en la región, venta de droga, y robos. Por lo que sienten un peligro en asistir a la institución. Además de hallar lejos el lugar.

Por otro lado, las situaciones más comunes encontradas en las redes sociales se pueden encontrar en el estudio:

- Usuarios asumen que la CLAM de Altos de San Francisco solo se atienden pacientes con VIH positivo.
- Usuarios asumen que todos los promotores tienen VIH.
- Usuarios realizan comentarios despectivos, sobre las asociaciones son las causantes de la propagación del VIH.
- Usuarios sostienen que no necesitan asistir a ningún programa de prevención y que no quieren información, que cuando la necesitan ellos mismos van y la buscan.
- Usuarios no les gusta que le hablen de exámenes de VIH.
- Usuarios no sienten cierta confianza en los programas, lo consideran poco confiable, es muy abierto a todos, y no se sienten seguros.
- Usuarios consideran que no es buen momento para asistir a clínicas, a raíz del covid-19.

- Usuarios desean ligar con el promotor y sienten cierta vergüenza o temor a la expectativa del que suministra la orientación y promoción de la prueba.
- Usuarios consideran que la clínica es poco accesible.
- Usuarios tienen temor de asistir a la CLAM Altos de San Francisco, por el peligro de la zona.

Después de este estudio, es importante concluir, que es necesario crear una estrategia a mediano o largo plazo, con el fin de que se pueda buscar una solución, para que de tal forma, las personas del área de Panamá Oeste, participen en los programas de prevención del VIH, teniendo en consideración los aspectos mencionados que han pasado por observación y experimentación en el estudio, investigación y análisis del mismo.

Teniendo en cuenta lo mencionado, la promoción de la prevención del VIH en la zona de Panamá Oeste, cuenta con una cantidad de limitantes.

Las personas de la área capital tienen mayor facilidad de transportarse de un lugar a otro, con solo 0.50 centavos, sin embargo... los residentes del área oeste, muchos viven en barriadas o lugares de difícil acceso, lo que hace más difícil su asistencia. No todas las personas tienen vehículo personal, para el personal de salud quizás es fácil llegar, pero desde el otro punto de vista el acceso es bastante complicado. El abordaje ha sido bueno, una gran cantidad de personas ha recibido la información, pero muy pocas han participado.

15. Conclusiones—

El uso de los medios de masas es una de las grandes estrategias más significativas para informar sobre el cambio de conducta con relación a la prevención del VIH.

De acuerdo con la investigación, es importante concluir en primer lugar, que es sumamente importante el tema de comunicación. Es necesario proporcionar los aspectos generales sobre el abordaje hacia la población en general, con relación a las pruebas rápidas en la CLAM de Altos de San Francisco, precisamente porque es una región que vive de mucho estigma y no tienen las debidas campañas para todos por aspectos como la distancia, dinero, poco acceso, horarios etc.

Se ha logrado identificar los factores limitantes del programa de pruebas rápidas de VIH, y se describe la efectividad del programa de VIH en Panamá. Las campañas son buenas, pero

necesitan mayor cooperación entre todos los expertos del tema, hay que analizar nuevas estrategias dentro del programa de VIH en Panamá, ya que no todas las personas reciben la misma información o las mismas oportunidades. Se necesita que se multipliquen las propagandas de prevención y de responsabilidad social, se necesita que las áreas donde habilitan las clínicas amigables no sean lugares de difícil acceso, que impide que muchos de los usuarios no puedan asistir.

La Asociación de Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá (AHMNP) utiliza redes sociales para promover el asesoramiento, orientación y pruebas voluntarias de VIH, así como también información de los tratamientos adecuados para vivir positivamente con el virus si en dado caso, el usuario llega a salir positivo. Por lo tanto, la AHMNP ha llevado a cabo a través de capacitaciones, unas adecuadas coberturas, para evitar que se naveguen los usuarios de manera esporádica, fragmentaria, o con una mirada de rechazo y de estigma para las personas con VIH, reiterando como siempre el objetivo, visión y misión de la asociación con la salud. Después del estudio realizado por la AHMNP, es necesario destacar la necesidad de crear una estrategia a mediano o largo plazo, con el fin de que se pueda buscar una solución, para que de tal forma, las personas del área de Panamá Oeste, participen en los programas de prevención del VIH, teniendo en consideración los aspectos mencionados que han pasado por observación y experimentación en el estudio, investigación y análisis del mismo. Teniendo en cuenta lo mencionado, la promoción de la prevención del VIH en la zona de Panamá Oeste cuenta con una cantidad de limitantes. Las personas de la área capital tienen mayor facilidad de transportarse de un lugar a otro, con solo 0.50 centavos, sin embargo... los residentes del área oeste, muchos viven en barriadas o lugares de difícil acceso, lo que hace más difícil su asistencia, por otro lado, el acceso, transporte, costo, duración de las pruebas de VIH, el estigma, el coronavirus (covid-19), también es una limitante dentro del programa de Pruebas de VIH, temor al estigma y cero confidencialidad. No todas las personas tienen vehículo personal, para el personal de salud quizás es fácil llegar, pero desde el otro punto de vista el acceso es bastante complicado. El abordaje por parte de los promotores de la AHMNP ha sido bueno, una gran cantidad de personas ha recibido la información, pero muy pocas han participado. Desafortunadamente la realidad que viven las personas con VIH es bastante crítica, en muchas ocasiones: deprimente; vivimos en una sociedad donde el estigma, los prejuicios y la discriminación continúan siendo obstáculo para la lucha de los

problemas sociales. En Panamá existen diferentes asociaciones y fundaciones que contribuyen de forma significativa con la lucha contra el VIH, realizan campañas de prevención durante todo el año. Es importante considerar que, con la alarmante cifra de portadores del virus, hay que continuar promoviendo el uso del preservativo, motivar a los jóvenes a que conozcan su estado de salud.

Según datos preliminares por parte del departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud, desde el primer caso de VIH diagnosticado en Panamá en 1984, hasta diciembre de 2020, en nuestro país hay un total de 20,014 personas que viven con el virus, donde la mayoría de nuevos diagnósticos se hallan en hombres, así lo comunicó Antonio González, consultor para El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) de Panamá, en el reciente foro sobre el VIH y la tuberculosis. El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) ataca el sistema inmunitario del cuerpo y si no se trata a tiempo, puede causar el Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Por su parte la Asociación de Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá (AHMNP), ha multiplicado en el 2021 Las Pruebas Rápidas de VIH. En Panamá existen diferentes asociaciones y fundaciones que contribuyen de forma significativa con la lucha contra el VIH, realizan campañas de prevención durante todo el año. Es importante considerar que, con la alarmante cifra de portadores del virus, hay que continuar promoviendo el uso del preservativo, motivar a los jóvenes a que conozcan su estado de salud, así lo ha expresado 'Ricardo Beteta' líder de la (AHMNP). Durante los últimos años Panamá ha sido beneficiada con recursos financieros por parte del Fondo Mundial de lucha contra el VIH, la Tuberculosis y la Malaria. Sin embargo, este apoyo no reembolsable finaliza en el próximo diciembre y desde el año 2022, Panamá tendrá que asumir el compromiso de respuesta ante ambas enfermedades.

16. Referencias bibliográficas:

Alma Solis, "22 Mil personas con SIDA en Panamá, La estrella de Panamá. MINSA y ONUSIDA inician campañas contra el VIH".

El impacto de las redes sociales en el mercado y la sociedad. Mitzadis Céspedes. Las tablas, Provincia de Los Santos, 2012.

El SIDA y sus metáforas. Susang Santog. Muchnik (1 de junio de 1995).

El VIH/SIDA en la prensa Panameña. Luis Alberto Soane Garcearán. Panamá, mayo 2007.

García, Javier et al. (2 de enero de 2013). «A Dendritic Cell–Based Vaccine Elicits T Cell Responses Associated with Control of HIV-1 Replication». *Science Translational Medicine* (en inglés) 5 (166): 166ra2-166ra2. Consultado el 25 de septiembre de 2019.

“Manual de Buenas Prácticas en la relación entre profesionales de la comunicación y periodistas”. Editado por Dircom y la ADECEC. –

“Manual de Buenas Prácticas en Asociaciones...”. Editado por Korazza, Doris Casares AESEG, María Urreiztieta (DIRCOM), Margarita Míguez (LA VIÑA), Marta Muñoz Fernández (Fedit). - “Manual de la Comunicación”. Edita Asoc. Directivos de Madrid 2013.

«Nuevos mecanismos de resistencia a fármacos anti-vih». www.madrimasd.org. Consultado el 6 de enero de 2017.

ONUSIDA/OMS. Situación de la epidemia de SIDA. Ginebra-2005.

"Periodismo Social, una nueva disciplina". Alicia Cytrynblum, LA CRUJIA

“Vivir atrapado por el Virus”. Urania Cecilia y Sadi Tapia. La prensa, sábado 8 de enero de 2005.