PIC INDÍGENA MUNICIPIO DE BECERRIL CESAR

DIMENSIONES

SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

LÍNEA OPERATIVA: Educación y comunicación en salud

INFORME CUANTITATIVO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

DEL_20_DE ABRIL_AL_19_DE_MAYO_DEL 2026

EJE ESTRETEGICO	TERRITORIO	MICROTERRITORIO	ENTORNO	ACTIVIDAD	META DEL CONTRATO	# DE ACTIVIADES EJECUTADAS	CUMPLIMIENTO	NUMERO DE PERSONA BENEFIACIADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFIACIADAS ACOMULADAS	FECHA DE REALIZACION
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivas	RESGUARDO SOKORPA	ASENTAMIENTO SANGENARO	COMUNITARIO	Realizar cuatro (4) jornada de educación y comunicación en salud (dialogo de saberes), mediante entrega de material adaptado a la cultura indígena, que permita establecer dialogo de Saberes ancestrales principalmente con los ciclos de vida adolescencia y juventud en del pueblo yukpa para orientar en la prevención de las ITS/VIH/, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, prevención de riesgos en el embarazo, derechos sexuales y reproductivos.	4	1	25%	80	20	29/04/2026

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2026

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL

DUSKAWI IPS

ACTA No.	Taller No.01
ENTORNO RESOLUCION 3280	Comunitario - hogar
EJE ESTRATEGICO EL PDSP	Sexualidad, derechos sexuales y reproductivas
PROGRAMA	atención primaria en salud.
SUBPROGRAMA	Salud pública con enfoque en atención básica de salud.
PROYECTO	Implementación y ejecución del plan territorial de salud 2024-2027(seguridad alimentaria y nutricional)
ACTIVIDAD:	Realizar cuatro (4) jornada de educación y comunicación en salud (dialogo de saberes), mediante entrega de material adaptado a la cultura indígena, que permita establecer dialogo de Saberes ancestrales principalmente con los ciclos de vida adolescencia y juventud en del pueblo yukpa para orientar en la prevención de las ITS/VIH/, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, prevención de riesgos en el embarazo, derechos sexuales y reproductivos.
FECHA DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:	29 DE ABRIL DEL 2026
ENTORNO: MICROTERRITORIO:	ASENTAMIENTO DE SAN GENARO - RESGUARDO SOKORPA
LUGAR DE EJECUCION DE LA ACTIVIDAD:	CENTRO DE ACOPIO DEL ASENTAMIENTO DE SAN GENARO.
RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN:	ENF. EDGARDO MANUEL ROMERO MONTERO
	AUXILIAR DE ENF. ENRIQUE RESTREPO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Realizar cuatro (4) jornada de educación y comunicación en salud (dialogo de saberes), mediante entrega de material adaptado a la cultura indígena, que permita establecer dialogo de Saberes ancestrales principalmente con los ciclos de vida adolescencia y juventud en del pueblo yukpa para orientar en la prevención de las ITS/VIH/, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, prevención de riesgos en el embarazo, derechos sexuales y reproductivos.

DESARROLLO DEL TALLER EDUCATIVO

El día 20 DE ABRIL DEL 2026 se entregaron invitaciones a la secretaria de salud municipal Silvia Pizarro, Coordinadora de salud pública municipal, al cabildo y líderes indígenas del resguardo sokorpa.

El día 29 de abril a las 8:00 am se da inicio a la programación de las actividades del PIC en el resguardo Sokorpa, en el municipio de Becerril del asentamiento de san Genaro.

Se realizó el taller educativo sobre prevención del VIH, Sífilis, Hepatitis B y C, y demás infecciones de transmisión sexual, promoción de la prueba de VIH.

el cual tuvo un impacto simbólico para la comunidad.

Ya que los participantes se encontraban atentos y participativos en dicha jornada

Se dio inicio con una lluvia de preguntas orales con el fin de realizar un pre-test donde se les pregunto sobre:

1- ¿Qué ES EL VIH?
2- ¿Qué es sífilis?
3- ¿Qué es hepatitis B y C?

Los participantes respondieron que esta enfermedad VIH más conocida como **SIDA** era peligrosa y que no tenía cura respondieron algunos, otros desconocían dicho tema, sobre todo no conocían la enfermedad hepatitis B y C, sífilis.

POSTERIORMENTE, SE DIO INICIO AL TEMA:

La enfermedad resultante por la infección con el VIH fue descrita a comienzos de la década de los ochenta y su naturaleza infecciosa —esencialmente por la vía sexual— reconocida con rapidez. El número creciente de casos en un número cada vez mayor de países en todas regiones del mundo confirmó la existencia de un problema epidémico, en principio concentrado entre ciertos grupos de la población, a saber: hombres homosexuales con múltiples parejas sexuales, personas usuarias de drogas inyectables y hemofílicos que habían recibido transfusiones de sangre o productos sanguíneos. Estos grupos fueron, a la sazón, denominados "grupos de riesgo" y los riesgos identificados eran muy similares a los reconocidos para la transmisión de hepatitis B: coito anal con eyaculación, uso de equipos de inyección contaminados y transfusiones con sangre también contaminada. El método mnemotécnico para recordar los "grupos de riesgo" para Sida (nombre genérico dado al síndrome de inmunodeficiencia causado por la infección por el VIH) era "HHH" (homosexuales, heroinómanos y hemofílicos). Desde el punto de vista de la salud pública, este uso del término riesgo se refería exclusivamente a probabilidades de que el evento (infección y enfermedad subsiguiente) ocurriera. Sin embargo, cuando comenzaron a detectarse casos entre ciudadanos de Haití que no pertenecían a ninguna de las categorías anteriores, se les agrupó arbitrariamente con los otros grupos, quedando como "HHHH" (la cuarta letra por "haitianos"). Evidentemente es una completa aberración taxonómica agrupar una nacionalidad al lado de eventos biológicos para definir "riesgo", en especial frente a una infección mayormente transmitida por vía sexual. El uso inapropiado y abuso del término "grupos de riesgo" condujo a una marcada y lastimosa estigmatización de grupos y poblaciones. Más aún: el desarrollo de una noción perversa de riesgo continúa etiquetando a individuos y grupos como "réprobos cuya debilidad moral les ha acarreado su enfermedad".

El tema del VIH–Sida en pueblos indígenas se ha abierto paso muy lentamente durante la última década de mano de activistas que luchan contra el Sida y de académicos, indígenas y no indígenas. Las dificultades para visualizar el impacto de la epidemia en

los pueblos originales y para instrumentar políticas públicas dirigidas específicamente a esta población son, principalmente, de orden ideológico y parecen afectar en mayor o menor medida a distintos actores sociales y gubernamentales.

Las representaciones dominantes de la epidemia del VIH–Sida, de la sexualidad y de los pueblos indígenas se confabulan para provocar una parálisis que tiene saldos de sufrimiento y muerte: el VIH y el Sida como problemas de la "modernidad" o de homosexuales y trabajadoras sexuales; las relaciones homosexuales como prácticas acotadas en identidades fijas y estereotipadas; los pueblos indígenas como habitantes de regiones alejadas e inaccesibles, poseedores de una sexualidad "natural" —léase heterosexual—. Éstos son algunos ideologemas racistas, heterosexistas y homofóbicos que han impedido verlos como sujetos que ya son afectados por la epidemia. En ocasiones, las formas de invisibilización ocurren por no entender la especificidad de la condición indígena, como una condición irreductible a la clase, a la ruralidad o al estatus migratorio.

Cualquier búsqueda en la literatura especializada en VIH coincide en señalar que los "pueblos originarios", "poblaciones indígenas o aborígenes" son *particularmente vulnerables.* No es raro encontrarse con argumentaciones tautológicas del todo acerca de los determinantes de dicha vulnerabilidad. Suele mencionarse la "pobreza" como la más significativa de ellas.

SIFILIS:

La sífilis es una infección bacteriana de transmisión sexual causada por la bacteria Treponema pallidum. Se puede prevenir y curar con antibióticos, pero si no se trata, puede causar graves problemas de salud a largo plazo. La sífilis se desarrolla en etapas, con síntomas característicos en cada una, y puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, resultando en sífilis congénita.

La sífilis, una infección de transmisión sexual, puede afectar a diversos órganos y sistemas del cuerpo si no se trata. Entre ellos, el sistema nervioso central, los ojos, el corazón, los vasos sanguíneos, los huesos, las articulaciones, el hígado y la piel. La

infección también puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, causando sífilis congénita y afectando al feto.

SÍNTOMAS:

- Escalofríos.
- Fiebre.
- Sensación de indisposición general (malestar)
- Dolor de cabeza.
- Dolores musculares y articulares.
- Náuseas.
- Sarpullido.

- **Sífilis primaria:**

  Se manifiesta con una úlcera indolora llamada chancro, que suele aparecer en los genitales, el ano, la boca o los labios.

- **Sífilis secundaria:**

  Se caracteriza por erupciones cutáneas, fiebre, inflamación de los ganglios linfáticos y otros síntomas generales.

- **Sífilis latente:**

  No presenta síntomas visibles, pero la bacteria sigue activa en el cuerpo.

- **Sífilis terciaria:**

  Puede afectar a varios órganos, incluyendo el cerebro, el corazón y los huesos, causando daños graves y potencialmente mortales.

  Transmisión:

  - Principalmente por contacto sexual con una persona infectada a través de llagas o úlceras, incluyendo relaciones sexuales orales, vaginales y anales.
  - También puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo (sífilis congénita).
  - En casos raros, puede transmitirse por contacto no sexual con una persona infectada.

TRATAMIENTO:

- La sífilis se cura con antibióticos, generalmente penicilina.

- El tratamiento temprano es crucial para prevenir complicaciones a largo plazo y para evitar la transmisión a otros.

PREVENCIÓN:

- Uso correcto y consistente de preservativos durante las relaciones sexuales.
- Pruebas regulares para detectar la sífilis, especialmente en personas con mayor riesgo.
- Tratamiento temprano de la infección para prevenir la propagación.



HEPATITIS B Y C:

La hepatitis B y C son infecciones virales que afectan el hígado y pueden causar inflamación. La hepatitis B se transmite principalmente por contacto con fluidos corporales, mientras que la hepatitis C se transmite por contacto sanguíneo. Ambas pueden llevar a enfermedades hepáticas crónicas y otras complicaciones graves.

HEPATITIS B:

La hepatitis B es una infección viral que afecta al hígado y puede causar inflamación y daño. Puede ser aguda (a corto plazo) o crónica (a largo plazo). La infección se transmite a través del contacto con sangre, semen u otros fluidos corporales de una persona infectada.

TRANSMISIÓN:

- **Contacto con sangre:** Compartir agujas, transfusiones de sangre (aunque ahora es menos común debido a los controles), heridas abiertas, etc.
- **Contacto sexual:** Sin protección con una persona infectada.

- **De madre a hijo:** Durante el embarazo o el parto.
- **A través de objetos contaminados:** Compartir artículos personales como cepillos de dientes, cuchillas de afeitar, o al hacerse tatuajes o piercings con equipo no esterilizado.

SÍNTOMAS:

- Muchas personas no presentan síntomas, especialmente en la fase aguda o crónica.
- Síntomas comunes: ictericia (coloración amarilla de la piel y ojos), orina oscura, fatiga, náuseas, dolor abdominal, fiebre.

PREVENCIÓN:

- **Vacunación:** La vacuna contra la hepatitis B es segura y eficaz, y se recomienda para bebés, niños y adultos en riesgo.
- **Prácticas sexuales seguras:** Uso de preservativos.
- **No compartir agujas ni artículos personales:** Especialmente si se consumen drogas inyectables.
- **Informar a parejas sexuales:** Si se tiene hepatitis B.

TRATAMIENTO:

- El tratamiento para la hepatitis B crónica puede incluir medicamentos antivirales.
- El trasplante de hígado puede ser necesario en casos de daño hepático grave.

Importancia de la detección temprana:

La hepatitis B puede pasar desapercibida, lo que puede llevar a complicaciones graves como cirrosis y cáncer de hígado. La detección temprana a través de análisis de sangre es crucial para iniciar el tratamiento y prevenir la progresión de la enfermedad.

En resumen, la hepatitis B es una infección viral seria, pero prevenible y tratable. La vacunación, prácticas sexuales seguras, y no compartir agujas son medidas clave para evitar la transmisión.

HEPATITIS C:

La hepatitis C es una enfermedad del hígado causada por el virus de la hepatitis C (VHC). Se transmite a través del contacto con la sangre de una persona infectada. La infección puede ser aguda (de corta duración) o crónica (de larga duración), y puede causar daño hepático grave, incluyendo cirrosis, cáncer de hígado e incluso la muerte si no se trata.

SÍNTOMAS:

- Muchas personas con hepatitis C no presentan síntomas, especialmente en las primeras etapas de la infección.
- Si se presentan síntomas, pueden incluir: fatiga, fiebre, pérdida del apetito, náuseas, dolor abdominal, orina oscura, heces claras, dolor en las articulaciones, e ictericia (coloración amarillenta de los ojos y la piel).
- La hepatitis C crónica puede llevar a complicaciones graves a largo plazo, como cirrosis y cáncer de hígado.

TRANSMISIÓN:

- El VHC se transmite principalmente a través del contacto con la sangre de una persona infectada.
- Esto puede ocurrir al compartir agujas, al recibir transfusiones de sangre o productos sanguíneos contaminados (antes de que existieran las pruebas de detección), o de madre a hijo durante el embarazo o el parto.
- La hepatitis C no se transmite a través de alimentos, agua, o contacto casual como abrazos, besos o compartir utensilios.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO:

- Se realiza un análisis de sangre para detectar anticuerpos contra el VHC.
- Si la prueba de anticuerpos es positiva, se realiza una prueba de PCR para confirmar la infección por VHC.
- La hepatitis C crónica se puede tratar con medicamentos antivirales que pueden curar la infección en la mayoría de los casos.
- El tratamiento temprano es crucial para prevenir complicaciones graves.

PREVENCIÓN:

- No existe vacuna contra la hepatitis C, por lo que la prevención se centra en evitar la exposición al virus.
- Esto incluye: no compartir agujas, usar equipo estéril para tatuajes y piercings, y tomar precauciones al manipular sangre.
- Es importante que las personas con factores de riesgo se hagan la prueba de detección de hepatitis C.

En resumen: La hepatitis C es una infección viral del hígado que puede causar daño hepático grave si no se trata. La prevención se basa en evitar la exposición al virus, y el tratamiento con medicamentos antivirales puede curar la infección en la mayoría de los casos.

en el desarrollo del juego “RONDA DE PREGUNTAS”, la cuales fueron:

1. ¿Qué es el VIH?
2. ¿Cómo se adquiere?
3. ¿Qué es la sífilis?
4. ¿síntomas de la hepatitis B y C?

Una vez finalizada la ronda de preguntas, se pudo observar que los participantes estuvieron atentos y muy participativos en la actividad, logrando cumplir con el objetivo propuesto. Siendo alrededor de las 11:00 am se da por finalizado la actividad captando a 20 personas.

OBJETIVOS:	- Describir las barreras identificadas por el personal de salud para el tamizaje de virus de inmunodeficiencia humana (VIH) a población indígena. - Educar a las familias sobre la importancia de tener una vida sexual sana y responsable. - Eliminar las hepatitis víricas como problema de salud pública. - Erradicación o eliminación de la sífilis como problema de salud pública, particularmente en su forma congénita.
LOGROS:	La comunidad identificó la importancia de tener una vida sexual sana y responsable
	Se creó conciencia sobre la importancia de conocer esta enfermedad y sus consecuencias.
	Se sensibilizo sobre la importancia de realizarse las pruebas rápidas de VIH Y SIFILIS cuando se lo ordene el médico.
DIFICULTADES:	Dificultades relacionadas con el invierno debido al cambio climático y vías deficientes.
	Al llegar a la comunidad san Genaro se observa que es una comunidad que se encuentra dispersa del municipio y que no cuenta con las necesidades básicas, se evidencia los escases de alimentos, el agua no es potable para el consumo humano.

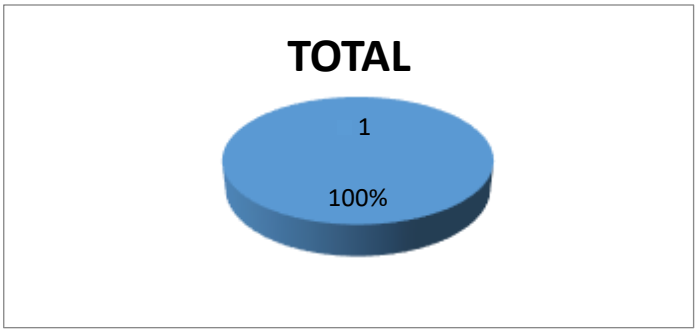
INFORME FINANCIERO

INFORME FINANCIERO				
DIMENSIÓN: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL				
No.	**ACTIVIDAD**	**CANTIDAD EJECUTADA**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1	Realizar cuatro (4) jornada de educación y comunicación en salud (dialogo de saberes), mediante entrega de material adaptado a la cultura indígena, que permita establecer dialogo de Saberes ancestrales principalmente con los ciclos de vida adolescencia y juventud en del pueblo yukpa para orientar en la prevención de las ITS/VIH/, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, prevención de riesgos en el embarazo, derechos sexuales y reproductivos.	1	$1.656.250.00	$1.656.250.00
TOTAL A PAGAR POR DIMENSIÓN				**$1.656.250.00**

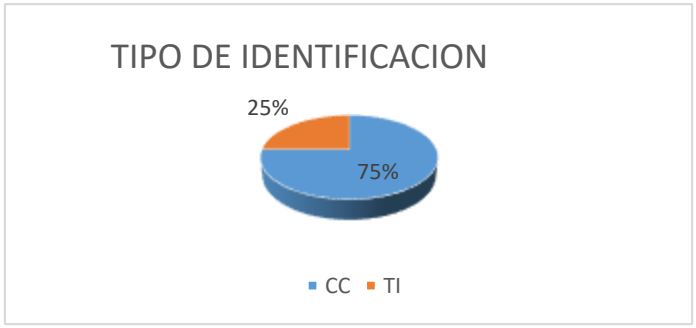
GASTOS DIRECTOS	
SALARIO ENFERMERO	**$400.000.00**
AUXILIAR DE ENFERMERIA	**$150.000.00**
GASTOS INDIRECTOS	
OLLA COMUNITARIA	**$556.250.00**
TRANSPORTE	**$550.000.00**
TOTAL	**$1.656.250.00**

TABULACION Y GRAFICAS

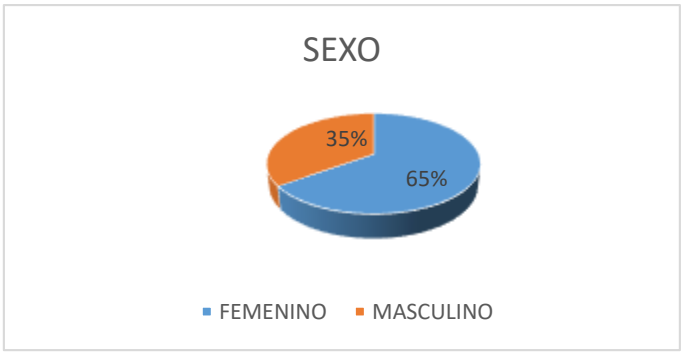
TOTAL PERSONAS CAPACITADAS	
TOTAL	20



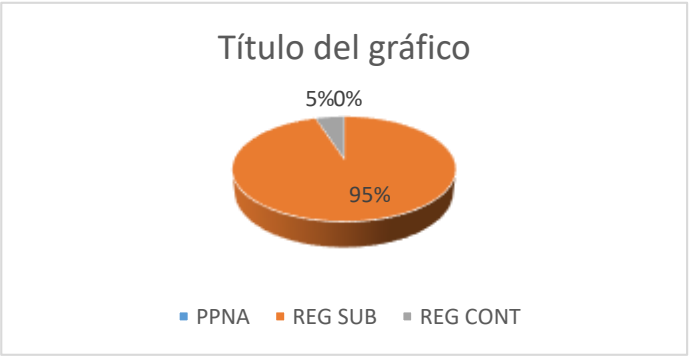
TIPO DE IDENTIFICACION	
CC	15
TI	05
TOTAL	20



SEXO	
FEMENINO	12
MASCULINO	08
TOTAL	20



ASEGURAMIENTO	
PPNA	0
REG SUB	18
REG CONT	2
TOTAL	20



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

29/04/2026: Realizar cuatro (4) jornada de educación y comunicación en salud (dialogo de saberes), mediante entrega de material adaptado a la cultura indígena, que permita establecer dialogo de Saberes ancestrales principalmente con los ciclos de vida adolescencia y juventud en del pueblo yukpa para orientar en la prevención de las ITS/VIH/, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, prevención de riesgos en el embarazo, derechos sexuales y reproductivos.





LISTADO DE ASISTENCIA