Gac Sanit. 2026;40(S4):29

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

168 - DESARROLLO METODOLÓGICO DE UN MODELO DE COOPERACIÓN SANITARIA COMUNITARIA BASADO EN PROMOTORAS LOCALES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA INFANCIA AFECTADA POR EL VIH EN PIURA (PERÚ)

C. Bernabéu Álvarez, J. Palacios-Geraldo, M.A. Espinoza-Farfán

Centro de salud de Tomares, Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte, SEVIHDA; ASPOV.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La atención a niños, niñas y adolescentes infectados o afectados por el VIH en contextos de pobreza extrema presenta importantes barreras estructurales relacionadas con el acceso a los servicios sanitarios, la fragmentación institucional, el estigma social y la falta de continuidad asistencial. Desde la cooperación internacional universitaria y comunitaria surge la necesidad de desarrollar modelos metodológicos sostenibles que garanticen el derecho a la salud y reduzcan desigualdades. El objetivo de esta comunicación es describir el desarrollo metodológico de un modelo de cooperación sanitaria comunitaria basado en promotoras locales, impulsado por las ONGd SEVIHDA y ASPOV en la región de Piura (Perú).

Métodos: Se desarrolló un modelo metodológico de intervención comunitaria orientado a la promoción de la salud y la atención integral de 134 niñas, niños y adolescentes infectadas/os, expuestas/os o afectadas/os por el VIH, así como a sus familias. El modelo se articula en torno a promotoras locales comunitarias, 7 mujeres líderes de las propias comunidades, responsables del seguimiento domiciliario, acompañamiento sanitario, apoyo a la adherencia terapéutica, atención psicosocial y coordinación interinstitucional. La metodología integra formación continua de promotoras, trabajo en red con servicios sanitarios, educativos y sociales, enfoque de derechos, perspectiva de género y alineación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente el ODS 3.

Resultados: El desarrollo metodológico permite estructurar una intervención integral, culturalmente adaptada y territorialmente accesible, que supera barreras geográficas, económicas y sociales. El modelo fortalece la continuidad asistencial, reduce el abandono terapéutico, mejora la articulación con el sistema público de salud y promueve el empoderamiento comunitario. La incorporación de la movilidad, la formación y el acompañamiento psicosocial como componentes estructurales refuerza la sostenibilidad y la capacidad de réplica del modelo en otros contextos de cooperación.

Conclusiones/Recomendaciones: El modelo metodológico presentado constituye una estrategia eficaz y transferible de cooperación sanitaria comunitaria para la atención de la infancia afectada por el VIH en contextos de alta vulnerabilidad. Se recomienda priorizar enfoques basados en promotoras comunitarias, trabajo en red intersectorial y perspectiva de derechos como elementos clave para garantizar intervenciones sostenibles, equitativas y alineadas con la Agenda 2030.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados