

MAESTRÍA EN
SALUD PÚBLICA
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA



Fotografía: Amnat Jac/Shutterstock.com

BOLETÍN PROBLEMÁTICAS Y TENSIONES EN SALUD PÚBLICA

ENTÉRATE DE LOS RECIENTES TRABAJOS EN EL
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

PRIMER SEMESTRE 2021

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA



INDICE

TABLA DE CONTENIDOS

1

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

2

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

3

CRÉDITOS CONDONABLES

4

PALABRAS DE DIRECCIÓN DE
POSGRADOS

6

TRABAJOS DE GRADO DE
NUESTROS ESTUDIANTES

15

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

18

RESEÑAS DE EVENTOS

21

EVENTOS REALIZADOS

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA



El Instituto de Salud Pública (ISP) de la Pontificia Universidad Javeriana es una apuesta desde la academia para dar relevancia a la investigación, la innovación, el estudio y la formación del talento humano en el ámbito de la salud pública. Asunto de interés para cualquier sociedad moderna que propendan por el bienestar y la calidad de vida de su población.

Para el logro de este propósito, el Instituto integra las capacidades de diferentes grupos de la Universidad que han abordado la salud pública desde la investigación, la docencia, la consultoría y la educación continua. Son muchos años de conocimiento acumulado que se expresan en una abundante producción científica, publicada en libros, revistas indexadas y en congresos nacionales e internacionales.

El Instituto de Salud Pública creado el 26 de noviembre de 2015 por el Consejo Directivo de la Universidad Javeriana, busca impactar positivamente en el ámbito de la salud pública trabajando sobre las desigualdades, inequidades y determinantes sociales que inciden en el goce efectivo del derecho a la salud, especialmente de las comunidades más vulnerables.

El ISP realiza sus funciones esenciales de investigación, docencia y servicio, orientado por valores y prácticas que promueven la alta calidad humana, académica, profesional y la responsabilidad social, en un marco ético, crítico y propositivo. Para responder a su misión y visión y a los retos de la sostenibilidad, el ISP cumple los mandatos legales y directrices de la PUJ, propendiendo por la mejora continua de la formación integral y la apropiación social del conocimiento, para el desarrollo de la salud pública en el país.

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA



La Maestría en Salud Pública tiene como propósito fundamental la formación de capacidades humanas, investigativas y profesionales para contribuir al mejoramiento del bienestar en las condiciones sociales, económicas, políticas, culturales y materiales que constituyen los determinantes sociales de la salud de los colombianos y disminuir las inequidades en el goce del derecho a la salud. Por considerar que la salud es un componente amplio de la dignidad humana, ésta se conforma como un campo interdisciplinario de conocimiento y en una práctica social de los ciudadanos y las comunidades.

INFORMACIÓN GENERAL

Título que otorga: Magíster / Magistra en Salud Pública

Modalidad: Presencial. Lunes a Viernes de 6:00 p.m. a 9:00 p.m. y eventualmente los sábados.

Duración estimada: Cuatro (4) semestres

Resolución de registro calificado: 25087 del 17 de noviembre de 2017, vigencia hasta el 17 de noviembre de 2024.

Valor de matrícula: \$ 13.245.000 / Semestre *

Tipo de formación: Posgrado

Lugar donde se oferta: Bogotá D.C.

**El valor de matrícula corresponde al costo por periodo fijado para el año 2021.*

MÁS INFORMACIÓN:

Carrera 7 # 40 - 62 Edificio Pablo VI, Piso 2
Bogotá - Colombia
(571) 3208320 Ext. 2210 - 2231 - 2206
maestriasaludpublica@javeriana.edu.co

E-mail: isaludpublica@javeriana.edu.co

Twitter: @ISPJaveriana

YouTube: Unijaveriana

Maestría en Salud Pública

www.javeriana.edu.co/programas/maestria-salud-publica



Créditos Condonables

Maestría en Salud Pública

Te invitamos a participar de la convocatoria que otorgará dos créditos condonable por el 50% del valor de la matrícula para dos (2) estudiantes neojaverianos de la Maestría en Salud Pública en el segundo semestre 2021. Para esto, los aspirantes deben demostrar excelencia en sus cualidades académicas y estar experimentando dificultades económicas para asumir la matrícula.

Si necesitas más información, por favor contáctanos. ¡Estamos para apoyarte!

Plazo para la postulación: 1 de julio de 2021

Inicio de clases: 19 de julio de 2021

[Consulta los detalles aquí](#)

MÁS INFORMACIÓN:

maestriasaludpublica@javeriana.edu.co

TEL (1) 320 8320 EXT 2210 - 2206

PALABRAS DE DIRECCIÓN DE POSGRADOS



FUIMOS CREADOS A IMAGEN Y SEMEJANZA DE LOS GRANDES ECOSISTEMAS SOCIALES Y AMBIENTALES PARA ESTUDIAR LOS FENÓMENOS COMPLEJOS DE LA SALUD PÚBLICA Y PARA FORMAR NUEVAS GENERACIONES QUE SEAN CAPACES DE CONSTRUIR ALTERNATIVAS PARA EL FUTURO

Jaime Ramírez Moreno

Este es un boletín en busca de un nombre y una identidad, pero con el propósito de informar a la comunidad sobre los problemas esenciales para la salud y la vida de las poblaciones y también para conocer los procesos sociales, académicos y políticos que se construyen como respuesta a las diferentes problemáticas y expectativas individuales y sociales.

La salud ha sido entendida como una gran dimensión del bienestar en las poblaciones, de las distintas formas como se materializa la buena vida y la realización humana que se manifiestan en hechos concretos, resultado de las prácticas sociales en cada uno de los hogares y territorios, que van configurando sistemas de respuesta que perduran en el tiempo como sistemas de salud de las naciones.

Una función esencial y primordial de la acción humana y de los sistemas de salud consiste en comunicar y compartir los hechos, de ponerlos en diálogo y de crear soluciones y expectativas futuras. Una forma de contribuir a este propósito humano y social es el compartir para construir socialmente las formas de superar nuestras necesidades y como una expresión de este compartir la comunicación, la información y la educación son fundamentales.

Queremos contar, dialogar y deliberar sobre estos hechos y cómo transcurren en el Instituto de salud Pública de la Universidad Javeriana. Fuimos creados a imagen y semejanza de los grandes ecosistemas sociales y ambientales para estudiar los fenómenos complejos de la salud pública y para formar nuevas generaciones que sean capaces de construir alternativas para el futuro. Como Instituto somos programas educativos del campo de la salud pública, desde lo básico a lo complejo, desde el pregrado a la maestría y desde las maestrías al doctorado, como en la vida somos sucesiones que se retroalimentan. Como Instituto somos investigación para entender problemas complejos y explicarlos y comunicarlos en forma simple y comprensible y como Instituto somos acción, trabajo con las comunidades: somos un puente entre la universidad y la comunidad, somos diálogo social, consulta y retroalimentación para construir procesos de transformación.

Este gran reto, muchas veces empieza por iniciativas sencillas, que, si se vuelven continuas y perdurables, pueden ser de gran ayuda para todos. Nuestra iniciativa como Boletín consiste en informar, en convertir grandes estudios en comunicaciones comprensibles y útiles para las decisiones en el día a día de las comunidades.

Parece sencillo, pero en la vida práctica no siempre lo es porque estamos en una mar de información y no sabemos anticipadamente en cual creer. Por esto, el propósito es comunicar hechos sociales en primera instancia, estudiar la regularidad de los mismos y sus desenvolvimientos futuros y ante todo, en saber si lo que hacemos en la vida profesional y cotidiana tiene sentido para los demás.

En épocas de pandemia, como la actual por el COVID-19, los problemas se diseminan con gran rapidez y además de ellos se crean muchas noticias que generan confusión e incertidumbre. Construir claridad, conocimiento y entendimiento es una forma de contribuir, y en esta ocasión, empezamos por contar lo que hacen nuestros estudiantes para finalizar sus trabajos de grado. En muchas ocasiones no se conocen en público estos resultados y después de la nota y el grado todo transcurre sin sobresaltos. Para la vida de los estudiantes este es un hecho vital, simbólico y significativo, y como un reconocimiento empezamos en este boletín con unas pequeñas reseñas de los mismos y con una invitación a leerlos. Es una forma inicial de visibilizar tanto esfuerzo personal y social de los estudiantes y la mejor forma de reconocerlo es divulgarlo. Periódicamente publicaremos las reseñas de los trabajos de grado y una pequeña biografía de sus autores. Posteriormente haremos lo mismo con el trabajo de los profesores, de sus proyectos de investigación, educación y consultoría y algún día, esperando que no esté muy lejos, publicaremos reseñas de prácticas sociales de las comunidades.

ESCRITO POR *Jazime Ramírez Moreno*



**TRABAJOS DE
GRADO DE
NUESTROS
ESTUDIANTES**

CARACTERIZACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE TAMIZAJE DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN AMÉRICA LATINA

GINNA PAOLA FERNÁNDEZ DEAZA.
03/02/2021

Objetivo: describir las estrategias actuales de tamizaje de cáncer de cuello en América Latina, su contexto de implementación, así como definir herramientas para el seguimiento y la evaluación de los programas de tamizaje. **Metodología:** se realizó un estudio mixto con dos componentes: investigación documental de las recomendaciones oficiales con respecto a los programas de tamizaje vigentes en América Latina, su contexto de implementación, así como las cifras de cobertura de tamizaje de CCU (Cáncer Cervicouterino) en 19 países de la región; y consenso de expertos usando metodología Delphi para identificar un conjunto de indicadores de seguimiento de los programas de tamizaje de CCU aplicado al contexto latinoamericano. **Resultados:** Se encontró una correlación significativa entre factores sociodemográficos como el nivel de urbanización, el nivel de ingreso y el índice de desarrollo humano (IDH) ajustado por inequidad, así como el gasto total en salud per cápita, con respecto a las tasas de incidencia por CCU.

Describir las estrategias actuales de tamizaje de cáncer de cuello en América Latina, su contexto de implementación

La tasa de mortalidad por CCU mostró tener correlación con variables contextuales de manera similar a la incidencia y, además, mostró estar influenciada por el índice de cobertura universal en salud. Por otra parte, como resultado del consenso realizado con 13 expertos de la región, se conformó un grupo básico de 9 indicadores de seguimiento de programas de tamizaje y un grupo de 5 indicadores relacionados con la intensidad del tamizaje, el seguimiento de mujeres positivas, así como indicadores de resultado, de capacidad del sistema y de programas de ver y tratar. **Conclusiones:** se evidencia una amplia heterogeneidad entre los países de la región con respecto a las recomendaciones de tamizaje de CCU y el reporte de las cifras de cobertura de tamizaje. Gran parte de los países de la región sigue estándares internacionales en sus recomendaciones de tamizaje, sin embargo, en la mayoría de los países no hay guías basadas en evidencia científica disponibles.



EXPERIENCIA DEL DESARROLLO DE LA APS EN TUNJA, BOYACÁ 2016-2019 : PERSPECTIVA DESDE LOS ACTORES INVOLUCRADOS

CIELO MARCELA MONTENEGRO GUERRERO.
22/01/2021



La presente investigación propone conocer el proceso de desarrollo y ejecución de la estrategia de APS en el municipio de Tunja, Boyacá durante el periodo 2016-2019 con especial interés en las perspectivas de los actores involucrados en este proceso. En Colombia se han realizado pocos estudios que den cuenta sobre procesos de implementación y desarrollo de estrategias de APS en los distintos territorios del país, lo cual limita conocer y aprender de estas experiencias para -si es posible- extrapolarlas a regiones en las cuales deba fortalecerse o implementarse. Esta investigación predominantemente cualitativa fue llevada a cabo a través de entrevistas a profundidad realizadas a actores de la comunidad, líderes comunitarios, profesionales de la salud que lideraron e implementaron la estrategia, así como a docentes formadores de profesionales de la salud en el territorio y participantes del desarrollo de la APS en el municipio y departamento.

Conocer el proceso de desarrollo y ejecución de la estrategia de APS en el municipio de Tunja, Boyacá.

En la capital boyacense se identificaron avances importantes de la estrategia APS con el paso de los años y cambios de gobierno, esta estrategia cada vez más se amolda de acuerdo con las necesidades de las poblaciones y tiende a adherirse a características de la APS Renovada. Sin embargo, limitantes como el enfoque del sistema de salud direccionado al aseguramiento, al mercado, a lo curativo de enfermedades, sumado a la desarticulación entre sectores y la falta de voluntad política entre otros aspectos estructurales, aún resultan ser barreras muy difíciles de enfrentar en el desarrollo de la estrategia APS que, a pesar de estar contemplada en la normativa colombiana, su materialización se ve opacada por estas características del sistema de salud nacional. Existe una importante oportunidad de mejora también sobre las condiciones laborales de los profesionales que desarrollan la estrategia, así como mayor interés desde la academia en la formación de los profesionales de la salud con enfoque de APS y salud pública en general para que puedan apoyar en la materialización de estas iniciativas

LO INVISIBLE DE LA EPIDEMIA DEL VIRUS ZIKA : EL CASO DE LAS CUIDADORAS DE NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME CONGÉNITO POR ZIKA.

HELENA MARIA RODRIGUEZ PEREA.
14/08/2020

El propósito principal de este estudio cualitativo es analizar las condiciones de vida y salud de las mujeres que cuidan a los niños y niñas y niñas diagnosticados con síndrome congénito por Zika (SCZ). Se hizo un análisis descriptivo de variables sociodemográficas y se emplearon técnicas e instrumentos cualitativos para evaluar las condiciones de vida y salud de las cuidadoras. Participaron mujeres cuidadoras de niños y niñas y niñas con SCZ. Sino desde la perspectiva de aquellas personas que aún viven a diario las consecuencias relativas a este agente.

Analizar las condiciones de vida y salud de las mujeres que cuidan a los niños y niñas diagnosticados con síndrome congénito por Zika

Específicamente se lograron caracterizar experiencias de mujeres cuidadoras de niños y niñas con SCZ. Relativas a los conocimientos de esta enfermedad, las especificidades del cuidado de estos niños y niñas y los efectos que este cuidado trajo a sus vidas. Este trabajo permitió visibilizar los efectos indirectos e invisibles de la epidemia, También posibilita continuar con una línea de investigación y de trabajo sobre esta temática priorizando el cuidado como actividad fundamental requerida en los hogares. sino desde la perspectiva de aquellas personas que aún viven a diario las consecuencias relativas a este agente. Específicamente se lograron caracterizar experiencias de mujeres cuidadoras de niños y niñas con SCZ. Relativas a los conocimientos de esta enfermedad,



FACTORES ASOCIADOS AL LUGAR DE MUERTE DE PERSONAS CON CÁNCER A PARTIR DE ANÁLISIS DE DATOS ADMINISTRATIVOS, 2014-2017, COLOMBIA.

YUDY JULIANA VALDIVIESO PRADA.

01/06/2020

Objetivo: Analizar los factores asociados al lugar de muerte de los pacientes con cáncer en el periodo 2014-2017 en Colombia. **Metodología:** Se realizó un estudio de corte transversal con datos de personas fallecidas cuya causa básica de muerte fue registrado como “cáncer” en Colombia. Utilizamos las bases de datos de defunciones no fetales entre 2014 y 2017 del DANE por cáncer reportado en el país (censo), con los fallecidos como unidad de observación y de análisis. Se utilizó una regresión logística (modelo logit) utilizando el lugar de defunción (hogar vs hospital) como la variable dependiente. **Resultados:** Durante el periodo 2014 a 2017 fallecieron 160.908 personas por cáncer en personas residentes de Colombia. Dos tercios (68,5%) de ellos falleció en un Hospital/Clínica, y 31,1% ocurrió en casa o domicilio. En los análisis las personas sin educación o con únicamente nivel preescolar tuvieron mayor probabilidad de morir en el hogar con un OR 1,23 (95%IC 1,19-1,28) comparado con las personas con nivel de educación básica.

Analizar los factores asociados al lugar de muerte de los pacientes con cáncer en el periodo 2014-2017 en Colombia.



En comparación con otras localizaciones, los fallecidos por causas como tejido linfático, órganos hematopoyéticos, tejidos afines y tejidos mesoteliales fallecieron más frecuentemente en hospitales y clínicas (OR multivariado 0,31 (95%IC 0,30 - 0,33) comparado con pacientes con tumores gastrointestinales. Los fallecidos por melanoma y otros tumores malignos de la piel mostraron el menor porcentaje de muertes en hospital (57,8%, OR multivariado 1,21 (95%IC 1,12 - 1,31). **Conclusiones:** El estudio de preferencias y realidades acerca del lugar de la muerte permite una mejor comprensión de las razones por las cuales las personas mueren donde lo hacen y la importancia de una “buena muerte” en la política de salud pública. En Europa una muerte en casa es considerada indicador de “buena muerte”, evitando tratamientos no proporcionados, en Colombia en más de un caso puede representar una falta de acceso a atención médica.

CARACTERIZACIÓN DE LA ESTIGMATIZACIÓN A LA ENFERMEDAD MENTAL EN UNAS ÁREAS DE BOGOTÁ, COLOMBIA.

MARIANA PINTO ALVAREZ.
25/03/2020



Introducción: El estigma hacia la enfermedad mental se considera un problema de salud pública dado el aumento en la prevalencia de estas patologías, su alta carga de enfermedad y los costos elevados para los sistemas de salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2019) (Ministerio de Salud y Protección social, 2014). **Objetivo:** Caracterizar la estigmatización de la enfermedad mental en unas áreas de Bogotá, Colombia. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo observacional, de corte transversal por medio de la aplicación del cuestionario Community Attitudes Toward the Mentally Ill (CAMI), a una muestra de 310 personas habitantes de la ciudad de Bogotá y mayores de edad. Se realizó un análisis descriptivo basado en las dos teorías principales y las variables sociodemográficas y socioeconómicas.

Caracterizar la estigmatización de la enfermedad mental en unas áreas de Bogotá, Colombia.

Resultados: Se encontró que el estigma hacia la enfermedad mental predomina en los hombres, personas con bajo nivel educativo, en las personas mayores de 60 años y en ocupaciones como obrero, servicio doméstico y especialistas en mercadeo. De igual forma, la mayoría de las personas eran más autoritarias, menos benevolentes y con predominio de conductas de rechazo social. **Discusión y conclusiones:** Los resultados encontrados fueron acorde a los hallazgos en otros países, en donde también se aplicó el cuestionario Community Attitudes Toward the Mentally Ill (CAMI). Así pues, se evidenció que personas con ocupaciones que implicaban un mayor nivel educativo eran menos discriminadoras. Por otra parte, se determinó que las personas en general aceptan los servicios de salud mental y su función, siempre y cuando no tengan un contacto directo con ellos. Por último, se encontró el desconocimiento sobre las enfermedades mentales es un factor importante dado que las personas que tenían más información, ya sea por conocer alguna persona con enfermedad mental o ser profesional de la salud, presentaron un menor estigma y actitudes positivas.

PERFIL DE MORBIMORTALIDAD RURAL DE ANTIOQUIA Y EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE SALUD 2016-2019

YESIKA TATIANA HERNÁNDEZ SANDOVAL.
14/02/2020

El presente estudio tiene como objetivo identificar las diferencias de morbilidad y mortalidad entre las áreas urbana y rural, así como determinar la pertinencia del Plan Territorial de Salud, incluido en el Plan de Desarrollo 2016-2019, frente al perfil de morbilidad y las necesidades de la zona rural en el departamento. El estudio se planteó como uno mixto secuencial que contó con dos componentes. El primero, contempla un diseño descriptivo, transversal retrospectivo de tipo ecológico orientado a identificar y comparar los perfiles de morbilidad y mortalidad de la población rural mediante el uso y análisis de los registros ajustados de mortalidad para los años 2010-2014 con el uso de la metodología GBD2010 y la variable de morbilidad sentida de la ENSAB IV (2014).

Identificar las diferencias de morbilidad y mortalidad entre las áreas urbana y rural, así como determinar la pertinencia del Plan Territorial de Salud

Se compararon tasas estandarizadas de mortalidad para el área urbana y rural y frecuencias para el caso de la morbilidad. El segundo componente desarrolla un análisis evaluativo compuesto por un análisis documental del plan de salud y sus anexos (Componente Operativo Anual de Inversiones 2016-2018) y entrevistas semiestructuradas a los ejecutores del Plan). Se evidencia que existe un problema sobre la calidad, el uso y la disponibilidad de los datos para el análisis en la ruralidad; de igual manera, se reafirma que existen diferencias en la morbilidad y mortalidad en términos de prevalencias entre áreas urbanas y rurales; y, por último, se evidencia que la variable de "ruralidad", además de tener múltiples definiciones, no ha sido usada para la formulación de la política en salud que se esperaba dé respuesta a los problemas de morbilidad y mortalidad definidos en el sector rural, como parte de la población para la cual fue formulado el plan departamental de salud.



FACTIBILIDAD DE IMPLEMENTACIÓN DEL ABORDAJE DE VER Y TRATAR BASADO EN TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN POBLACIÓN DE ZONA MARGINAL URBANA EN BOGOTÁ, COLOMBIA

JESSIKA MILENA BERMÚDEZ RIVERA.
11/02/2021

El cáncer de cuello uterino (CCU) en el mundo, es la cuarta causa de mortalidad en las mujeres. En Colombia el panorama es muy similar, y esto es gracias a las mejoras en el aseguramiento, el acceso a los servicios de salud, y la implementación de algunas estrategias para la detección temprana y tratamiento de la enfermedad.

El cáncer de cuello uterino (CCU) en el mundo, es la cuarta causa de mortalidad en las mujeres. En Colombia el panorama es muy similar, y esto es gracias a las mejoras en el aseguramiento,

El cáncer de cuello uterino a diferencia de otros tipos de cáncer tiene un factor etiológico necesario: el virus de papiloma humano (VPH). Los dos tipos de VPH responsables del 70% de los cánceres de cuello uterino son el 16 y el 18. Sin embargo, a pesar de los avances que se han tenido para la tamización, diagnóstico y tratamiento, esta enfermedad sigue siendo un problema de salud pública que afecta en mayor grado a las mujeres más pobres y vulnerables, que se ubican por lo general en territorios rurales dispersos con difícil acceso a los servicios de salud. Las regiones rurales dispersas, con bajo accesos a los servicios de salud y los grupos con bajo nivel educativo, generan mayor riesgo de mortalidad. (IARC, 2018) (Ministerio de Salud y Protección Social, s.f.)



CAMBIO DE RESPONSABILIDADES EN LA VACUNACIÓN EXTRAMURAL ENTRE LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SALUD Y SU EFECTO SOBRE EL PRESUPUESTO EN SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DE CUNDINAMARCA, 2012 - 2018

NATHALY ANDREA SIERRA PEÑUELA.
2020

Históricamente las acciones en salud pública en los territorios han sido desarrolladas por las entidades territoriales municipales, con un importante componente extramural, especialmente en el Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI-. Para su desarrollo, la inversión principal se realizaba con recursos transferidos por la Nación, lo cual fortaleció la implementación del mismo en el país. Esto lo convirtió en un programa de atención obligatoria por los mandatarios municipales, estando siempre incluido en la planeación de las acciones en salud pública a desarrollar durante cada cuatrienio.



Históricamente las acciones en salud pública en los territorios han sido desarrolladas por las entidades territoriales municipales

Con este trabajo se espera dar respuesta a las siguientes preguntas: ¿Cuál fue (si lo hubo) el posible efecto de la Resolución 518 de 2015 en las coberturas de vacunación de los municipios de Cundinamarca? Y, en ese sentido, ¿Existe alguna correlación entre el cumplimiento de las coberturas útiles de vacunación y el presupuesto en salud pública en los municipios de Cundinamarca para el periodo 2012 al 2018

Para esto, se realizó un estudio ecológico utilizando como fuentes de información las coberturas de vacunación para los municipios de Cundinamarca entre el 2011 y 2017, obtenidas del Programa PAI de la Gobernación de Cundinamarca y Grupo de Financiamiento del DNP. Los datos de las asignaciones presupuestales del SGP se obtuvieron del Sistema de información y consulta de distribuciones de recursos territoriales (SICODIS) y de la Dirección de Financiamiento del Ministerio de Salud y Protección Social.



PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

DERECHO AL AGUA Y LA ALIMENTACIÓN EN TRES VEREDAS DEL MUNICIPIO DE LA MACARENA, META: DIAGNÓSTICO, CO-CREACIÓN DE ALTERNATIVAS Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES. UN AVANCE HACIA LA PAZ.

01/06/2020 AL 15/11/2021

Participantes:

JULIA ISABEL ESLAVA RINCON Co-Inv.
OLAYA ESCOBAR, DAVID ROBERTO Co-Inv.
LIANY KATERINE ARIZA Inv. Ppal.
SANDRA MILENA MONTOYA SANABRIA Co-Inv.

Analizar los factores que afectan el goce efectivo del derecho al agua y a la alimentación para la co-construcción de estrategias comunitarias de solución y el fortalecimiento de capacidades, en tres veredas del municipio de La Macarena, Meta, como aporte a la implementación del Plan de Acción para la Transformación Regional (PATR) de la subregión Macarena-Guaviare, en el marco del "Acuerdo Final para la terminación del conflicto y la construcción de una paz estable y duradera".



PERCEPCIÓN DE CONDICIONES DE TRABAJO, EMPLEO Y SALUD EN PROFESIONALES JOVENES DEL ÁREA DE CUIDADO DE SALUD HUMANA EN BOGOTÁ D.C.

01/02/2021 AL 31/07/2022

Participantes:

MABEL ROCIO HERNANDEZ DIAZ Inv. Ppal.
ZULY BIBIANA SUAREZ MORALES Co-Inv.
MARIA ALEXANDRA MATALLANA GOMEZ Co-Inv.
ANGELICA MARIA VARGAS MONROY Co-Inv.
JUAN CARLOS COBO Co-Inv.

Interpretar las percepciones de la relación entre condiciones de trabajo, empleo y salud que tienen los profesionales jóvenes del área del cuidado de la salud humana, desde los postulados del trabajo decente y saludable.



MAPEO DEL ACCESO A SALUD EN
ASENTAMIENTOS INFORMALES
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
COVID 19 | DIVISIÓN DE VIVIENDA
Y DESARROLLO URBANO.

25/05/2020 AL 31/08/2020

Participantes:

ANDRÉS FELIPE CUBILLOS NOVELLA Inv. Ppal.

El objetivo es comprender cómo las comunidades que viven en condiciones de informalidad acceden a servicios de salud, con un enfoque especial en los migrantes en ciudades de Colombia (Barranquilla, Cúcuta, Riohacha y Bogotá/Soacha) y Perú (Lima/Rimac).



HACIA UNA SOCIEDAD Y
ECONOMÍA ÉTICA,
SOSTENIBLE E INCLUYENTE.

01/01/2021 AL 30/06/2022

Participantes:

JAIME RAMIREZ MORENO Co-Inv.

Elaborar una propuesta concreta, multi, inter y transdisciplinar, global, pero al mismo tiempo temática para la construcción de una nueva sociedad y economía ética, sostenible e incluyente, de una ecología integral, para Colombia, que pueda servir de inspiración a los otros países de América Latina.

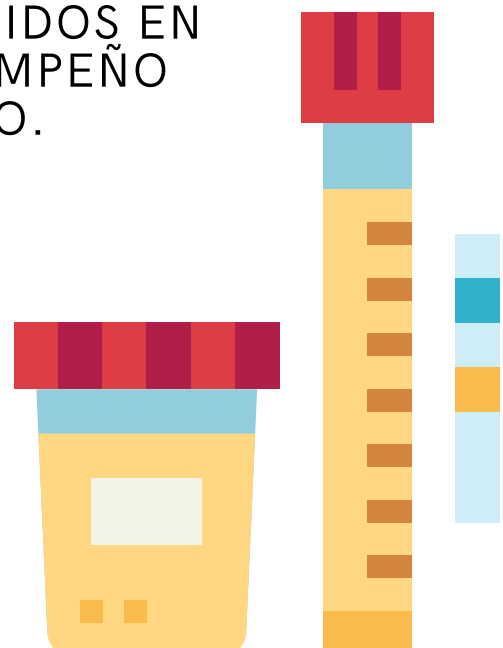
FRECUENCIA DE LAS ESPECIES DE
LEISHMANIA EN PACIENTES ATENDIDOS EN
BOGOTÁ Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO
DIAGNÓSTICO DEL FROTIS DIRECTO.

01/01/2020 AL 30/06/2021

Participantes:

MARINO MAURICIO MEJIA ROCHA Co-Inv.

Identificar las especies de Leishmania en muestras de pacientes atendidos en Bogotá y determinar las características operativas del examen directo microscópico para el diagnóstico de Leishmaniasis tegumentaria, a partir de frotis directo de pacientes con sospecha de la enfermedad.





RESEÑAS EVENTOS

RESEÑA PANEL SALUD PÚBLICA Y ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN MIGRANTE EN COLOMBIA

El pasado 6 de mayo de 2021 se realizó a través de la plataforma Zoom el panel titulado retos "Panel Retos en la salud pública y atención en salud de la población migrante en Colombia" organizado por los estudiantes de IV semestre de la Maestría en Salud Pública, el cual contó con la participación de los siguientes panelistas Julio Alberto Sáenz Beltrán, Andrés Felipe Cubillos Novella, Lida Yoana Cifuentes Martínez, Claudia Milena Cuellar Segura y William Alberto Robles Fonnegra, con el fin de abrir un espacio para reflexionar sobre las situaciones asociadas a esta temática.

Durante el evento se desarrollaron una serie de planteamientos sobre la problemática actual del país en relación con la migración, orientado por preguntas dirigidas a los panelistas participantes, que llevaron a identificar actuales desafíos, teniendo en cuenta que Colombia está atravesando la crisis migratoria más grave en toda su historia, a raíz de la crisis política y económica en la que se encuentra sumergida Venezuela, y que en tan solo un año la migración proveniente de este país se ha quintuplicado por lo que se plantea la necesidad de enfatizar en un trabajo basado en la promoción en salud para disminuir el riesgo de eventos con una alta carga de morbi-mortalidad. Además de propender por fortalecer las políticas de salud, considerando que es un derecho fundamental en nuestro país.



A partir de lo mencionado se identificaron los siguientes desafíos para abordar en el sistema de salud: la necesidad de fortalecer los marcos normativos y legales para el aseguramiento a población migrante y sus familias, mejorar las condiciones alimentarias, eliminar las brechas en la calidad de la atención, incluir el enfoque de género para priorizar a la mujer como población vulnerable y consolidar alianzas de cooperación nacionales e internacionales para incrementar los recursos disponibles.

Quieres saber más, [conéctate aquí](#)

RESEÑA PANEL VACUNACIÓN PARA COVID-19, RETOS DESDE LA SALUD PÚBLICA

La vacunación contra la COVID - 19 en el país ha sido un tema de discusión dada la importancia de la vacunación para el manejo de la pandemia. Los temas de discusión van desde el plan de vacunación, la logística que implica la vacunación masiva, la seguridad y su fármaco vigilancia y las inequidades sociales presentadas con el plan de vacunación.

De estos temas de discusión, los estudiantes de la Maestría en Salud pública, en el marco de la materia Problemas y Desafíos contemporáneos en salud pública, realizaron un conversatorio, con cuatro invitados: Diego Rosselli quien durante la pandemia ha participado en diferentes foros y ha realizado proyecciones epidemiológicas, además de críticas a las diferentes estrategias que se han planteado para la contención de la pandemia. que permitían discutir los diferentes temas y plantear soluciones sobre los mismos, Luis Jorge Hernández, médico de la Universidad Javeriana, especialista en Análisis de Datos, en Administración en Salud, en Epidemiología, y magíster y doctor en Salud Pública de la Universidad Nacional de Colombia, hace parte de la Dirección de Investigaciones de la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes.

Claudia Marcela Vélez quien ha planteado preguntas importantes sobre el proceso de vacunación y ha solicitado aclarar el proceso de fármaco vigilancia y Claudia Vaca, asesora técnica de alto nivel para la formulación de políticas en salud pública, con énfasis en el acceso a medicamentos y bioterapéuticos, desde el centro de pensamiento en la Universidad Nacional y, en conjunto con otras universidades y grupos de trabajo, ha presentado análisis críticos con relación al plan nacional de vacunación.

Durante este conversatorio queda la claridad que el país debe mejorar aspectos en salud pública para prevenir próximas pandemias, desde el rastreo epidemiológico, políticas públicas que permitan que el país sea capaz de producir bioterapéuticos, entre otros.



[Quieres saber más, conéctate aquí](#)



EVENTOS REALIZADOS

CONVERSATORIO VIRTUAL**VACUNACIÓN PARA COVID 19,
RETOS DESDE LA SALUD PÚBLICA.**

Invitados; Diego Rosselli, Luis Jorge Hernández,
Claudia Marcela Vélez, Claudia Vaca.

Jueves 6 de Mayo de 2021, 6:00 PM a 8:00 PM

**CONVERSATORIO VIRTUAL****RETOS EN SALUD PÚBLICA Y ATENCIÓN EN
SALUD PARA LA POBLACIÓN MIGRANTE EN
COLOMBIA.**

Invitados; Claudia Milena Cuellar Segura (Ministerio de Salud y
Protección Social), Julio Alberto Sáenz Beltrán (Ministerio de Salud y
Protección Social), Andrés Felipe Cubillos Novella (Instituto de Salud
Pública), William Alberto Robles Fonnegra (Pontificia Universidad
Javeriana), Representante OIM.

Jueves 6 de Mayo de 2021, 6:00 a 8:00 pm

**CONVERSATORIO VIRTUAL****REFLEXIONES SOBRE SUFRIMIENTO
HUMANO Y PANDEMIA**

Invitados; Saúl Franco Agudelo (Comisión de la Verdad),
Yadira Borrero Ramírez (Universidad de Antioquia), Ana
María Medina Chávez (Universidad Javeriana).

Jueves 29 de Abril de 2021, 6:00 PM a 8:00 PM

**CONVERSATORIO VIRTUAL****VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES EN
COLOMBIA, EMERGENCIA NACIONAL**

Invitados; Linda Cabrera (Corporación Sisma Mujer),
Adriana Benjumea (Corporación Humanas), Alejandra
Coll (Abogada Feminista).

Jueves 15 de Abril de 2021, 6:00 PM a 8:00 PM



CONVERSATORIO VIRTUAL**SALUD PÚBLICA, REDES Y MEDIOS.**

Invitados; Mónica Valdés (Comisión de la Verdad), Víctor De Currea-Lugo (Periodista independiente.), Gina Morelo Martínez (Universidad Javeriana).

Jueves 8 de Abril de 2021, 6:00 PM a 8:00 PM

**CONVERSATORIO VIRTUAL**

INFORMACIÓN, TOMA DE DECISIONES EN SALUD PÚBLICA E INTERESES POLÍTICOS EN LOS CASOS DE LA ASPERSIÓN CON GLIFOSATO Y LA EXPLOTACIÓN MINERA

Invitados; Camilo González Posso (Indepaz), Fabián Méndez (Universidad del Valle).

Jueves 25 de Marzo de 2021, 6:00 PM a 8:00 PM

[Quieres saber más, conéctate aquí](#)

**CONVERSATORIO VIRTUAL****ETNIA, RAZA Y PANDEMIA**

Invitados; Derwin Dirk Forbes Jay, Dionne Alexandra Cruz Arenas, William Alberto Robles Fonnegra, Ana Paola Mindiola, Nelly Murillo López, Nubia Stella Narváez Diaz, Jhon Jairo Chota.

Viernes 30 de Octubre de 2020, 6:00 a 8:00 PM

[Quieres saber más, conéctate aquí](#)

**CONVERSATORIO VIRTUAL**

¿QUE EMERGE CON LA PANDEMIA Y CUALES SON LAS EXPLICACIONES?

Invitados; Representante ONIC, Eduardo Guerrero (Pacto por la Salud y la Vida), Andrés Felipe Cubillos (Instituto de Salud Pública), Yadira Borrero (Universidad de Antioquia), Román Vega Romero (Instituto de Salud Pública), Edilma Suárez Castro (Universidad Javeriana), Liliana Henao Kaffure (Instituto de Salud Pública), Valerin Saurith Lopez (Doctorado de Geografía UPTC -IGAC)

Jueves 29 de Octubre de 2020, 6:00 PM a 8:00 PM



CONVERSATORIO VIRTUAL**UNA LECTURA DE LA SALUD PÚBLICA
RESPECTO DE LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA Y EL
PARTO HUMANIZADO**

Invitados; Diana Carolina Rubio (Psicóloga, Magíster en psicología,
Doctora en Salud Pública)

Jueves 15 de Octubre de 2020, 6:00 a 8:00 PM

**CONVERSATORIO VIRTUAL****MONITOREO DE LA SITUACION DE SALUD
TERRITORIAL, EL CASO DE MIAS GUAINÍA.**

Invitados; Adriana Ardila Sierra (Médica, Magistra en Salud
Pública, Doctora en Salud Pública).

Jueves 8 de Octubre de 2020, 6:00 a 8:00 PM

**CONVERSATORIO VIRTUAL****REFLEXIONES SOBRE LA SALUD DE LAS
MUJERES EN TIEMPOS DE PANDEMIA Y OTRAS
EMERGENCIAS.**

Invitados; Karina Batthyány (Secretaria Ejecutiva de Clacso), Elsa Gómez
(Ex asesora de OPS en Genero y salud), Angela Maria Robledo
(Representante a la Cámara), Carolina Corcho (Vicepresidenta de la
Federación Médica Colombiana), Edilma Suarez (Universidad Javeriana)

Jueves 28 de Mayo de 2020, 4:00 a 6:00 pm

[Quieres saber más, conéctate aquí](#)

**CONVERSATORIO VIRTUAL****PANDEMIA Y SALUD PÚBLICA**

Invitados; Amparo Hernández (Instituto de Salud Pública),
Deisy Arrubla (Instituto de Salud Pública), Jaime Ramírez
(Instituto de Salud Pública), Edilma Suárez (Salud
Colectiva)

Miércoles 27 de Mayo de 2020, 4:00 PM a 6:00 PM

