

## Informe de gestión mes Noviembre Proyecto HCV

En el mes de noviembre se tuvo reunión con la referente de HCV del Ministerio de Salud Nacional, donde se buscó el acercamiento para cumplir con la meta de la micro eliminación de la Hepatitis C en Colombia y mitigar las barreras de atención encontradas en el trabajo de campo.

También se tuvo reunión con la referente de ITS de la ciudad de Cali y la Enfermera encargada del programa de ITS de la secretaria de Salud de esta ciudad, a las cuales se les realizó la entrega de los usuarios tamizados y que tuvieron resultado reactivos para HCV con el compromiso de que ellos continúen el acompañamiento.

Se realizó trabajo de campo en 5 territorios restantes, impactando así un 14%, ya los otros territorios habían culminado actividades en el mes de octubre.



Número total estimado de pruebas a realizar 12.000, número de pruebas realizadas en el mes de noviembre 1.452 para un total en porcentaje de pruebas realizadas 12%.



Las pruebas se realizaron en las siguientes poblaciones: El 40% en población que consume sustancias psicoactivas, el 20% en población que se inyecta drogas, el 13% en población general, el 9% en personas en ejercicio de la prostitución, el 7% en hombres que tienen sexo con hombres, el 5% en Fuerzas Militares, el 2% en personas en condición de calle, el 0.5% en población indígena y el 0.5% en población transgénero.



De las pruebas realizadas el 18% tuvo un resultado reactivo para HCV y el 82% tuvo un resultado negativo.



Las poblaciones con resultados reactivos fueron las siguientes: El 98% son personas que se inyectan drogas y el 2% es población que consume sustancias psicoactivas.



**En los seguimientos a las personas con resultado reactivo se ha encontrado lo siguiente:**

El 73% tienen diagnóstico reciente (se realizaron las pruebas entre octubre y noviembre), el 7% está resolviendo la afiliación, el 7% tiene cita para confirmar el diagnóstico, el 6% está a la espera del resultado de la CV, el 4% tiene el diagnóstico confirmado, el 2% se perdió el contacto (se está activando la red de apoyo para la búsqueda), al 1% se le descartó la infección, el 0.3% no aceptó realizarse la prueba confirmatoria, el 0.3% ya tuvo tratamiento, el 0.3% falleció.



**Barreras encontradas:** En el proceso se siguen encontrando barreras en los territorios, el no tener una ruta definida para la atención a pacientes con pruebas presuntivas o diagnóstico confirmado de Hepatitis C, dificulta para que los usuarios puedan acceder a la prueba confirmatoria y tratamiento, el tiempo que pasa desde que se tiene una prueba presuntiva hasta que se confirma o se descarta la infección

es demasiado largo lo cual genera que las personas se desmotiven y desistan de seguir el proceso, de igual forma las poblaciones abordadas tienen unas características y necesidades específicas por lo cual se hace necesario trazar la ruta enfocada en la atención diferencial que pueda garantizar la permanencia de las personas en los programas.

Quedamos atentos,

Walter Osorio Zapata  
Director de Proyectos

Luz Adriana Manrique Galeano  
Directora de Gestión Pública