

AGENTES de CAMBIO

Conoce a quienes hacen posible los proyectos institucionales

Conoce a las personas e instituciones que hacen posible el desarrollo de nuestros proyectos institucionales. Han sido 62 años trabajando por la salud pública de diversas comunidades de Colombia, recorriendo la urbanidad y la ruralidad, construyendo lazos de confianza y trabajando en equipo.

CIDEIM es más que investigación biomédica, es un equipo de trabajo conformado por profesionales de diversas disciplinas, decenas de líderes comunitarios, maestros rurales, instituciones públicas e instituciones de salud. Todos unidos para apostarle a un único objetivo: **la transformación social en salud.**

Hoy comienza la serie **"Agentes de cambio"**, para reconocer y agradecer a las personas e instituciones de las comunidades que han sido parte fundamental de significativos proyectos de CIDEIM.




CIDEIM

Primera parte

Pueblo Rico, Risaralda

Pueblo Rico, ubicado al noroccidente del departamento de Risaralda en los límites con el departamento de Chocó, es una zona rural dispersa, bordeada por montañas y atravesada por ríos del pacífico colombiano. Su territorio representa el encuentro de la diversidad cultural y étnica que caracteriza Colombia, de las comunidades indígenas, afrodescendientes y mestizas.

El acceso a los servicios de salud es limitado debido a barreras geográficas, económicas, sociales y culturales. Por ello, desde CIDEIM hemos articulado esfuerzos para desarrollar diversos proyectos que contribuyan a la reducción del impacto de las enfermedades infecciosas en diversas comunidades, desde acciones participativas y de investigación biomédica.

Ahora queremos destacar y reconocer el arduo trabajo y apoyo de las siguientes personas e instituciones que han hecho posible cada uno de los proyectos:



Instituciones en salud

Por facilitar recursos institucionales, por su apoyo, respaldo, acompañamiento, trabajo colaborativo y articulado, y participación en diversas actividades del proyecto, **¡gracias!**

- Secretaría Departamental de Salud de Risaralda.
- Dirección local de salud de Pueblo Rico.
- Hospital San Rafael.
- Centro de Salud de Santa Cecilia.
- EPS Pijaos Salud.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.



Shirley Botero

Coordinadora del Programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores del Departamento de Risaralda (2009 – 2020).

“Mi experiencia siendo parte de los proyectos de CIDEIM fue muy gratificante, sobre todo porque siempre escuchábamos que hacer trabajos con centros de investigación era complicado, que nunca entregaban resultados, que se llevaban la información... pero con CIDEIM fue totalmente diferente, nos involucraban en todas las etapas del proyecto, nos consultaban, y nos socializaban los resultados. Además, el hecho de que trabajaran en una zona endémica nos permitía mejorar la toma de decisiones.”



Nataly González

Auxiliar de enfermería –
Hospital San Rafael, 2021

“El involucramiento de nosotros como institución en este tipo de proyectos es muy importante porque somos quienes tenemos más contacto con la comunidad. Si nosotros estamos concientizados del manejo de la enfermedad, vamos a poder contribuir al buen manejo y a la educación de la leishmaniasis cutánea.”



Lyda Osorio

Coordinadora municipal
de Pijaos Salud – Pueblo Rico.

“Me pareció muy importante trabajar con CIDEIM, la Alcaldía, la Dirección Local de Salud, el Hospital, todos muy de la mano. Yo creo que si todos ponemos un granito de arena, y la comunicación del uno y del otro se une, va a hacer un aporte más grande. Si todos los entes estamos involucrados, y aprendemos a trabajar en equipo, se van a ver mejores resultados.”

Instituciones educativas

Por abrírnos sus puertas, darnos el aval para la ejecución del proyecto y permitirnos trabajar con los estudiantes, **¡gracias!**

- Colegio Intercultural de Dokabú.



Lesny Mosquera

Profesor del Colegio
Intercultural de Dokabú.

“Con estos proyectos que involucran a los estudiantes del colegio y a la comunidad, claro que puede mejorar la situación de leishmaniasis cutánea en el municipio. De hecho yo no sabía qué era la leishmaniasis, no tenía conocimiento a fondo de cómo se producía, cómo se trata, y ya con estos talleres he aprendido mucho. De hecho, ya los estudiantes cuando ven heridas que parecen leishmaniasis llamamos a Patricia (enfermera en campo) para que lo revise.”

Organizaciones comunitarias

Por su apoyo con el aval de la comunidad, su apoyo fundamental en la selección de participantes, trabajo de campo e implementación de estrategias, **¡gracias!**

- Resguardo indígena Embera Katío Gitó-Dokabú.
- Resguardo indígena Unificado Chamí del Río San Juan.
- Consejo Comunitario de las comunidades negras de Santa Cecilia.
- Consejo comunitario Piedras Bachichi.



Medios de comunicación

Por su compromiso para brindar información de calidad y educación en salud, por disponer sus canales para transmitir los productos radiales desarrollados y lograr un mayor alcance en las comunidades rurales, **¡gracias!**

- Emisora Colombia Stereo del Ejército Nacional, Pueblo Rico, Risaralda.



“Este tipo de articulaciones son necesarias para que el producto que se emite por las emisoras en los territorios más apartados de Colombia, como es la emisora del Ejército, pueda llegarle a las personas que lo necesitan. Ahí está la importancia de contactar a los medios de comunicación.”

Líderes

Por su compromiso y motivación permanente en las actividades de vigilancia comunitaria, implementación de actividades con comunidad, seguimiento a pacientes con LC a través de la aplicación móvil Guara! ST+, entrenamiento en leishmaniasis y por compartir sus saberes y conocimientos en sus comunidades, **¡gracias!**

**Ligia
Murillo
Perea**



Líder comunitaria, auxiliar
de enfermería (2019-2020)

“Ha sido muy útil para la comunidad y para nosotros los líderes porque primero, conoce uno más del tema y segundo, le ayuda uno a la comunidad.”

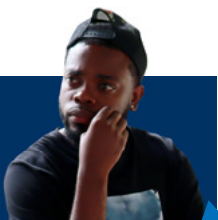
**Nora
Patricia
Vázquez**



Líder comunitaria / auxiliar
en campo del Programa
de Enfermedades Transmitidas
por Vectores de la Secretaría
Departamental de Salud
(2018-2021)

“Los proyectos de CIDEIM en la comunidad han sido muy importantes porque han permitido visibilizar y priorizar la problemática real de la leishmaniasis en la comunidad. Es una enfermedad que siempre ha estado pero nadie se preocupaba lo suficiente. (...) Y el trabajo intersectorial ha permitido que desde las instituciones se le dé más atención a la enfermedad, mientras que la comunidad se apropia y se apropia más de la situación, y por ejemplo, puedan contribuir al diagnóstico temprano porque van más rápido al hospital”.

**Yemerson
Lemos**



Líder comunitario,
trabajador social.

“La experiencia ha sido súper, desde que llegaron a trabajar en el territorio he aprendido mucho acerca de la enfermedad. Un trabajo en pro de la comunidad que realmente lo necesitaba, para atacar esta problemática. (...) También es importante trabajar en equipo con el conocimiento de la comunidad y el conocimiento científico.”

¡Gracias por su compromiso con la salud comunitaria!

Proyectos, hallazgos y resultados con la comunidad de Pueblo Rico

Conoce los proyectos que hemos desarrollado en este municipio y los principales hallazgos y resultados:

- ▶ “Factibilidad y usabilidad de una aplicación móvil para el seguimiento al tratamiento de pacientes con leishmaniasis cutánea en Colombia. 2019-2020”.

[Ver video](#)

- ▶ “Implementación de programa de vigilancia comunitaria, desde la perspectiva de la innovación social en salud, para mejorar la detección de casos de leishmaniasis cutánea en Pueblo Rico, Risaralda”.

[Ver sitio web](#)

- ▶ “Apropiación Social del Conocimiento para el fortalecimiento de capacidades y desarrollo de materiales pedagógicos para la transferencia de conocimientos acerca de la leishmaniasis cutánea en las comunidades de Pueblo Rico, Tumaco y Rovira”.

[Ver nota y productos](#)[Ver artículo](#)

- ▶ “Estimación de la carga oculta de la leishmaniasis cutánea mediante el mapeo predictivo del riesgo y la cuantificación del sub-registro y la efectividad del tratamiento estándar”.

[Ver evidence brief](#)

- ▶ Integración del modelamiento del nicho ecológico de los flebótomos y mapeo de datos de vigilancia de la leishmaniasis cutánea para identificar las zonas en riesgo de sub-registro de casos.

[Ver artículo](#)

- Sensibilidad y especificidad de la evaluación remota de la respuesta terapéutica en leishmaniasis cutánea mediante fotografías captadas desde una aplicación móvil.

[Ver artículo](#)

- Plan de gestión de datos para un estudio comunitario de la carga oculta de la leishmaniasis cutánea en Colombia - PubMed (nih.gov).

[Ver artículo](#)

- Barreras para la atención de la leishmaniasis cutánea en comunidades indígenas de zonas rurales de Colombia: un estudio cualitativo - PubMed (nih.gov).

[Ver artículo](#)

Espera pronto la segunda parte de "Agentes de cambio", en la que podrás conocer más personas e instituciones que contribuyen a la transformación social en salud en otros territorios.





El conocimiento
es de todos

Minciencias

La realización de este producto fue apoyada
por el Programa Especial de Minciencias
en el campo de las enfermedades
infecciosas y tropicales.