

Estrategia de Respuesta Humanizada al Mpox en Antioquia

Horizonte Narrativo: El Sentido de la Intervención

El brote de Mpox en el departamento de Antioquia no es solo un evento de salud pública, sino un fenómeno social que ha reactivado y profundizado estigmas históricos profundamente arraigados en torno a la salud sexual, la diversidad y las identidades de género. En este contexto desafiante, el Laboratorio Social: Respuesta Humanizada Mpox ha emergido como un espacio crucial de reflexión-acción.

Este laboratorio ha trascendido el enfoque puramente biomédico para centrarse en la experiencia humana. Su metodología se ha basado en la sistematización del saber empírico acumulado por aquellas personas, comunidades y organizaciones que han estado en la primera línea del acompañamiento, el cuidado y la mitigación de los efectos del Mpox. Este conocimiento, forjado en la práctica diaria y en la interacción directa con las personas afectadas, es invaluable y a menudo ignorado por los modelos de respuesta tradicionales.

A partir de esta rica base de evidencia práctica, el Laboratorio ha logrado proponer y fundamentar un modelo de respuesta integral y respetuoso de los derechos humanos. La visión central de este modelo es transformar el cerco epidemiológico —una herramienta esencial pero que históricamente ha generado miedo, aislamiento y persecución— en un ejercicio de solidaridad colectiva.

Esta transformación implica varios elementos clave:

1. Priorizar la información clara, veraz y libre de prejuicios para combatir la desinformación y el pánico moral que alimentan la discriminación.
2. Establecer un vínculo de confianza entre las autoridades de salud y las comunidades clave, garantizando que el proceso de notificación, aislamiento y seguimiento se viva como un acto de protección mutua y no como una medida punitiva.
3. Reconocer que el aislamiento o la cuarentena conllevan desafíos emocionales y logísticos significativos. El modelo propone asegurar el apoyo psicosocial, la garantía de condiciones dignas durante el aislamiento y el acceso oportuno a la atención médica.
4. Asegurar que la respuesta no reproduzca ni exacerbe las desigualdades preexistentes, prestando especial atención a las poblaciones históricamente marginadas y más vulnerables al estigma asociado a la enfermedad.



En esencia, este Laboratorio Social postula que la respuesta más efectiva contra el Mpx no reside únicamente en la vigilancia o el control, sino en la construcción de una red de apoyo mutuo donde el cuidado y la dignidad de cada persona sean el eje central de la estrategia de salud pública.

Hallazgos por Fases: De la Piel a la Estrategia

Fase 1: La Silueta de la Respuesta (Subjetividades)

El Laboratorio Social "Respuesta Humanizada Mpx" implementó una metodología participativa y profundamente reflexiva, centrada en la actividad de las "siluetas", con el objetivo de fomentar la empatía y la comprensión integral de la experiencia de la Mpx, tanto para quienes la viven como para sus acompañantes.

Metodología de las Siluetas: Poniéndose en la Piel del Otro

La actividad central consistió en la creación y análisis de siluetas corporales. Esta técnica permitió una proyección de la realidad "desde la piel del acompañante", una perspectiva crucial para la respuesta social y de salud. Se enfatizó el uso de representaciones de cuerpos no hegemónicos para asegurar la visibilidad y el reconocimiento de poblaciones históricamente marginadas o excluidas, cuya experiencia con la enfermedad y el sistema de salud a menudo está marcada por una doble vulnerabilidad.

Hallazgos Clave a través de la Cartografía Corporal

Los participantes utilizaron las siluetas para mapear la experiencia de la Mpx en tres dimensiones fundamentales, identificando elementos en los "pies" (obstáculos), el "pecho" (emociones) y las "manos" (cuidado).

1. Obstáculos (En los pies): Las Raíces de la Barrera

Los "pies" representan lo que detiene o dificulta el camino de la persona y su acompañante. Se identificó que las principales barreras no son primariamente clínicas o logísticas, sino profundamente sociales y estructurales. Estos obstáculos incluyen:

- El miedo al rechazo y al juicio social se convierte en una barrera poderosa que impide la búsqueda temprana de atención y el acceso a redes de apoyo.
- Las normas de género restrictivas y la presión social en torno a las masculinidades dificultan la expresión de vulnerabilidad, el reconocimiento de síntomas y la solicitud de ayuda.
- La carencia de conocimiento actualizado, sumada a los prejuicios internalizados del personal de salud, resulta en una atención deficiente, deshumanizada y, en ocasiones, revictimizante. Esta falta de sensibilidad genera desconfianza y aleja a las personas del sistema.



2. Emociones (En el pecho): Un Terreno de Contrastes

El "pecho", como centro de las emociones, reveló que el diagnóstico de Mpox es un evento profundamente movilizador. En este espacio coexisten emociones negativas intensas con fuerzas internas y de apoyo que impulsan la superación:

- La experiencia inicial está frecuentemente marcada por el miedo a lo desconocido, a la enfermedad y a la reacción social; la culpa (a menudo autoimpuesta o inducida por el estigma) por la adquisición de la infección; y la soledad, producto del aislamiento físico y social.
- A pesar de las dificultades, el proceso también activa mecanismos de resiliencia individual y colectiva, la manifestación profunda del amor (propio y de las redes de apoyo) y el empoderamiento personal al tomar control de la situación y desafiar los prejuicios.

3. Cuidado (En las manos): La Respuesta Integral

Las "manos" simbolizan las herramientas y acciones concretas necesarias para brindar una respuesta de cuidado efectiva. La conclusión es que el cuidado no puede ser unidimensional; debe ser una respuesta integral que combine lo técnico con lo humano:

- Fundamentalmente, la vacunación y el manejo clínico oportuno para controlar la propagación y mitigar los síntomas.
- Este es el pilar de la humanización e incluye:
 - La capacidad de gestionar y comprender las propias emociones y las del otro, esencial para el autocuidado y el acompañamiento empático.
 - La existencia y fortalecimiento de círculos seguros (familiares, amigos, comunitarios) que ofrezcan soporte emocional y práctico, rompiendo el aislamiento.
 - El reconocimiento del valor personal como base para la dignidad y la exigencia de un trato respetuoso y de calidad.

El Laboratorio Social demostró que una respuesta humanizada a la Mpox requiere una intervención que, si bien debe garantizar la atención biomédica, tiene su núcleo en la deconstrucción de los prejuicios sociales y estructurales, y en la promoción de un soporte emocional robusto basado en el amor y la resiliencia.



Fase 2: El Arte del Abordaje (Relatos de Acción)

Se identificaron pautas críticas para una comunicación que genere confianza y garantice derechos:

Dimensión	Práctica Humanizada Identificada
Inicio de Conversación	Saludo cordial, validación de emociones ("¿cómo te sientes?") y quiebre del hielo con temas cotidianos.
Garantía de Confidencialidad	Explicar el deber ético del profesional y la utilidad de los datos para ayudar a otros, sin presionar la entrega de información.
Lenguaje Utilizado	Uso de lenguaje par, coloquial, sin tecnicismos, amoroso y no estigmatizante .

Modelo de Sistematización Estratégica y Sostenibilidad

A partir de un proceso riguroso de co-creación colectiva, que involucró a diversos actores clave (personal de salud, comunidades afectadas, organizaciones sociales y gestores de política pública), se logró estructurar el Tablero Maestro de Acción. Este instrumento estratégico no solo identifica las principales problemáticas relacionadas con la respuesta a la viruela símica (Mpox), sino que también vincula de manera explícita cada desafío detectado con un conjunto de acciones intencionadamente humanizadas y transformadoras. El objetivo central es trascender la simple gestión de la enfermedad para generar cambios estructurales y sociales profundos.



Matriz de Respuesta Estratégica Detallada

Problema Central Detectado	Acción Humanizada y Estratégica Propuesta	Resultado Transformador Esperado	Indicadores de Logro
<p>Desconocimiento y Estigma Asistencial</p>	<p>Educación Continua al Personal de Salud y Comunicación Pedagógica Dinámica. Se implementarán talleres y seminarios regulares centrados en la actualización clínica de Mpox, el manejo de casos con enfoque de derechos humanos, y la sensibilización sobre sesgos inconscientes y estigma hacia las poblaciones clave. La comunicación interna debe ser proactiva, desmitificadora y centrada en la dignidad del paciente.</p>	<p>Médicos Capaces de Reconocer la Infección sin Emitir Juicios de Valor. El personal de salud debe operar desde una perspectiva de atención integral y no discriminatoria, garantizando un ambiente seguro y de confianza para el diagnóstico y tratamiento.</p>	<p>Reducción del 80% en quejas por trato discriminatorio; aumento del 90% en la puntuación de competencia en el manejo clínico y humanizado de Mpox por parte del personal.</p>



<p>Baja Percepción del Riesgo y Desinformación</p>	<p>Abordaje Llamativo, No Coercitivo y Creación de Redes de Tejido Colectivo. Desarrollo de campañas de información hiperlocalizadas, creativas y adaptadas culturalmente, utilizando canales no tradicionales (redes sociales, eventos comunitarios, líderes de opinión). El enfoque debe ser proactivo, centrado en la reducción de daños y nunca punitivo, fomentando la responsabilidad compartida y la autogestión de la salud sexual.</p>	<p>Población Empoderada sobre su Salud Sexual y Solidaridad Social Fortalecida. La comunidad debe poseer la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre prevención, autocuidado y búsqueda oportuna de atención, promoviendo la vigilancia comunitaria y el apoyo mutuo.</p>	<p>Aumento del 60% en la búsqueda voluntaria y temprana de pruebas; incremento del 40% en la participación en espacios comunitarios de salud sexual.</p>
---	---	--	--



<p>Demoras en el Sistema y Barreras de Acceso</p>	<p>Atención Empática, Facilitación de Rutas y Respeto por la Dignidad Humana. Se optimizarán y simplificarán los flujos de atención (rutas rápidas) para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de Mpox. Se capacitará al personal administrativo y de primera línea en escucha activa, empatía y el derecho a la atención oportuna, eliminando requisitos innecesarios que actúan como barreras burocráticas.</p>	<p>Recursos para Atención Oportuna y Retención del Caos Epidemiológico. El sistema de salud debe garantizar una respuesta ágil y eficiente, donde la logística y la disponibilidad de recursos (pruebas diagnósticas, tratamientos) se articulen con un trato humano y respetuoso, evitando la saturación y el pánico social.</p>	<p>Reducción del tiempo promedio de espera para el diagnóstico a menos de 48 horas; disponibilidad del 100% de insumos clave en los puntos de atención prioritizados.</p>
--	--	--	---

Este Tablero Maestro de Acción se concibe como un documento vivo y adaptable, que requiere una monitorización constante y la realimentación continua de las comunidades para asegurar que la respuesta a Mpox se mantenga centrada en la persona y orientada a la equidad social. La implementación exitosa de estas acciones transformará la respuesta de salud pública, estableciendo un precedente para el manejo humanizado de futuras emergencias sanitarias.



Guía de "Tips" para la Acción Comunitaria

El diseño de una respuesta efectiva y empática ante la emergencia de MpoX se fundamenta en la comunicación sensible y la humanización del vínculo con las personas afectadas y la comunidad en general. A partir del trabajo del Laboratorio Social, se establecen los siguientes pilares de acción:

I. Mensajes Clave para una Comunicación Positiva y Preventiva

La estrategia comunicacional se enfoca en desplazar el estigma y la culpa, promoviendo la responsabilidad colectiva y el autocuidado desde una perspectiva afectiva.

1. "Cuidar tu red de contactos es un acto de amor":

- Propósito: Fomentar el cerco epidemiológico y la notificación de contactos de manera voluntaria y proactiva, transformando una obligación sanitaria en un gesto de afecto y protección mutua.
- Desarrollo: Este mensaje subraya que la contención de la enfermedad no es una tarea individual ni punitiva, sino una responsabilidad comunitaria basada en el cariño y la solidaridad. Al enmarcarlo como un "acto de amor", se busca reducir la ansiedad, el miedo al señalamiento y la autocensura al momento de compartir información sensible sobre la red de contactos. Se incentiva la transparencia como un mecanismo de cuidado esencial para la salud de las personas cercanas.

2. "No hace falta que des positivo para empezar a pensar positivo":

- Propósito: Constituir un mensaje preventivo que promueve el bienestar emocional y la acción temprana, al mismo tiempo que mitiga la ansiedad y el estrés asociados al proceso de testeo y la espera de resultados.
- Desarrollo: Este enunciado busca desvincular la salud mental y las prácticas de autocuidado de un diagnóstico confirmado. Se anima a la población a adoptar medidas preventivas (como la reducción de contactos ante síntomas, el uso de barreras, y la vigilancia activa de la salud) incluso antes de tener un resultado. El "pensar positivo" se refiere a mantener una perspectiva proactiva, informada y libre de pánico, enfocándose en la prevención constante y en la búsqueda oportuna de atención médica y consejería, independientemente del estado serológico o sintomático.

II. Humanización del Vínculo y Respeto a la Autonomía

La interacción con las personas debe priorizar la dignidad, la identidad y la autonomía, creando un espacio de confianza y respeto mutuo.



Pilar Fundamental: Preguntar siempre: "*¿Cómo te gustaría que me refiera a ti?*"

- **Implementación:** Esta pregunta es la piedra angular de una atención verdaderamente humanizada. Al iniciar cualquier interacción (médica, psicológica, de consejería o seguimiento), esta simple consulta garantiza el respeto a la identidad de género, la expresión de género y la autonomía de la persona.
- **Impacto:** Permite a la persona definir el pronombre, el nombre de uso social y la forma de trato preferida, validando su identidad por encima de cualquier registro formal. De esta forma, se establece un ambiente seguro, se reduce el riesgo de *misgendering* (uso de pronombres o términos incorrectos) y se sienta la base para una comunicación terapéutica efectiva y respetuosa. Este acto refuerza el mensaje de que la persona es vista y valorada en su totalidad, más allá de la condición de salud que motiva el encuentro.

Conclusión Estratégica

La respuesta integral frente al Mpox (viruela símica) en Antioquia debe ser imperativamente interseccional y territorial. Esta aproximación reconoce que el impacto de la enfermedad y el acceso a la respuesta sanitaria no son uniformes, sino que están mediados por múltiples factores de identidad y ubicación geográfica.

La estrategia no puede, ni debe, limitarse exclusivamente a la atención médica y epidemiológica tradicional. Si bien la detección temprana, el diagnóstico, el seguimiento de casos y la provisión de tratamiento son esenciales, constituyen solo una parte de la solución.

Se requiere una articulación profunda y estratégica que integre, como pilares fundamentales, los siguientes componentes:

1. Esto implica proveer apoyo emocional, consejería y recursos de salud mental a las personas afectadas y sus contactos, combatiendo activamente el estigma, la discriminación y el miedo. Este acompañamiento debe ser sensible a las diversas orientaciones sexuales e identidades de género que han sido afectadas desproporcionadamente.
2. Es crucial implementar campañas de comunicación que no solo informen sobre el virus, sino que también promuevan la empatía, el respeto y la solidaridad. Esto incluye desafiar narrativas discriminatorias y educar a la población general, a los prestadores de salud y a líderes comunitarios sobre la prevención, la transmisión y la convivencia con la enfermedad. Se debe fomentar un ambiente social donde la búsqueda de ayuda y la divulgación de información no sea penalizada socialmente.





3. La estrategia debe situar al paciente en el centro de la respuesta. Esto significa garantizar que tengan acceso a información clara y precisa para tomar decisiones informadas sobre su salud, participar activamente en su proceso de atención y tratamiento, y contar con redes de apoyo que refuercen su capacidad de gestionar la enfermedad, respetando siempre sus derechos y confidencialidad.

Una respuesta efectiva al Mpox en Antioquia exige un enfoque de salud pública que reconozca la complejidad humana y social de la epidemia, trascendiendo el modelo puramente biomédico para abordar las determinantes sociales de la salud.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia