



Aplicación móvil que facilita al futuro y nuevo habitante, a través de la información, el acceso al tratamiento de VIH en Chile y apoya para mantener su correcta adherencia.

Autor: Rafaella Espíldora
Profesor Guía: Felipe Cortez

Tesis presentada a la Escuela de Diseño de la Pontificia Universidad Católica de Chile para optar al título profesional de Diseñador.
Marzo, 2020.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN

Abstract.

Motivación personal.

Introducción.

MARCO TEÓRICO

Temas relevantes

1. Multiculturalidad, pluriculturalidad e interculturalidad
2. Situación de Migración en Chile
3. Salud Pública en Chile
 - 3.1 Educación Sexual
 - 3.2 Situación de VIH en Chile
4. Importancia de Adherencia a TAR
5. Nuevos habitantes y VIH.

LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

EL PROYECTO

DEFINICIÓN DEL PROYECTO

Importancia del proyecto

Formulación del proyecto

Objetivos específicos y IOV

Contexto

1. Desencadenantes motivantes contextuales que dan acceso al proyecto.
2. Contexto

Usuario

1. Definición de Usuario

Antecedentes y Referentes

DESARROLLO DEL PROYECTO

Mirada desde el diseño

Metodología del proyecto

Fases Metodológicas

1. Investigación: recaudación de información verídica para contenido, conversaciones con personas y organizaciones relacionadas al tema.
2. Fase de planificación: estructuración de contenidos.
3. Fase de diseño: elaboración de la App.
 - 3.1 Bocetos y movimientos
 - 3.2 Maquetas definitivas Identidad Visual
 - 3.3 Identidad Visua y Logotipo

IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO

Social Lean Canvas

Estrategia de difusión

Proyecciones

CONCLUSIÓN

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ABSTRACT

Hoy en Chile el 66,7% de las personas extranjeras que residen en el país, dicen haber llegado entre el 2010 y el 2017, según las cifras del Censo realizado en el año 2017. Esto nos muestra claramente el acelerado aumento de nuevos habitantes en nuestro país durante la última década. El gobierno de Chile, reformó en el año 2016 la ley de inmigración con el fundamento de “sentido de urgencia” con respecto al ingreso masivo de nuevos habitantes y con el fin de que Chile tenga una migración segura, ordenada y regular. Además busca igualar los derechos y obligaciones de estas personas considerando la integración y el respeto a los derechos fundamentales, según la minuta de la reforma migratoria y política nacional de migraciones y extranjería escrita por el Ministerio de Interior y Seguridad Pública.

A pesar de que se reforma la ley de migración, existe un tema que no está siendo comunicado de manera efectiva, el cual es de gran importancia en lo que respecta la calidad de vida de cualquier ser humano, la salud. Al existir una gran desinformación en los nuevos habitantes con respecto a sus derechos dentro del servicio de salud pública, muchas veces sienten temor a acceder a este al encontrarse en una situación de “irregularidad”. Esto provoca una barrera de acceso al servicio de salud pública para un grupo de inmigrantes.

Una temática latente en la salud chilena hoy, es el aumento de cifras de personas viviendo con VIH, lo que en algunas ocasiones ha provocado a hacer correlaciones forzadas y xenofóbicas con respecto a estas últimas dos temáticas.

Por otro lado, la información recaudada personalmente a través de la fundación FASIC y Chile Positivo dicen que existe una cantidad no menor de futuros inmigrantes viviendo con VIH que los contactan recurrentemente para averiguar acerca del tratamiento que entrega el Ministerio de Salud de Chile, ya que hay muchos de ellos que en su búsqueda de una mejor calidad de vida incluyen un buen tratamiento para vivir con VIH, pero no se atreven a averiguar directamente con las instituciones públicas.

Este proyecto propone mediante la facilitación de información y registro a través de una aplicación móvil, disminuir esa barrera de acceso que se presenta, guiando al nuevo y futuro habitante que vive con VIH en el inicio de su tratamiento y apoyar la adherencia a este acá en Chile. De esta manera, el nuevo habitante podrá sentirse confiado de hacer uso de sus derechos como inmigrante y entender los pasos que deben seguir para acceder y mantener de manera adecuada el tratamiento de VIH que entrega el sistema de salud público y por ende obtener una mejor calidad de vida en nuestro país.

Palabras clave: *Salud del inmigrante, tratamiento del VIH en Chile, adherencia, diseño de información, aplicación móvil.*

MOTIVACIÓN PERSONAL

Gracias a que tuve la posibilidad de estudiar la carrera que yo misma elegí, siempre he sentido una necesidad de poder entregar desde mis oportunidades, algo que pueda ser útil y sea un aporte a las personas y sobretodo a los que quizás no tienen las mismas ventajas que yo.

Por esta motivación, es que decidí hacer mi proyecto de título sobre temáticas que a través del diseño y mi carrera pueda entregar facilidades a las personas. Desde el colegio que he participado en diferentes voluntariados, siendo el último de ellos en el año 2019, un proyecto que inició Techo para Chile, en el cuál pude compartir con familias procedentes de Haití que viven en Chile en búsqueda de una mejor calidad de vida,.

Esta última participación en un cité situado en Estación Central fue lo que me motivó a investigar sobre los temas de salud pública e inmigración, en los que decidí comenzar este proyecto.

INTRODUCCIÓN

Durante la historia hemos podido ver el desplazamiento incesante de seres humanos por el mundo, ya sea forzado o no. Este desplazamiento muchas veces implica privación, sacrificios monetarios y psicológicos.

INTRODUCCIÓN

Durante los últimos 10 años, la situación de migración en Chile ha ido aumentando considerable y aceleradamente, sobre todo a partir del año 2017. “El 66,7% de las personas extranjeras que residen en Chile dicen haber llegado en entre el año 2010 y el 2017” (Censo 2017, 2017, Chile), cifra que se estima, ha aumentado exponencialmente y con más rapidez en los últimos dos años. Debido a esto, Chile ha tenido grandes cambios socioculturales y está cursando por un periodo de adaptación a estos cambios.

En el año 2016, el gobierno de Chile decide reformar la antigua ley de migración, debido a que la institucionalidad migratoria no da abasto como dice el Ministerio de Interior y Seguridad Pública (2018) en la minuta para la reforma sobre la ley de migración. Como dice el Ministerio de Interior y Seguridad Pública (2018) las cifras aumentaron a casi un millón de inmigrantes en el año 2017, de los cuales se estima son un 300 mil extranjeros de estos que se encuentran en situación irregular.

Debido a este “boom” de inmigración, también se debieron hacer cambios para poder acoger a los nuevos habitantes dentro del sistema de salud público. Un ejemplo concreto es la creación del decreto 67, donde se establece que los inmigrantes pueden acceder gratuitamente, aún así estando en situación “irregular”, esto quiere decir, sin poseer un RUT. Esto fue decretado en marzo del 2016, dándoles así el derecho a inscribirse en FONASA, independiente de la situación en la que estén. El problema que se presenta, más

allá de la barrera de idiomas que podrían presentar algunos inmigrantes, es la poca información que ellos manejan antes de llegar y al momento de su llegada, lo que les provoca temor a recurrir al sistema público de salud debido a su situación irregular, por lo tanto se crea una barrera de acceso al servicio de salud público para este grupo de nuevos y futuros habitantes.

Otra problemática relevante que se presenta en la salud de los chilenos hoy en día, es la poca educación sexual que existe, lo que ha provocado que recién hace un par de años se pusiera en discusión, debido al aumento de cifras de enfermedades de transmisión sexual. Según las cifras que maneja el MINSAL, Chile está pasando por un brote de VIH/Sida, el cual mediante campañas de detección se está intentando controlar. Un problema dentro de esto, es que el gobierno chileno ha puesto mucho énfasis en la detección y poco en la comunicación de la información actual relevante sobre esta enfermedad considerada crónica transmisible hoy en día.

Por otro lado, hemos podido observar debido a los medios, una situación bastante grave; las correlaciones forzadas por parte de algunas personas entre la inmigración y estas enfermedades. Generando un ambiente poco acogedor y discriminador para los nuevos habitantes, generando un problema que no nos permite avanzar en el desarrollo sociocultural de nuestro país, lo cual es importante revertir.

Se puede relacionar el aumento de personas viviendo con VIH y la inmigración en Chile, con que extranjeros de países vecinos viviendo con VIH, buscan migrar para conseguir una mejor calidad de vida, donde dentro de esto incluyen por supuesto, un tratamiento de calidad accesible del VIH/Sida, como el que tenemos acá en Chile. Desde sus países de origen es que contactan a diferentes fundaciones u organizaciones y no a instituciones públicas, para informarse antes de dejar su país.

Teniendo en cuenta los problemas expuestos anteriormente, hoy en Chile no se ha buscado una solución concreta para disminuir esa barrera de acceso a los servicios de salud que se presenta en un principio en los nuevos y futuros habitantes que se encuentran en situación irregular.

Aún no se ha diseñado un facilitador de información para disminuir el tiempo de inicio al tratamiento y a la vez entregue apoyo para una buena adherencia al tratamiento de VIH para los inmigrantes y futuros inmigrantes que viven con VIH.

Este proyecto de título busca crear una plataforma que informe al nuevo y futuro habitante sobre el tratamiento de VIH en Chile, con la finalidad de acortar el tiempo de inicio al tratamiento y ofrecer estrategias de registro que faciliten la adherencia durante se efectúa. De esta manera, se obtendrán tratamientos más efectivos, una mejor calidad de vida y una disminución en el riesgo de transmisión del virus.

MARCO TEÓRICO

Aquí se presentan los temas más relevantes que se investigaron para poder dar a entender el problema de la manera más completa posible y a la vez sentar las bases de este proyecto. Conceptos de cultura, aumento de inmigración, salud pública, alzas de enfermedades de VIH en Chile, tratamiento antirretroviral.

TEMAS RELEVANTES

Multiculturalidad, pluriculturalidad e interculturalidad:

A continuación describiremos ciertos conceptos asociados al término de cultura, entendiéndose esta última como un único concepto que presenta varias interpretaciones. Según Bernabé (2012);

“LA CULTURA ES UN CONJUNTO DE ELEMENTOS SIMBÓLICOS, ECONÓMICOS, MATERIALES, QUE MARCAN LAS ACTUACIONES SOCIALES Y FAMILIARES DEL INDIVIDUO; SIN OLVIDAR QUE SE INFLUIDA POR EL DESARROLLO HISTÓRICO Y POR LA EDUCACIÓN RECIBIDA A LO LARGO DE LA VIDA: A TRAVÉS DE ELLA EL SER HUMANO TOMA CONCIENCIA DE SÍ MISMO Y SE RECONOCE COMO ALGO EN CONSTANTE CONSTRUCCIÓN”

Considerando esta definición, podemos entender los siguientes conceptos; la pluriculturalidad puede ser entendida como la convivencia de dos o más culturas en el mismo espacio físico (Bernabé, 2012).

A diferencia de esta última definición, la multiculturalidad se refiere más a la existencia simultánea de estas culturas en un mismo espacio físico, pero que no comparten ni se relacionan socialmente. Esto podría llevar a una situación de segregación y de negación de la de la convivencia y transformación social.

La palabra interculturalidad viene de ‘inter’ - ‘cultura’, es decir, entre culturas.

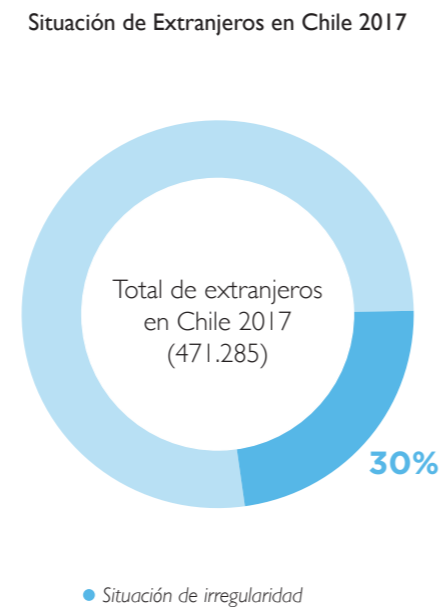
Este último concepto de interculturalidad es lo que se busca para un buen desarrollo social y convivencia efectiva ya que a pesar de que tiene múltiples interpretaciones, aboga por el diálogo cultural.

TEMAS RELEVANTES

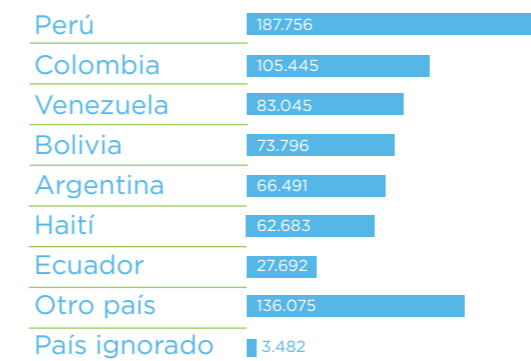
Situación de Migración en Chile

“El 66,7% de las personas extranjeras que residen en Chile dicen haber llegado en entre el año 2010 y el 2017 (Censo 2017, 2017, Chile), cifra según la estimación del gobierno chileno en los últimos cuatro años tuvo un crecimiento aún más acelerado: “En 2014 había aproximadamente a 416 mil extranjeros en Chile, que representaban el 2,3% de la población. Tal cifra aumentó drásticamente a casi un millón en 2017, lo que representa un 5,5% de la población total.” (Minuta: Reforma Migratoria y Política Nacional de Migraciones y Extranjería, Ministerio del Interior y Seguridad Pública del Gobierno de Chile, 2018).

Es por esto que Chile ha tenido que adaptar y adoptar ciertas formas de manejar el aumento de los nuevos habitantes. En el año 2018, el gobierno de Chile decide reformar la antigua ley de migración, debido a que la institucionalidad migratoria no da abasto según el Ministerio del interior y seguridad pública (2016); “las cifras aumentaron a casi un millón de inmigrantes en el año 2017, de los cuales se estima son un 300 mil extranjeros de estos que se encuentran en situación irregular”. (Ministerio de interior y seguridad pública, Minuta: Reforma Migratoria y Política Nacional de Migraciones y Extranjería, 2016).



Cantidad de inmigrantes internacionales según país de nacimiento



Fuente: Síntesis Censo 2017, Instituto Nacional de Estadísticas Chile, Junio 2018

“LA REGIÓN CON MÁS PORCENTAJE DE INMIGRANTES SEGÚN SU TAMAÑO POBLACIONAL ES TARAPACÁ (13,7%). EN TANTO, 65,2% DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN INMIGRANTE SE CONCENTRA EN LA REGIÓN METROPOLITANA.” (Síntesis Censo 2017, Instituto Nacional de Estadísticas Chile, Junio 2018).

“LA LEY CHILENA SOBRE MIGRACIONES (DECRETO LEY N° 1.094, 1975) FUE CONCEBIDA BAJO UN PARADIGMA DE SEGURIDAD NACIONAL, POR TANTO NO SE ENCONTRARÍA ACORDE CON EL ENFOQUE DE DERECHOS HUMANOS NECESARIO PARA UNA DEBIDA PROTECCIÓN JURÍDICA DE LAS PERSONAS MIGRANTES” (Díaz Tolosa, 2016)

Según el Censo realizado en el 2017, la mayoría de los extranjeros vienen de Perú, Colombia y Venezuela, seguido por Argentina, Haití y Ecuador. Las regiones que concentran mayor cantidad de inmigración internacional son la Región Metropolitana y Antofagasta, siendo Tarapacá la región con el porcentaje más alto de inmigración según su tamaño poblacional. Dentro de la región metropolitana, donde se centrará esta investigación, existen comunas con mayor densidad de inmigrantes, como Santiago, Estación Central y Recoleta. Concentrándose el 45% de los inmigrantes en la macrozona centro de la región metropolitana. (Síntesis Censo 2017, Instituto Nacional de Estadísticas Chile, Junio 2018).

En marzo del 2016, se reformó la ley de migración chilena. Esta no se adapta al contexto que vivimos hoy con respecto al aumento de los nuevos habitantes. ya que no tenía cambios desde 1975. Esta reforma es fundamentada por el gobierno de Chile determinando un “sentido de urgencia” con respecto al ingreso masivo de nuevos habitantes y la necesidad de una migración segura, ordenada y regular. Otro fundamento, es igualar los derechos y obligaciones de estas personas además de la integración y el respeto a los derechos fundamentales, según la minuta de la reforma migratoria y política nacional de migraciones y extranjería escrita por el Ministerio de interior y seguridad pública. Esta reforma, incluye los aspectos de salud pública de los cuáles se hablará más adelante.

TEMAS RELEVANTES

Salud pública en Chile

Educación sexual: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud sexual se puede comprender como “un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”. Sobre esta definición es importante destacar para esta investigación, el tema de las experiencias sexuales seguras.

“Actualmente en Chile no existe una política de Educación Sexual ni tampoco se ha debatido el tema en el marco de la Reforma Educacional. Si bien en el país, se han efectuado diversos esfuerzos por incorporar la educación en sexualidad al sistema de educación formal desde la década de los ‘90, no se está cumpliendo con el mandato de la Ley 20.418 que explicita la necesidad de contar con educación sexual.” (Arenas, Durán, Dides, Fernández, Primer Informe Salud Sexual, Salud Reproductiva y Derechos Humanos en Chile-Estado de la situación 2016, 2016).

El que Chile se encuentre en retroceso con respecto a los demás países de América Latina en cuanto a la educación sexual y el cumplimiento de la Declaración Ministerial (IPFF, 2015) es un problema que genera desinformación, habiéndose comprobado que un programa integral, con información sobre salud sexual y reproductiva correcta y comple-

ta, llevan a las personas a tener conductas más sanas, protegiéndose a sí mismos y a sus parejas de las infecciones de transmisión sexual. (Arenas, Durán, Dides, Fernández, Primer Informe Salud Reproductiva y Derechos Humanos en Chile-Estado de la situación 2016, 2016).

Como podemos ver, la educación sexual en Chile es un pendiente que seguimos cargando, recién en el año 2010 se hizo obligatoria la inclusión de esta en los colegios. Esta falta de educación sexual se ha reflejado en el aumento de ITS y VIH que estamos viviendo hoy.

Situación de VIH: “El VIH es un virus que se propaga a través de determinados líquidos corporales y ataca el sistema inmunitario del cuerpo, específicamente las células CD4, también llamadas células T. Con el tiempo, el VIH puede destruir tantas de estas células que el cuerpo pierde su capacidad de luchar contra las infecciones y las enfermedades. Las células CD4 son células especiales que ayudan al sistema inmunitario a luchar contra las infecciones. Cuando el VIH no se trata, reduce la cantidad de células CD4 (células T) que hay en el cuerpo y este daño al sistema inmunitario hace que le sea cada vez más difícil luchar contra las infecciones y algunas otras enfermedades. Los cánceres o infecciones oportunistas se aprovechan del sistema inmunitario muy débil y son señal de que la persona tiene SIDA.”. (Acerca del VIH, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2019.)

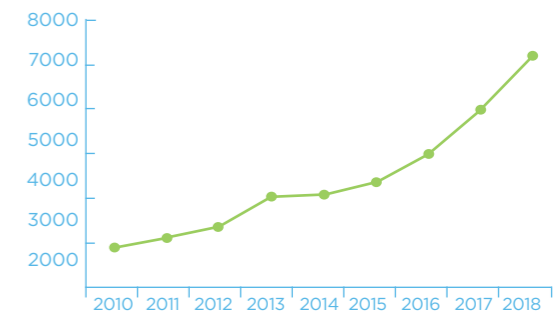
En Chile los casos detectados desde el 2010 hasta el año 2019 aumentaron de 2.982 a 6.948, de los cuáles 1.910 se detectaron entre Enero y Marzo del último año según el Ministerio de Salud (2018). Estas cifras se obtuvieron gracias a la realización de una campaña masiva de detección de VIH que se hizo en el verano del 2019 mediante un test rápido que se llevó a cabo en distintas partes es concurridas del país al cual toda persona podía someterse.

Durante esta campaña “llegaron varios extranjeros que querían hacerse el test rápido. El problema que surgió, fue que el único requisito para realizar este test es el rut, ya que era la única forma que se tenía para poder contactar a una persona en caso de que tenga el virus” (Matias Echavarría, Diseñador Estratégico del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, comunicación personal, 3 de mayo 2019), por lo tanto, varios tuvieron que quedar fuera.

Otro tema pendiente hoy, es la comunicación de información sobre VIH y lo que viene luego de que el examen sale positivo.

“SE PUSO MUCHO ÉNFASIS EN LA DETECCIÓN PERO POCO Y NADA EN COMUNICAR LAS OPCIONES QUE TIENE UNA PERSONA LUEGO DE QUE LE DIAGNOSTICAN EL VIRUS.” (Matias Echavarría, Diseñador de Servicios del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, comunicación personal, 3 de mayo 2019).

Aumento de casos de VIH en la última década.



Desde hace unos años, el VIH es una infección que está cubierta por el GES/AUGE con cinco tipos de tratamientos distintos que dependen de la etapa en que se encuentra el virus. Esto no ha sido bien comunicado, por lo tanto no son tantas las personas que saben sobre esto. Optando por este tratamiento antirretroviral, las personas pueden mejorar considerablemente su calidad de vida y su sobrevivencia, caracterizando el SIDA como una enfermedad crónica transmisible.

Antiguamente existían prejuicios sobre esta enfermedad, se le atribuía a ciertos grupos sociales y era un tema tabú. Además, era una enfermedad mortal sin cura, la cuál causaba gran temor al no haber tratamientos efectivos para sobrellevarla.

Hoy, con el avance científico, esta enfermedad puede ser tratada pero no revertida, lo que la clasifica como una enfermedad crónica transmisible.

TEMAS RELEVANTES

Tratamiento antirretroviral

El tratamiento antirretroviral (TAR), ha tenido gran impacto en el estado actual de la epidemia, con asociaciones de tres drogas antirretrovirales (ARV). Es altamente efectivo en suprimir la replicación viral, permitiendo recuperar la respuesta inmune, con lo que se evita el progreso a etapas más avanzadas de la enfermedad, reduciendo significativamente la mortalidad en los pacientes tratados con TAR de manera eficiente. (Guía Clínica Auge Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida VIH/Sida, Serie Guías Clínicas, Ministerio de Salud, 2013).

En los últimos años se ha aumentado considerablemente la cobertura de TAR en el mundo, lo que se estima que tendrá gran impacto en disminuir las muertes por SIDA, como también el número de casos nuevos de infección por VIH debido a la significativa reducción de la transmisión viral gracias a la supresión vírológica. Sin embargo, se puede ver limitada la eficacia del TAR cuando su inicio es tardío en el avance de la infección por VIH y/o por aparición de toxicidad o resistencia viral a los ARV. Por esta razón es importante individualizar la terapia en un inicio. (Guía Clínica Auge Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida VIH/Sida, Serie Guías Clínicas, Ministerio de Salud, 2013).

En resumen existen dos factores importantes para la eficacia del TAR, el inicio temprano al tratamiento antirretroviral y una buena adherencia a este.

“NO EXISTE UNA DEFINICIÓN ÚNICA DE ADHERENCIA A TAR UNIVERSALMENTE ACEPTADA. PARECE ADECUADO DEFINIRLA COMO LA CAPACIDAD DEL PACIENTE PARA IMPLICARSE CORRECTAMENTE EN LA ELECCIÓN, INICIO Y CUMPLIMIENTO DE LA TERAPIA, A FIN DE CONSEGUIR UNA ADECUADA SUPRESIÓN DE LA REPLICACIÓN VIRAL. AQUÍ SE DENOMINA ADHERENCIA INCORRECTA O NO ADHERENCIA O BAJA ADHERENCIA, AQUELLA QUE NO ES SUFICIENTE PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS TERAPÉUTICOS...”

“...A PESAR DEL ACCESO GARANTIZADO A TAR, LA EFECTIVIDAD DE LAS TERAPIAS ESTÁ MEDIDA POR LA OPORTUNIDAD, CONCENTRÁNDOSE EL FRACASO TERAPÉUTICO Y LA MENOS SOBREVIVENCIA EN LOS PACIENTES QUE INGRESAN TARDÍAMENTE AL CONTROL Y TRATAMIENTO. FRENTE A LA SITUACIÓN DESCRITA, SE CONSIDERA NECESARIO AVANZAR EN EL DIAGNÓSTICO E INICIO PRECOZ DE TRATAMIENTO Y LA MANTENCIÓN ADECUADA DE LA TAR EN PERSONAS VIVIENDO CON VIH (NIVEL DE EVIDENCIA 2).”

(GUÍA CLÍNICA AUGE SÍNDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA, SERIE GUÍAS CLÍNICAS, MINISTERIO DE SALUD, 2013).

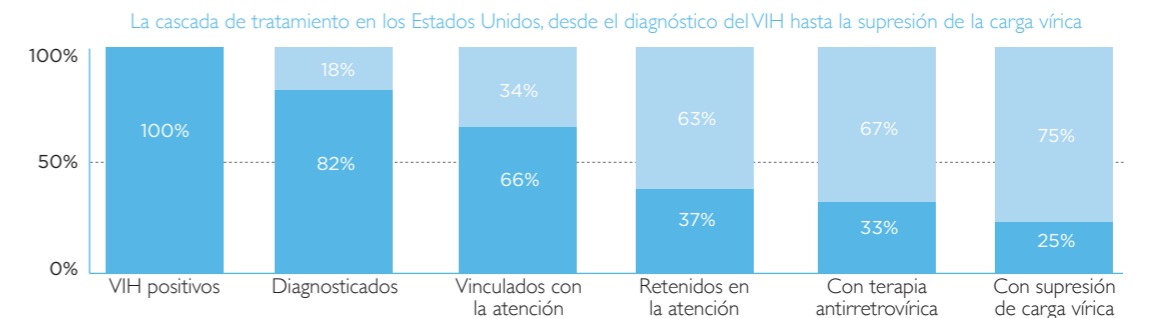
“EL TRATAMIENTO EFICAZ DEL VIH NO SÓLO COMPRENDE FÁRMACOS SINO ADEMÁS EL ACCESO A SERVICIOS COMPLEMENTARIOS QUE PROMUEVAN LA SALUD Y ASEGUREN LA RETENCIÓN DE LOS PACIENTES A LO LARGO DE LA CASCADA DE TRATAMIENTO Y LOGREN LA SUPRESIÓN DURADERA DE LA CARGA VÍRICA” (ONU SIDA, 2011)

Por otro lado, ONU Sida (2011) dice que el acceso al TAR es sólo una parte del espectro continuo de la atención y el tratamiento del VIH. Este último constituye un proceso de largo plazo donde las personas atraviesan una serie de etapas clave que comienzan con el diagnóstico de la infección por este virus. En cada una de estas etapas clave la persona puede quedar fuera por distintas razones, disminuyendo el número de personas que viven con VIH y se encuentran con buena salud, esto se llama el “efecto cascada”. El objetivo es abordar este problema para lograr que la supresión de la carga vírica sea duradera.

Una de las estrategias de salud nacionales en Chile es disminuir la mortalidad por VIH/Sida. Para cumplir esto se proponen 4 estrategias, de las cuales 2 de ellas están relacionadas con los factores anteriormente mencionados:

1. Estimular el ingreso precoz al tratamiento
2. Desarrollar un modelo de focalización y priorización en personas con riesgo de baja adherencia (abandono).

En temas monetarios, la inversión en el tratamiento del VIH genera rendimientos económicos de hasta tres veces el monto de inversión, lo cual aumenta la productividad, evita que los niños queden huérfanos y difiere los costos de la atención de salud asociados con enfermedades relacionadas con el VIH en fases avanzadas. (ONU Sida, 2011).



Fuente: Hall et al. Continuum of HIV care: differences in care and treatment by sex and race/ethnicity in the United States. Conferencia internacional sobre el SIDA 2012.

LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

En el levantamiento de información se dan a conocer los aspectos teóricos relevantes para sustentar la propuesta, el estado del arte, conversaciones clave e interacciones críticas.

LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Hablemos de VIH

Se asistió a un pequeño curso que dictó Fundación Chile Positivo sobre VIH llamado "Hablemos de VIH". Este tuvo una duración de dos horas pedagógicas donde se abordaron tres temas importantes; tratamiento y prevención, lenguaje; cero estigma y discriminación y por último migración y VIH.

EL VIH PRESENTA 3 ETAPAS

1° Infección aguda por VIH

Es la etapa más temprana, se manifiesta en un lapso de 2 a 4 semanas de adquirir el virus. En esta fase se tienen síntomas parecidos a los de una gripe y el VIH se reproduce rápidamente por todo el cuerpo. En esta fase la carga vírica es muy alta.

2° Infección crónica por VIH

También se conoce como infección asintomática, en esta etapa se sigue reproduciendo el virus pero en bajas concentraciones. Si se mantiene un TAR eficaz se puede mantener en esta etapa durante años, además si se logra la carga viral indetectable no existe riesgo de contagio a terceros.

3° SIDA

Fase final y más grave debido a que el sistema inmunológico está muy debilitado como para luchar contra enfermedades oportunistas. La esperanza de vida de una persona en esta etapa sin tratamiento son aproximadamente 3 años.

Esta capacitación sirvió para poder tener información verídica de una manera fácil de comprender y resolver dudas, lo que facilitó bastante para entender y luego determinar el contenido del proyecto. A continuación se mostrará la información recaudada en cada tema.

TEST VIH

Existen dos tipos de test que se hacen en Chile,

Test de ELISA 3ra generación

Test de Elisa 4ta generación / rápido

Ambos tienen aproximadamente 99% de acertividad y las siguientes características:

- Personal
- Voluntario
- Gratuito en sistema público
- Confidencial
- Sólo es necesario cédula de identidad
- Sólo se entrega en salud
- Se puede solicitar en establecimientos públicos, privados y a organizaciones
- Debe ser tomado por un profesional de la salud capacitado
- Se puede hacer libremente desde los 14 años (Si eres menor de edad y el examen sale positivo, se informará a tus apoderados)

EL VIRUS VIH NO SE TRANSMITE POR



Si adquiero vih

Patología N° 18 - VIH / Sida. Está cubierta por el GES, por lo tanto en este caso se recomienda ser beneficiario de Fonasa.

EL VIRUS VIH SE TRANSMITE POR



Derechos al adquirir VIH

Consulta y exámenes médicos relacionados gratis (Carga viral, CD4 y CD8). Fármacos gratis. (Isapre paga un adicional)

EL VIH ES UN VIRUS QUE SE...

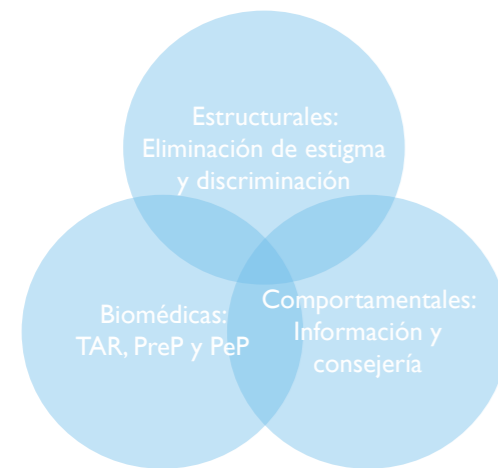


El VIH es un virus que se **TRANSMITE**, esto significa biológicamente que el virus no sobrevive fuera del cuerpo al cabo de pocos minutos, es decir, depende de una célula humana viva para poder existir. Esto hace imposible infectarse por medio de agua, ambiente o alimentos. Por consiguiente se transmite por vías muy específicas. Una enfermedad contagiosa es causada por un virus que puede sobrevivir fuera del cuerpo humano.

LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Prevención de VIH

Es importante para una mejor prevención de VIH contar con una prevención combinada, así se tomar medidas biomédicas, estructurales y comportamentales.



El uso de condones (vaginal - pene)

El uso de condones es una de las alternativas más efectivas de prevención, pero para esto es necesario revisar la fecha de vencimiento, abrirlo correctamente, evitar temperaturas extremas y utilizar condoneras.

El uso de lubricantes a base de agua

El uso de lubricantes ayuda a la prevención de la transmisión del virus ya que disminuye el riesgo de fisuras y/o heridas en los genitales que puedan producirse en el acto sexual, las cuales favorecen el acceso del virus al cuerpo. Es relevante que sea a base de agua, ya que otras sustancias pueden deteriorar el látex del preservativo, al igual que el uso de saliva como lubricante por su acidez.

Circuncisión voluntaria de pene

Disminuye el riesgo de contraer ITS, pero no lo elimina.

PEP y PrEP

Profilaxis pre y post exposición se utiliza respectivamente cuando existe riesgo de adquirir el virus por conductas de alto riesgo o habiendo riesgo de que se haya adquirido a causa de abuso sexual o personal de salud que se haya expuesto al virus accidentalmente.

Educación sexual

Es fundamental estar informado y educarse con respecto a la salud sexual y cómo prevenir el riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual.

DATOS IMPORTANTES:

El tener una ITS aumenta el riesgo de contraer VIH en sexo sin protección.

Esto se debe a que el sistema inmune está más debilitado y no es capaz de detener el virus. Además estas pueden generar eridas o inflamaciones que facilitan la transmisión. El 70% de las personas que contraen VIH tuvieron alguna ITS en su vida.

Una persona con VIH positivo y carga indetectable no transmite el virus.

Si mediante el TAR se logra mantener una carga indetectable del virus, no hay riesgo de transmitir el virus.

Es importante no confundir VIH+ indetectable con que el virus se erradicó.

Hay personas viviendo con VIH que alcanzan la indetectabilidad y relatan ya no tener VIH, esto es incorrecto ya que es una enfermedad crónica que tiene tratamiento pero no cura.

El VIH puede adquirirse más de una vez

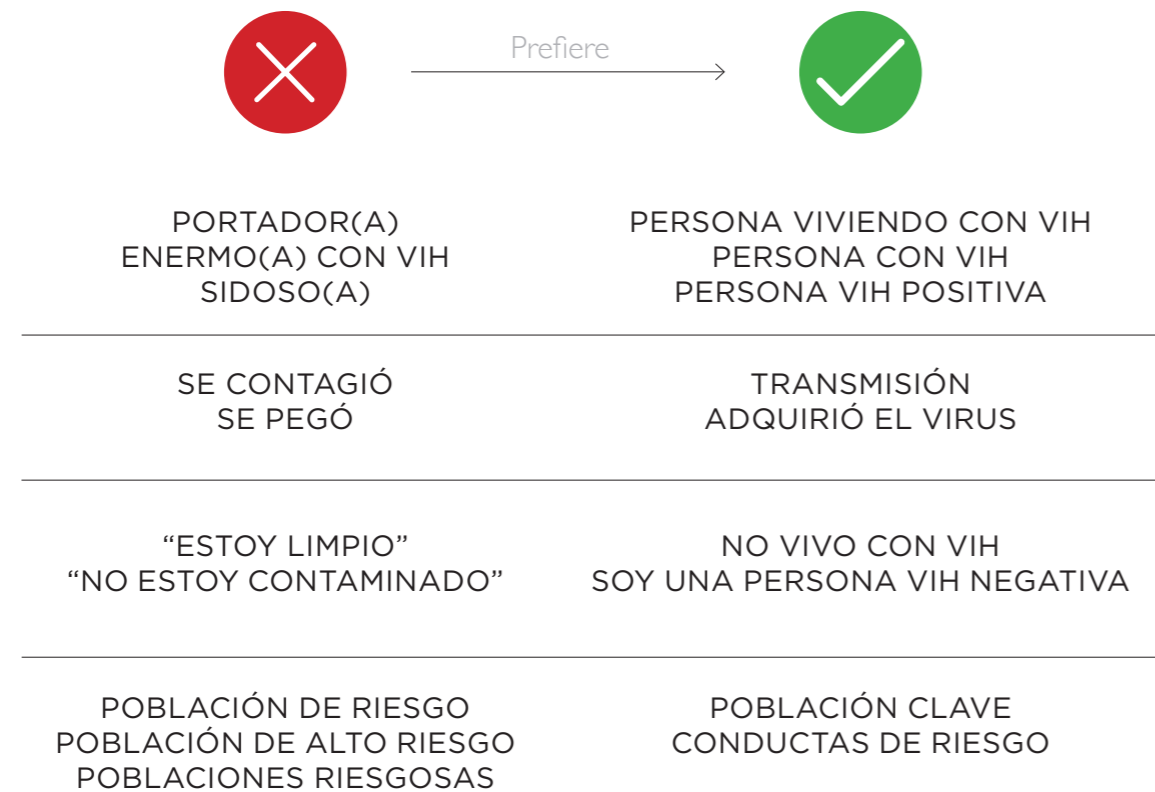
Si, ya que existe más de un tipo de VIH. Estos virus van mutando, así que es recomendado evitar la dependencia a los medicamentos.

En relaciones lésbicas también hay riesgos

Aunque sea menor, si la intensidad es alta y la carga vírica también, puede haber transmisión del virus.

LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Lenguaje: cero estigma y discriminación



IMPORTANCIA DEL BUEN LENGUAJE

Se consideran estigma y discriminación en este caso, todas las maneras de prejuicio y/o violencia. Es importante para este proyecto el buen uso del lenguaje ya que así se generan culturas más empáticas y menos discriminadoras, lo cual está directamente relacionado con este.

Importancia del lenguaje al referirse al VIH/Sida:

Se generan barreras en la atención y acceso de salud y otros servicios

Afecta la salud y calidad de vida de las personas

Lenguaje inadecuado genera estigma

Puede contribuir a una mejor implementación de medidas de prevención

LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Nuevos habitantes y VIH:

Gracias al contacto que se hizo con Fundación Chile Positivo (organización sin fines de lucro conformada por jóvenes en su mayoría cero positivos que se dedican a la educación integral y acompañamiento de VIH/Sida) y FASIC (Fundación de Ayuda Social de las Iglesias Cristianas), se pudo asistir a capacitaciones donde se reunieron ambas fundaciones para complementar información sobre Inmigración y VIH/Sida. Fue de estas reuniones que se pudo obtener información y interacciones críticas clave para el proyecto.

Existen muchos extranjeros de Latinoamérica viviendo con VIH que saben que Chile es un país que implementa un buen tratamiento y de manera gratuita. Es por esta razón que algunos de ellos deciden venir a vivir a nuestro país como uno de los factores importantes a la hora de migrar en búsqueda de una mejor calidad de vida. Según FASIC que tiene como una de sus principales líneas de acción la migración y específicamente la protección de los derechos

humanos de los solicitantes de refugio y refugiados, muchos de estos extranjeros que son futuros inmigrantes, los contactan para informarse del tratamiento y los pasos que deben seguir al llegar a Chile. Por lo tanto no se contactan directamente con las instituciones de salud pública porque no se atreven a preguntar debido a que creen que no los dejarán entrar al país, o que su información quedará registrada en la PDI (Policía de Investigaciones) y serán deportados.

Esto nos dice que los nuevos habitantes prefieren recurrir a organizaciones o fundaciones antes que al MINSAL directamente, lo que nos confirma la barrera de acceso debido al temor que existe por la desinformación con respecto al tema inmigración y salud pública.

A continuación se destacan las frases más relevantes que se dieron en las reuniones de las cuales salieron las interacciones críticas clave para el proyecto.

“Existen extranjeros de países vecinos viviendo con VIH que nos contactan desde su país de origen antes de migrar ya que quieren realizarse el tratamiento aquí en Chile por que saben que es bueno y gratuito” (Pablo Pilquil, trabajador social encargado de la línea de intervención “diversidad sin fronteras” de FASIC, comunicación directa, encuentro Inmigración y VIH, 2019)

“No es que los inmigrantes vengan a traer el VIH como se dice por ahí, sino que conocen su situación y vienen a hacerse el tratamiento garantizado y gratis” (Jaime Romaní, Sociólogo, Voluntario de F. Chile Positivo, comunicación directa en encuentro Inmigración y VIH, 2019)

“Aunque vengan con el examen confirmatorio desde su país, deben volver a hacerse el examen aquí en Chile, lo ideal es aconsejar que traigan medicamento suficiente ya que el proceso podría demorarse 2 a 3 meses para comenzar a recibir el tratamiento” (Iancu Cordescu, director ejecutivo de la Fundación Chile Positivo, comunicación directa en encuentro Inmigración y VIH, 2019)

IC1: Desinformación y búsqueda de esta mediante organizaciones.

IC2: Barrera de acceso al sistema público de salud.

IC3: Interés por parte de extranjeros de países vecinos por el tratamiento del VIH en Chile.

IC4: Al llegar a Chile tienen que empezar de cero, volver a tomarse el examen, inscribirse en el sistema público de salud para luego recibir el tratamiento del VIH.

LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Nuevos habitantes y VIH:

A continuación se dará a conocer lo que debe hacer antes de llegar y después de llegar a Chile una persona inmigrante que vive con VIH o que sospecha de vivir con VIH. Esta información también fue facilitada por Fundación Chile Positivo.

1

No sirve exámen VIH + del país de origen.

Deberá empezar de cero, ya que el exámen confirmatorio válido es sólo el hecho en Chile.

Los antecedentes médicos del país de origen no sirven para demostrar que viven con VIH.

Estos antecedentes médicos servirán solamente una vez que inicie el tratamiento para que el médico tratante conozca su historial médico.

2

Conseguir medicamento para 3 meses mínimo

El proceso puede demorar hasta 2 meses aproximadamente.

Existen fundaciones que pueden otorgar medicamentos en caso de que no le alcancen. (Fundación diversa)

3

Acudir al consultorio más cercano y solicitar test rápido

Llevar cédula de identidad o pasaporte del país de origen.

También pueden ir a la junta de vecinos y pedir certificado de residencia.

No se puede negar el test. En el peor de los casos se programa una cita para lo más pronto posible.

Si sufren discriminación acudir al asistente social.

Ir a FONASA

En paralelo ir a Fonasa y pedir el rut provisorio, presentando pasaporte y la solicitud de residencia timbrada y vigente por el Ministerio del Interior.

4

Si el test rápido sale positivo Realizar Test ELISA

Se mandan sus datos a Fonasa.

Fonasa tramita el rut provisorio.

Dentro de 20 días hábiles tienen que entregarle el resultado.

5

Inicio de tratamiento del VIH en consultorio

Con el rut se solicita la atención en el en el hospital que se vayan a atender.

El VIH no tiene territorialidad, se escoge el hospital donde atenderse. Luego de eso, el tratamiento completo se realizará ahí.

No se recomienda cambiarse de establecimiento ya demoran bastante en enviar fichas médicas.

6

Entrega de resultado en ese consultorio.

ISP analiza muestras.

Junto con la respuesta del ISP viene el rut.

Luego entra inmediatamente al GES y al tratamiento.

EL PROYECTO

A continuación se dará a conocer la importancia, definición, el desarrollo y la implementación del proyecto de diseño realizado. De aquí en adelante comienza todo el proceso de diseño que se hizo para llegar al resultado final.

DEFINICIÓN DEL PROYECTO

IMPORTANCIA DEL PROYECTO

La interculturalidad es necesaria para el desarrollo sociocultural de nuestro país, por lo tanto es importante incluir y relacionarse con las otras culturas que vienen a establecerse a Chile en búsqueda de oportunidades para una mejor calidad de vida.

La salud es un tema fundamental en la vida de las personas, por lo tanto es necesario incluir a los nuevos habitantes en el contexto de salud en Chile y las situaciones que se están viviendo.

Una situación importante que está ocurriendo es el aumento de ETS destacando el VIH/Sida entre las enfermedades que más ha aumentado y más cambios ha tenido gracias al avance científico. Hacerles llegar la información sobre este tema y darles apoyo en la adherencia al tratamiento es necesario para poder incluir a este grupo de personas, combatiendo la barrera de acceso que presentan debido a la desinformación en relación al servicio público de salud.

Por otro lado, existen extranjeros que viven con VIH y dentro de esa búsqueda de mejor calidad de vida, escogen Chile para vivir debido a la calidad y cobertura que tiene el tratamiento aquí.

El fin de unir el tema de los nuevos habitantes en Chile y el brote de VIH, principalmente es fomentar la interculturalidad en salud pública, darles a los nuevos habitantes una guía que facilite el acceso a la información y al tratamiento del VIH y facilitar la adherencia. De esta forma acercamos las oportunidades de protección e información sobre una problemática latente que preocupa a la población chilena hoy.

Además mediante la mejora en la adherencia e inicio precoz al tratamiento se podrá disminuir de manera más eficiente la carga vírica, por ende, el riesgo de transmisión de VIH. Esto significa beneficios tanto para la calidad de vida de las personas que llegan a vivir a Chile con VIH o los inmigrantes que lo adquieren estando acá como para el estado y el Ministerio de Salud de Chile.

Este proyecto intentó ser abordado y comunicado con mucha delicadeza y objetividad, ya que en ningún caso se quieren hacer correlaciones forzadas o puestas en escena de estos dos ámbitos escogidos de manera xenófoba o discriminatoria.

FORMULACIÓN DEL PROYECTO

Qué: App móvil que sirve como facilitador para el acceso y adherencia al tratamiento de VIH en Chile para inmigrantes o futuros inmigrantes mediante la entrega de información verídica y actualizada y el registro y recordatorio de acciones clave.

Por qué: Porque existen futuros habitantes buscando información sobre el tratamiento del VIH en Chile y desinformación en inmigrantes, lo que causa importante parte del rechazo y/o temor a acceder directamente al servicio público de salud. Esto genera una barrera de acceso a este servicio que atrasa y dificulta el acceso y adherencia al tratamiento en estas personas, siendo factores clave para llevar a cabo tratamientos más efectivos.

Para qué: Para que al facilitar información clave a los nuevos y futuros habitantes viviendo con VIH, se disminuya la barrera de acceso al sistema de salud público, con el fin de acortar el período de inicio a tratamiento y mejorar su adherencia, obteniendo tratamientos más eficientes y por consecuencia una mejor calidad de vida y menos riesgo de transmisión.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Informar al nuevo/futuro habitante sobre su derecho de acceso al sistema de salud público y al tratamiento del VIH en Chile.

IOV: Medir cuántos inmigrantes solicitan el test de VIH en el sistema de salud usando la App y en qué estado migratorio se encuentran.

2. Facilitarle al nuevo/futuro habitante los procesos de trámites para el acceso al tratamiento del VIH en Chile y así disminuir el periodo de acceso al tratamiento.

IOV: Hacer seguimiento a una muestra de pacientes que ocupen la aplicación y a otra que no la ocupe y tomar el tiempo en que se demoran en acceder al tratamiento. Como plus se puede realizar cuestionario de satisfacción.

3. Mantener a largo plazo al nuevo habitante con una buena adherencia al tratamiento del VIH, con el apoyo con recordatorios y registro de acciones clave que faciliten la adherencia.

IOV: Verificar si el paciente que utiliza la App asiste a sus controles médicos. Realizar cuestionario para medir adherencia (Simplified Medication Adherence Questionnaire, GEEMA Study Group, AIDS 2002). Medir carga viral mediante exámenes de laboratorio.

CONTEXTO

Dentro del contexto se presentarán los ámbitos de intervención del proyecto y los desencadenantes motivantes contextuales que dan acceso a este proyecto. De aquí se desprenderá el usuario y los stakeholders.

Desencadenantes motivantes contextuales que dan acceso al proyecto

Avance Científico: adherencia adecuada al tratamiento antirretroviral suprime carga vírica de VIH

Aumento acelerado de inmigración en Chile

Aumento de cifras de VIH en Chile

Tratamiento VIH de calidad y gratuito en Chile

Interés por parte de extranjeros por el tratamiento del VIH en Chile

Desinformación en inmigrantes y futuros inmigrantes con respecto a salud pública

Barrera de acceso al Sistema Público de Salud

Contexto de implementación

Para definir el contexto de implementación, fue relevante investigar donde se dan estas temáticas y obtener información con fundaciones que tienen contacto directo con aquellos temas escogidos.

En un principio se pensó en observar el sistema de salud pública o el departamento de extranjería, pero luego se dio la oportunidad de relacionarse con organizaciones como Fundación Chile Positivo, conformada mayormente por jóvenes que viven con VIH y se dedican a la orientación y educación sobre VIH. Otro contacto importante para definir el contexto fue con FASIC (Fundación de Ayuda Social de las Iglesias Cristianas), fundación que refugia a inmigrantes y vela por sus derechos humanos.

Afortunadamente, se tuvo la oportunidad de asistir a reuniones donde se reunió Fundación Chile Positivo y FASIC para hablar y capacitarse sobre VIH e inmigración. En estas instancias se obtuvieron interacciones críticas e información clave para la definición del contexto y consolidación del proyecto.

La idea del proyecto es que esta aplicación móvil de descarga gratuita sea implementada por el Gobierno de Chile, es decir, que sea una aplicación diseñada para el Ministerio de Salud de Chile. Así, nos ocupamos de disminuir la barrera de acceso que tienen los nuevos habitantes y los acercamos al sistema público, además de los beneficios mencionados anteriormente.

Se necesitará estar en contacto constante con los servicios de salud pública y el MINSAL para poder proveer información verídica y actualizada. Además, el personal de servicio de estas instituciones deberá estar al tanto para colaborar con el proyecto de apoyo y facilitación de acceso al tratamiento de VIH diseñado para los nuevos habitantes y utilizarlo a favor de los pacientes que utilicen la App.

Es fundamental que además de que el Ministerio de Salud de aviso a través de su página web y redes sociales sobre esta aplicación, lo hagan las organizaciones que tienen más contacto con los inmigrantes que buscan este tipo de información, como es el caso de FASIC.

Por último, la aplicación podrá ser descargada sin costos en Google Play, ya que la interfaz que se escogió es la de Android debido a que es la que ocupa la mayoría de los usuarios a los que está destinada la App.

USUARIO

Definición de usuario

Para segmentar en un principio al usuario, se definió como los nuevos habitantes de Chile, específicamente inmigrantes que aún no regularizan su situación. Se escogen estas personas ya que son las que más rechazo tienen a acudir al sistema público de salud debido al temor o inseguridad que les produce su situación de inmigrante no regularizada. Luego se descubrieron factores e interacciones que hicieron ampliar el usuario y caracterizarlo más detalladamente.

Además, no se considera pertinente tomar en cuenta el grupo socioeconómico debido a que puede ser ambiguo, ya que independiente de la situación económica, el tratamiento está cubierto por el GES, por lo tanto las personas con VIH se inscriben en FONASA ya que es gratis y más sencillo el proceso. Es decir, independiente del grupo socioeconómico, este proyecto está destinado al tratamiento de VIH en el sistema público para nuevos y futuros habitantes que se encuentran en situación irregular, por lo tanto se decidió que uno de los elementos clasificatorios fuera no tener previsión de salud.

Inmigrantes que viven o sospechan vivir con VIH

Nuevo habitante en Chile, adulto joven que aún no regulariza su situación migratoria, por ende no cuenta aún con un rut ni una previsión de salud. Esta persona adquirió o sospecha de haber adquirido el virus VIH.

No tiene tiempo ya que trabaja la mayor parte del día y quiere confirmar cuál es su situación. Además, no tiene idea de qué es lo que tiene que hacer en caso de que el examen salga positivo.

El problema es que tiene miedo de acudir al sistema público de salud ya que piensa que si el examen confirma que tiene VIH, este será enviado a la PDI, quedará en su expediente y no podrá regularizar su situación y menos encontrar o conservar su trabajo, o peor aún, lo enviarán devuelta a su país de origen.

Cuenta con un teléfono smartphone.

Futuros inmigrantes que viven con VIH

Extranjero y futuro migrante, adulto joven y vive con VIH. Piensa en ir a vivir a Chile porque ha escuchado del tratamiento que ofrece su salud pública. Mejor aún, está garantizado y lo cubre el estado, por lo tanto, será gratuito y de calidad.

Ha contactado a un par de fundaciones chilenas relacionadas al tema a través de redes sociales (usa un smartphone) para averiguar sobre lo que tiene que hacer o qué papeles tiene que presentar y dónde. No ha podido encontrar información detallada y de manera amigable en los sitios de instituciones públicas chilenas que responda sus dudas.

Está seguro de que el papel confirmatorio de su país de origen le servirá para hacer los trámites. No sabe cuánto se demorará en todo el proceso, así que tampoco sabe cuánto medicamento debe llevar para asegurarse su estadía sin tratamiento. Debe hacerlo lo más rápido posible para que este no se le acabe antes de tiempo.

Segmento de cliente

Este proyecto está diseñado para el Gobierno de Chile para ser implementado por el Ministerio de Salud.

ANTECEDENTES Y REFERENTES

Antecedentes

No se han hecho proyectos en Chile que solucionen esta misma problemática. La manera en que se está solucionando es gracias a las fundaciones que entregan información a estas personas debido a que ellas recurren a estas en búsqueda de información y comienzan a capacitarse y buscar maneras de entregar y difundir información vía redes sociales o página web. Pero no se ha hecho un proyecto donde la información llegue al usuario y no el usuario a esta y no al revés como está sucediendo hoy.

A pesar de que es un tema de políticas públicas, la mirada desde el diseño de este proyecto es poder acercar esa información al usuario y facilitar los procesos que debe realizar una persona inmigrante que vive o sospecha que vive con VIH. Podemos buscar soluciones a través del diseño que aporten a estos problemas de políticas públicas desde nuestros alcances y capacidades.

Como antecedente el Minsal ha hecho aplicaciones pero para campañas de prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazo como "Tu decides", Además de varias campañas fallidas, ya que el VIH continúa en aumento.

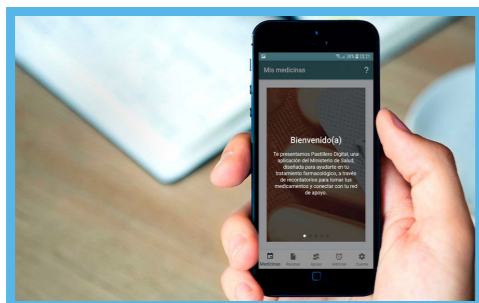
ANTECEDENTES Y REFERENTES

Referentes

En cuanto a los referentes para la propuesta, esta se inspiró en las aplicaciones para mujeres que menstrúan donde pueden hacer un registro mediante una especie de bitácora y así tener un autoconocimiento de sí mismas durante este período y además tener un control sobre este. Por otro lado, se tomó como referente las aplicaciones que te ayudan a recordar la toma de medicamentos. Dentro de esos, se observaron varias aplicaciones diseñadas para poder llevar un mejor control sobre la diabetes, diseñada para las personas que padecen esta enfermedad.

Se buscó aplicaciones que guiaran el control sobre enfermedades crónicas ya que estas contenían o contenían más o menos un poco de los primeros dos referentes mencionados anteriormente y se hizo una observación de varias de aquellas para diseñar esta aplicación.

En paralelo se buscó entre las aplicaciones del MINSAL si existían patrones de diseño que se pudieran identificar o si existía alguna aplicación similar. Se encontraron diferentes aplicaciones y se tomó como referente dos de ellas; Decide Protegido y Tu Decides (ambas para la prevención del embarazo y enfermedades de transmisión sexual).



Pastillero

Esta app es del MINSAL y sirve para recordar sobre la toma de medicamentos. De aquí se tomaron ideas como el formato para los controles médicos, la búsqueda de medicamentos y configurar las frecuencias de toma de los medicamentos. Además se analizó la gráfica, no tenía los colores clásicos del MINSAL azul y rojo.



Guía clínica pediátrica Minsal

Esta app es del MINSAL para el control de niños de 0 a 9. Contiene calculadora de datos de crecimiento normal para detectar riesgos de salud, vacunas y periodos de aplicación, información oficial sobre controles, exámenes y tratamientos.



My therapy

Permite manejar mejor cualquier tratamiento médico y lleva el conteo de constantes vitales y síntomas. Incluye recordatorios y función team, lo que hace que se conecte con el equipo médico.



Tu decides

Es una app de iniciativa del Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes del ministerio de salud de Chile. Contiene información para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazo.



Social Diabetes

Te ayuda a controlar el tratamiento para la diabetes desde el celular. Se registra la información relevante para el tratamiento de la diabetes tipo 1 y 2, glucosa en la sangre, insulina, hidratos de carbono consumidos, medicamentos etc. También incluye una sección para leer datos.



Period Tracker

Esta aplicación sirve para llevar el control de tu ciclo menstrual, ingresa fechas y calcula el promedio de sus últimos ciclos para predecir la fecha del próximo. Se pueden registrar síntomas, fechas de fertilidad, ovulación y se visualiza a través de un calendario mensual.

DESARROLLO DEL PROYECTO

En el desarrollo del proyecto se muestra la mirada desde el diseño que se le dio, la metodología que se utilizó, las fases metodológicas, las decisiones que se tomaron en cuanto a contenido, clasificación y orden gráfico de la información, naming, logotipo, identidad visual, interfaz de usuario, etc.

MIRADA DESDE EL DISEÑO

Según Fernández (2005) el diseño de información puede definirse como el arte y la ciencia de preparar información, de modo que pueda ser usado por las personas eficazmente. Esta área del diseño permite complementar lo que se busca en este proyecto, informar, securizar, apoyar y guiar mediante el conocimiento para hacer más eficaz el proceso y el tratamiento en sí del nuevo habitante. La problemática presentada se abordó desde el diseño de información y el diseño centrado en el usuario.

La problemática presentada es un tema de políticas públicas, sin embargo, la mirada desde el diseño que se plantea, es una solución que acerca esa información al usuario y facilita los procesos que debe realizar una persona inmigrante que vive o sospecha que vive con VIH. Como diseñadora, se buscó ser un aporte mediante las capacidades y alcances que se tiene como tal, a estos problemas de políticas públicas.

La idea es diseñar la entrega de información de manera amigable y tangible, en este caso por medio de una App Móvil. También se buscó entregar apoyo en la correcta adherencia al tratamiento a través de un diseño centrado en el usuario.

METODOLOGÍA DEL PROYECTO

El presente proyecto se enmarca dentro de un diseño informativo/comunicativo centrado en el usuario que servirá como facilitador, donde es importante el trabajo multidisciplinario. Se propone dividir el trabajo metodológico en fases clave con la presencia de diferentes actores fundamentales, debido a la cautela e inmersión que necesita dentro de estas dos temáticas. A continuación se presenta el plan realizado para abordar el desarrollo del proyecto.

Fases metodológicas

1

Fase de investigación

En la primera fase, se hizo un trabajo de escritorio y de campo. Primero se buscaron los datos duros y conceptos necesarios para entender sobre las temáticas y manejarse en el tema, además de buscar la oportunidad de diseño. En el trabajo de campo, se contactó a diferentes facilitadores de información confiable y clave para las interacciones críticas como organizaciones que me entregaran acceso a difentes experiencias tanto como capacitaciones hasta poder vivir el proceso de la realización del test rápido de VIH.

Este grupo de personas incluyo a un diseñador de servicios del Servicio Metropolitano de Salud de Occidente, y organizaciones como Chile Positivo y la Fundación de Ayuda Social de las

2

Fase de observación

Luego de que se decide crear una App Móvil y el usuario es claro, lo que se hizo primero fue analizar distintas aplicaciones tomadas como referentes formales y conceptuales. Se observaron los contenidos y maneras gráficas que ocupaban en aquellos referentes. Esto fue clave al momento de de continuar con la siguiente etapa. Los referentes que se usaron mayoritariamente como referente fueron Pastillero, My Therapy y SocialDiabetes.

Además luego de la etapa de investigación, al tener claro el usuario, se decide ocupar principalmente la interfaz de Android para el diseño de la App, por lo tanto también se hace una observación a la interfaz y al diseño de esta para diseñar sobre esta base.

3

Fase de planificación

En la fase de planificación se tomó toda la información recaudada y se definió el proyecto, según interacciones críticas encontradas y levantamiento de información clave. Luego, de esta información, se seleccionó la más relevante para desarrollar el contenido que se necesitaba según la problemática planteada y las necesidades del usuario.

I. Desarrollo del contenido: En este proceso se desarrolló el contenido que tendrá la aplicación. Se toman referentes de aplicaciones similares en cuanto a contenido y a aspectos formales y luego se comienza a seleccionar aquella información que sea más pertinente y acorde según la problemática y las necesidades del usuario, además de las interacciones críticas y los feedback recibidos por aquellas organizaciones o personas introducidas en las temáticas.

II. Orden gráfico de la información: Luego de que se forma el contenido, se comienza a ordenar y clasificar según los objetivos secundarios para luego llevarla a un orden gráfico y generar los bocetos de contenidos que tendrá la App.

4

Fase de diseño

Aquí se comienzan a hacer los bocetos de contenido (mock up de baja) y a diseñar los movimientos que tendrá la App. Luego se toman las decisiones de identidad visual, logotipo, naming, interfaces a utilizar (Android / iOS), etc.

Para finalizar esta etapa se realizan las maquetas finales de la App y se lleva a cabo un mock-up de alta fidelidad.

[Bocetos y movimiento](#)
[Identidad Visual](#)
[Logotipo](#)
[Naming](#)
[Elección de Interfaces](#)
[Maquetas Definitivas](#)
[Prototipado](#)

FASES METODOLÓGICAS

Fase de observación

No se hará un detalle de la fase de investigación en esta sección ya que toda esa información recaudada está expuesta en el marco teórico y en el levantamiento de información. A continuación se detalla el proceso de observación tanto como de las aplicaciones como de interfaz. Se decide utilizar android ya que en Chile la mayoría ocupa este formato.

1 Familiarizarse con la interfaz

Se consiguió un celular Android para poder observarlo y familiarizarse con los formatos. Lo que se hizo fue utilizar dos semanas este celular para poder entender bien el mecanismo de la interfaz.

2 Análisis de Apps Móviles

Luego de familiarizarse con Android, se comenzo a buscar referentes de aplicaciones móviles para la propuesta. Estos referentes fueron descargados y analizados. Se tomaron capturas de pantalla varias para poder observar, sacar proporciones, tipografías, etc. Las aplicaciones utilizadas fueron MyTherapy, Pastillero, Social Diabetes.



FASES METODOLÓGICAS

Fase de planificación

A continuación se detalla el proceso de planificación que se tuvo para el diseño de la App. Primero se diseñó luego del levantamiento de información y ya habiendo definido el proyecto, según interacciones críticas encontradas y levantamiento de información clave, se seleccionó lo más relevante para desarrollar el contenido que se necesita según la problemática planteada y las necesidades del usuario.

1 Desarrollo del contenido

Observando los referentes, se obtuvieron ideas de contenido que servían y eran útiles para el proyecto según los objetivos específicos. Principalmente se creó contenido que ayuda a mantener la adherencia adecuada del tratamiento a través de recordatorios, alarmas y notificaciones sobre remedios y citas médicas, registro de resultados de exámenes de laboratorio y control de síntomas. Además se puede ver el progreso del tratamiento. Todo esto hace que la aplicación funcione como una especie de bitácora para el usuario y así pueda tener un mejor control del tratamiento tanto el cómo su médico y así la adherencia a este se simplifique y aumente. Además, como otro de los objetivos es informar y simplificar el acceso del inmigrante al tratamiento del VIH en la salud pública, se crea una sección específica de apoyo donde se entrega información verídica de manera detallada y simple para ellos. Se crearon cuatro secciones en que estaría dividido el contenido de la aplicación:

Hoy En hoy se incluyen las tareas diarias del día, como por ejemplo tomar los medicamentos correspondientes. Estas tareas se configuran previamente en "terapia". Además en esta sección se muestran los próximos eventos como citas médicas o control de exámenes de laboratorio.

Apoyo En la sección de apoyo se incluye la información relevante para el inmigrante antes y al llegar a Chile para acceder de manera más simple y eficiente al tratamiento del VIH. Esto incluye los pasos a seguir y sus derechos como inmigrantes en la salud.

Terapia En terapia se configuran las alarmas para los medicamentos y con qué frecuencia deben enviar recordatorios para hacer control de síntomas.

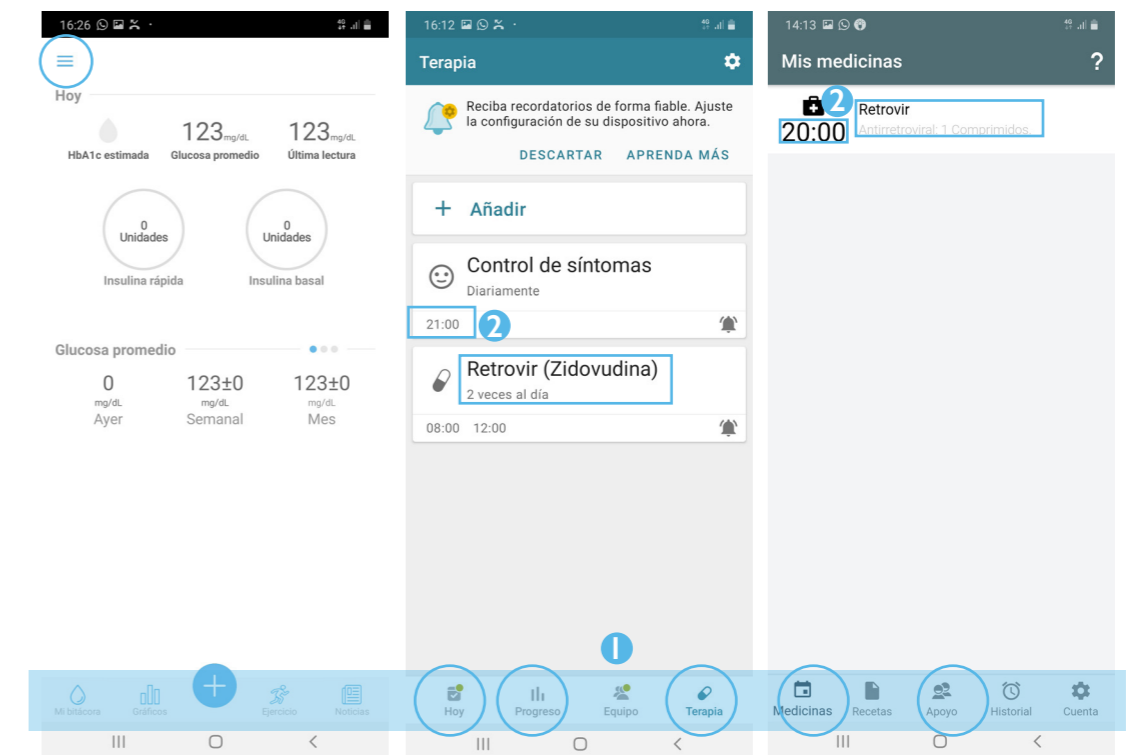
Progreso La idea de la sección de progreso es que el usuario pueda ver sus avances y sienta motivación para seguir su tratamiento. Además permite al usuario entender mejor y llevar un control óptimo de su tratamiento.

Exámenes: En esta sección el usuario es capaz de registrar sus exámenes para poder ver el progreso.

Perfil/Configuración: Aquí se guardan los datos del usuario y se configuran notificaciones, permisos y código de acceso.

2 Orden gráfico del contenido

Al observar las aplicaciones anteriormente mencionadas, se tomaron como referentes para el proyecto ciertos aspectos gráficos y propio de la interfaz que se repetían. Estos aspectos se muestran a continuación. Como se puede ver se repite el orden de 4 o 5 secciones en la parte inferior (1) y el ingreso de medicamentos, la presentación, horario y frecuencia (2).

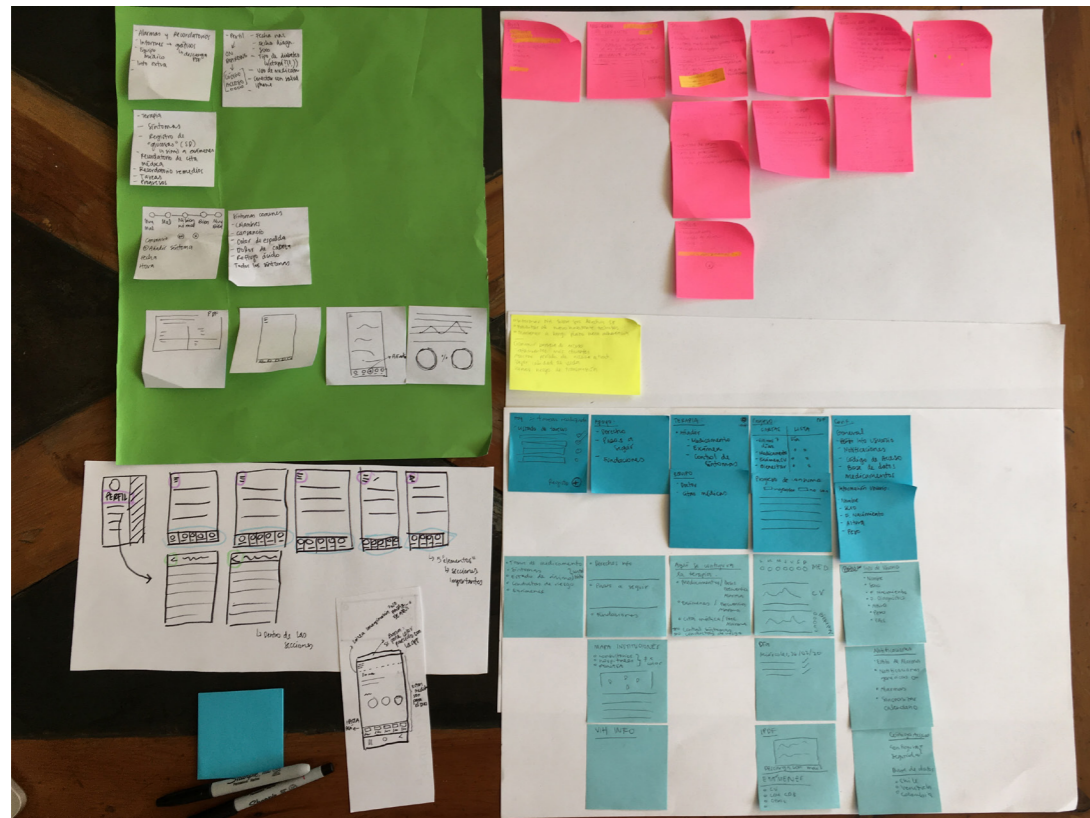


FASES METODOLÓGICAS

Fase de diseño

Aquí se comienza a diseñar la App gráficamente. Se bocetea y luego se da vida a ese boceto mediante composiciones que forman maquetas de la aplicación.

1 Bocetos



2 Diseño de maquetas

El proceso de maquetas se mostrará por orden estratégico de funcionamiento de la App.

Diseño de la primera imagen que se ve al abrir la App a modo de “espera” seguido por el “onboarding” de la App.



El “onboarding” es la información de lo que te ofrece la App al abrirla por primera vez luego de descargarla. Aquí se muestra de manera indirecta los objetivos específicos de la propuesta.

Acceso con código de seguridad

Se abre la App y luego de la imagen de inicio se solicita código de acceso si es que el usuario lo ha configurado, esto funcionaria de la siguiente manera.

← Código de Seguridad

Introduzca su código de acceso

● ● ● ●

1	2	3
4	5	6
7	8	9
	0	

ELIMINAR

← Código de Seguridad

Introduzca su código de acceso

● ● ● ●

1	2	3
4	5	6
7	8	9
	0	

ELIMINAR

← Código de Seguridad

Introduzca su código de acceso

● ● ● ●

1	2	3
4	5	6
7	8	9
	0	

ELIMINAR

☰

Hoy

75%

Tareas realizadas

○ Medicamento 🔔 Alarma

Próxima toma Mañana, 8:15

2 u.
RETROVIR (Zidovudina 300 mg)

EPIVIR (Lamivudina 150 mg)

1 u.
ATRIPLA (Efavirenz 600 mg)

Control de síntomas ➕ Agregar

Dolor abdominal, frustrado.

Próximos Eventos

Exámenes 🗨 Recordatorio

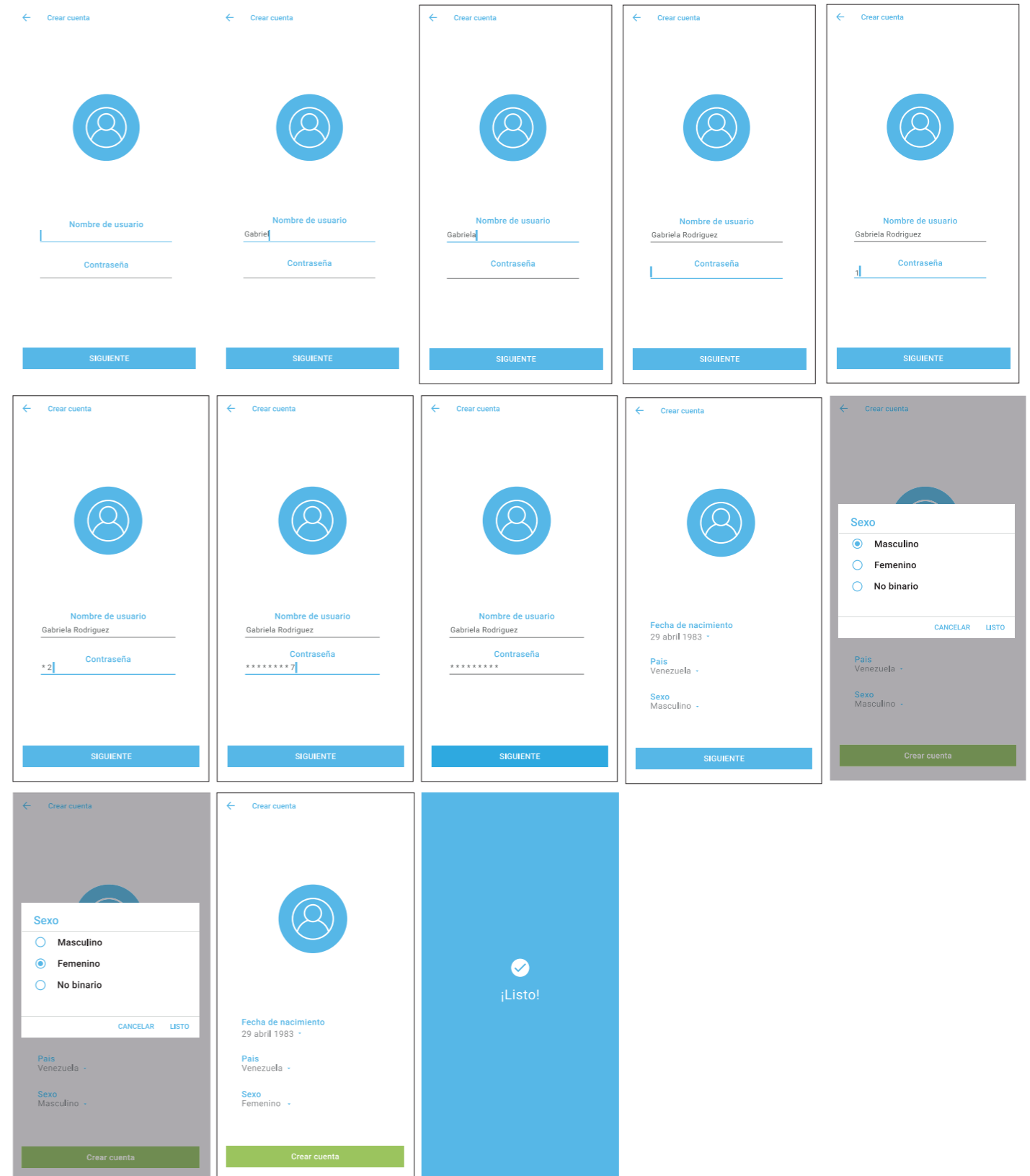
Próxima toma de exámenes de laboratorio
Martes 18 de febrero, 9:30 am

Control médico 🗨 Recordatorio

Próximo control médico
Lunes 9 de marzo, 9:30 am

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Inicio de Sesión y creación de cuenta



Cuando se descarga la App, esta da la opción de ingresar con una cuenta existente mediante nombre de usuario y contraseña. Si no se tiene una cuenta, se da la opción de crear una. Esto funciona de la siguiente manera.

Home y secciones

SIN DATOS

Hoy 0%

Tareas realizadas

Medicamento Alarma

Sin datos

Control de síntomas + Agregar

Sin datos

Próximos Eventos

Sin datos

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Apoyo

Te entregamos información para que puedas acceder a tu tratamiento lo más rápido y eficaz posible

Salud e Inmigración en Chile
 Infórmate sobre tus derechos como inmigrante en la salud pública y el acceso al tratamiento del VIH en Chile.

¿Qué pasos debo seguir?
 Conoce los pasos que debes seguir antes de llegar a Chile si vives con VIH o si estás en Chile y tienes sospechas sobre tu estado.

Mapa de establecimientos
 Localiza en el mapa consultorios, hospitales y sucursales de atención de Fonasa.

Test VIH
 Todo lo que necesitas saber sobre el test de VIH en Chile.

Hablemos sobre VIH
 Infórmate sobre el VIH/Sida.

Fundaciones de Apoyo
 Revisa el listado de fundaciones que podrían ayudarte

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Terapia

Reciba recordatorios de forma fiable. Ajuste la configuración de su dispositivo.

+ Añadir

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Resultado de exámenes

Añade los resultados de laboratorio para poder tener un registro de tus progresos.

+ Añadir

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Progreso PDF

Aquí te mostramos el progreso durante tu tratamiento del VIH. Puedes descargarlo en tu mail como PDF.

Carga Viral / CD4 / CD8

Carga viral CD4 CD8

Medicamentos últimos 7 días

Retrovir Eпивir Atripla

Jue.	Vie.	Sáb.	Dom.	Lun.	Mar.	Mié.
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●

Bienestar últimos 7 días

Jue.	Vie.	Sáb.	Dom.	Lun.	Mar.	Mié.
—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Gabriela Rodriguez
 ETAPA 2
 En tratamiento

Información de Usuario

Ajustes

Seguridad

CON DATOS

Hoy 75%

Tareas realizadas

Medicamento Alarma

Próxima toma Mañana, 8:15

2 u. RETROVIR (Zidovudina 300 mg)

EPIVIR (Lamivudina 150 mg)

1 u. ATRIPLA (Efavirenz 600 mg)

Control de síntomas + Agregar

Dolor abdominal, frustrado.

Próximos Eventos

Exámenes Recordatorio

Próxima toma de exámenes de laboratorio
 Martes 18 de febrero, 9:30 am

Control médico Recordatorio

Próximo control médico
 Lunes 9 de marzo, 9:30 am

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Apoyo

Te entregamos información para que puedas acceder a tu tratamiento lo más rápido y eficaz posible

Salud e Inmigración en Chile
 Infórmate sobre tus derechos como inmigrante en la salud pública y el acceso al tratamiento del VIH en Chile.

¿Qué pasos debo seguir?
 Conoce los pasos que debes seguir antes de llegar a Chile si vives con VIH o si estás en Chile y tienes sospechas sobre tu estado.

Mapa de establecimientos
 Localiza en el mapa consultorios, hospitales y sucursales de atención de Fonasa.

Test VIH
 Todo lo que necesitas saber sobre el test de VIH en Chile.

Hablemos sobre VIH
 Infórmate sobre el VIH/Sida.

Fundaciones de Apoyo
 Revisa el listado de fundaciones que podrían ayudarte

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Terapia

Reciba recordatorios de forma fiable. Ajuste la configuración de su dispositivo.

+ Añadir

Medicamentos
 Retrovir (Zidovudina 300 mg)
 2 veces al día
 8:15 18:00

Medicamentos
 Epivir (Lamivudina 150 mg)
 2 veces al día
 8:15 18:00

Medicamentos
 Atripla (Efavirenz 600 mg)
 1 vez al día
 18:00

Control de síntomas
 1 vez al día
 21:00

Control Médico
 Hospital San Juan de Dios
 Lunes 9 de Marzo, 2020
 9:30

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Resultado de exámenes

Añade los resultados de laboratorio para poder tener un registro de tus progresos.

+ Añadir

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Progreso PDF

Aquí te mostramos el progreso durante tu tratamiento del VIH. Puedes descargarlo en tu mail como PDF.

Carga Viral / CD4 / CD8

Carga viral CD4 CD4/CD8

Medicamentos

Retrovir Eпивir Atripla

Jue.	Vie.	Sáb.	Dom.	Lun.	Mar.	Mié.
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	●	●	●

Bienestar últimos 7 días

Jue.	Vie.	Sáb.	Dom.	Lun.	Mar.	Mié.
—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Gabriela Rodriguez
 ETAPA 2
 En tratamiento

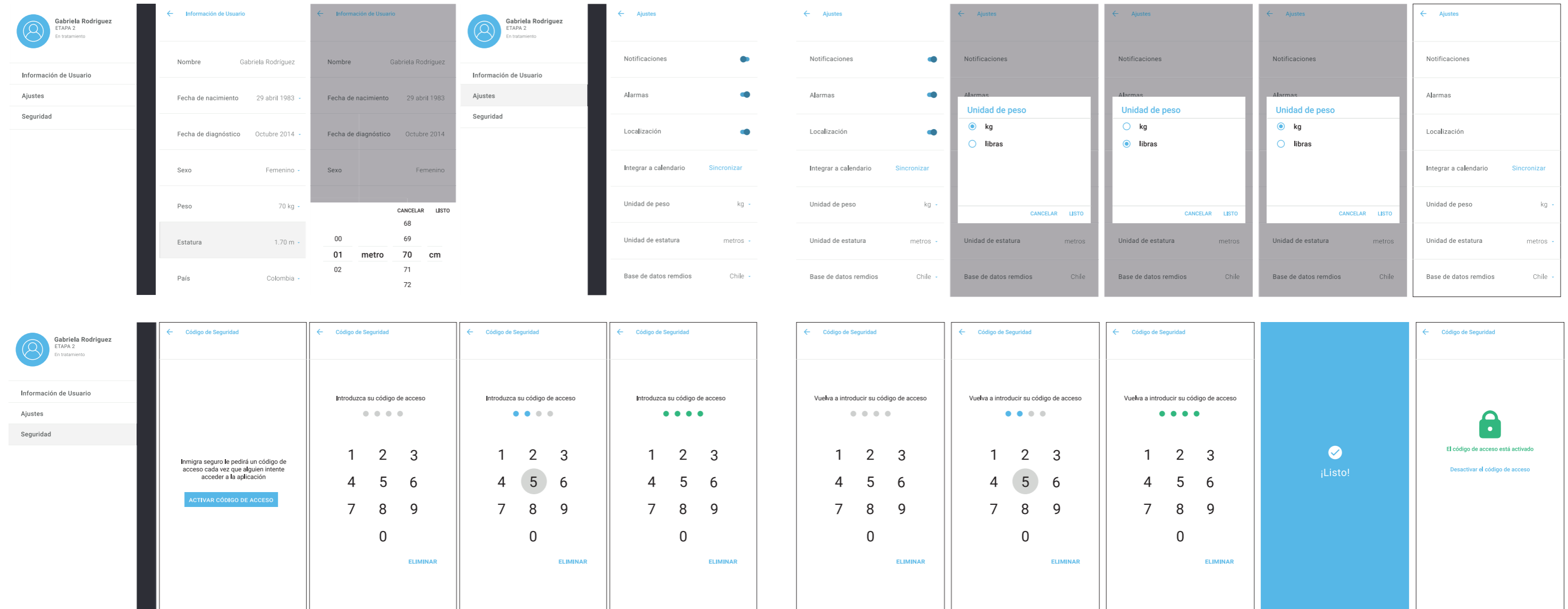
Información de Usuario

Ajustes

Seguridad

Perfil y ajustes

Al presionar el botón de tres líneas rectas horizontales que se encuentra en la parte superior izquierda de la pantalla de inicio se despliega una barra lateral que contiene la información de usuario, ajustes y seguridad. A continuación se muestra el diseño que se hizo para esta sección.



Sección "Apoyo"

En esta división de la App se encuentra la información relevante que se entrega al usuario para que acceda de manera rápida y eficiente al tratamiento de VIH. Esta sección está dividida en 5 subsecciones; Salud e Inmigración en Chile, ¿Qué pasos debo seguir?, Mapa de Establecimientos, Test VIH y Fundaciones de Apoyo.

← **Apoyo**
Te entregamos información para que puedas acceder a tu tratamiento lo más rápido y eficaz posible

Salud e Inmigración en Chile
Infórmate sobre tus derechos como inmigrante en la salud pública y el acceso al tratamiento del VIH en Chile.

¿Qué pasos debo seguir?
Conoce los pasos que debes seguir antes de llegar a Chile si vives con VIH o si estás en Chile y tienes sospechas sobre tu estado.

Mapa de establecimientos
Localiza en el mapa consultorios, hospitales y sucursales de atención de Fonasa.

Test VIH
Todo lo que necesitas saber sobre el test de VIH en Chile.

Fundaciones de Apoyo
Revisa el listado de fundaciones que podrían ayudarte

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Salud e Inmigración en Chile**
Haz valer tus derechos y no temas en acceder al sistema público de salud.

¿Qué es Fonasa?
El Fondo Nacional de Salud (Fonasa) es el organismo público que administra los fondos estatales destinados a la salud en Chile, para dar cobertura a sus beneficiarios. Es la alternativa pública al sistema privado de salud, representado por las Instituciones de Salud Previsional (ISAPRES).

¿Qué ocurre si estoy en situación irregular y no tengo recursos?
Las personas migrantes que no poseen cédula de identidad chilena (RUN) y que sean carentes de recursos, también podrán acceder en forma gratuita a las prestaciones de la red pública de salud, en igualdad de condiciones que los chilenos, quedando cubiertos bajo la categoría FONASA Tramo A.

¿Cuáles son los establecimientos de salud pública a los que puedo acceder?
A todos aquellos centros de salud primaria, servicios de urgencia, postas y hospitales públicos (por tanto, se excluyen clínicas, centros médicos, laboratorios y consultas médicas privadas). Si usted requiere atención de salud y se encuentra en alguna de estas situaciones: -no tiene visa o permiso de residencia, y por tanto no tiene RUN -no es beneficiario de ningún convenio que le dé derecho a asistencia médica -no posee ningún seguro médico (FONASA o ISAPRE, o seguro de viaje), debe dirigirse al centro de salud público más cercano a su domicilio.

Las personas migrantes que tienen contrato de trabajo o que cotizan de manera independiente, y sus familiares directos -cónyuge, hijas, hijos y otras personas reconocidas como cargas familiares- tienen acceso a salud a través de FONASA o ISAPRES.

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Salud e Inmigración en Chile**
Haz valer tus derechos y no temas en acceder al sistema público de salud.

¿Cuáles son los establecimientos de salud pública a los que puedo acceder?
A todos aquellos centros de salud primaria, servicios de urgencia, postas y hospitales públicos (por tanto, se excluyen clínicas, centros médicos, laboratorios y consultas médicas privadas). Si usted requiere atención de salud y se encuentra en alguna de estas situaciones: -no tiene visa o permiso de residencia, y por tanto no tiene RUN -no es beneficiario de ningún convenio que le dé derecho a asistencia médica -no posee ningún seguro médico (FONASA o ISAPRE, o seguro de viaje), debe dirigirse al centro de salud público más cercano a su domicilio.

¿Cuáles son las prestaciones a las que puedo acceder?
En caso de urgencia médica que signifique un riesgo para su vida, usted tiene derecho a atención en cualquier establecimiento público o privado de salud, independientemente de que su situación migratoria sea irregular. Todas las personas migrantes tienen derecho a acceder a prestaciones de salud pública, como: métodos de regulación de fertilidad, controles nutricionales, vacunas, mamografías, Papnicolasou, aplicación de Test de Elisa, atención de enfermedades transmisibles (TBC, VIH/SIDA, infecciones de transmisión sexual), entre otras.

Las personas migrantes que tienen contrato de trabajo o que cotizan de manera independiente, y sus familiares directos -cónyuge, hijas, hijos y otras personas reconocidas como cargas familiares- tienen acceso a salud a través de FONASA o ISAPRES.

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Apoyo**
Te entregamos información para que puedas acceder a tu tratamiento lo más rápido y eficaz posible

Salud e Inmigración en Chile
Infórmate sobre tus derechos como inmigrante en la salud pública y el acceso al tratamiento del VIH en Chile.

¿Qué pasos debo seguir?
Conoce los pasos que debes seguir antes de llegar a Chile si vives con VIH o si estás en Chile y tienes sospechas sobre tu estado.

Mapa de establecimientos
Localiza en el mapa consultorios, hospitales y sucursales de atención de Fonasa.

Test VIH
Todo lo que necesitas saber sobre el test de VIH en Chile.

Fundaciones de Apoyo
Revisa el listado de fundaciones que podrían ayudarte

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Pasos a seguir**
Te mostramos el paso a paso detalladamente para que no te saltes ninguna acción clave.

Antes de llegar a Chile
Si vives con VIH y planeas ir a vivir a Chile y realizar tu tratamiento allí, debes seguir los siguientes pasos.

- Deberás empezar desde cero**
El examen confirmatorio de VIH de tu país de origen no será válido en Chile, por lo tanto, deberás tomarte nuevamente la muestra y si da positivo, este nuevo examen confirmatorio será el válido.
- Al llegar a Chile**
Teniendo eso claro si ya vives en Chile y sospechas vivir con VIH, estos son los pasos que siguen.
Acudir al consultorio más cercano y solicitar un test rápido de VIH. Llevar tu cédula de identidad o pasaporte de tu país de origen si es que aún no regularizas tu situación migratoria.

No se puede negar el test a nadie, si no hay test rápido deben tomar el Test Elisa y en el peor de los casos, se agenda una cita para lo más pronto posible.

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Pasos a seguir**
Te mostramos el paso a paso detalladamente para que no te saltes ninguna acción clave.

- No se puede negar el test a nadie, si no hay test rápido deben tomar el Test Elisa y en el peor de los casos, se agenda una cita para lo más pronto posible.
- En paralelo a acudir al consultorio más cercano, debes ir a Fonasa y solicitar un rut provisorio junto con tu cédula de identidad o pasaporte del país de origen y la solicitud de residencia vigente y tramitada por el Ministerio del Interior.
- Si el test rápido sale positivo**
Realizar Test de Elisa
Se mandan sus datos a Fonasa y ellos tramitan el rut. El ISP analiza la muestra, tienen 20 días hábiles para entregarte el resultado.
- Entrega de Resultados**
Junto con el examen confirmatorio, en caso de que este salga positivo, viene el rut provisorio.
- Luego inmediatamente entra al sistema GES y al tratamiento. El GES (Garantías Explícitas en Salud), constituye un conjunto de beneficios garantizados por Ley para las personas afiliadas al Fonasa y a las Isapres. El GES cubre los gastos del tratamiento del VIH y le garantiza su calidad.
- Inicio del tratamiento**
Con el rut provisorio se solicita la atención en el hospital que se veyan a atender. El VIH no tiene territorialidad por lo tanto, se puede escoger dónde realizarse el tratamiento. No se recomienda cambiar de establecimiento ya que demoran bastante en enviar fichas médicas y se retrasa el proceso de tratamiento.

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Apoyo**
Te entregamos información para que puedas acceder a tu tratamiento lo más rápido y eficaz posible

Salud e Inmigración en Chile
Infórmate sobre tus derechos como inmigrante en la salud pública y el acceso al tratamiento del VIH en Chile.

¿Qué pasos debo seguir?
Conoce los pasos que debes seguir antes de llegar a Chile si vives con VIH o si estás en Chile y tienes sospechas sobre tu estado.

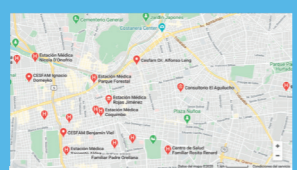
Mapa de establecimientos
Localiza en el mapa consultorios, hospitales y sucursales de atención de Fonasa.

Test VIH
Todo lo que necesitas saber sobre el test de VIH en Chile.

Fundaciones de Apoyo
Revisa el listado de fundaciones que podrían ayudarte

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Mapa de establecimientos**
En este mapa permite acceder a una lista de establecimientos de salud públicos y sucursales fonasa más cercanos a tu localización.



Hospital del Salvador Av. Salvador 364, Providencia 2 km
CESFAM Benjamín Viel San Ignacio de Loyola 1217, Santiago 9 km
Centro de Salud Familiar Rosita Renard Las Encinas 2801, Ñuñoa 10 km
Consultorio El Aguilucho El Aguilucho 3292, Ñuñoa 11 km
CESFAM Dr. Alfonso Leng Av. Manuel Montt 303, Providencia 3 km

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Apoyo**
Te entregamos información para que puedas acceder a tu tratamiento lo más rápido y eficaz posible

Salud e Inmigración en Chile
Infórmate sobre tus derechos como inmigrante en la salud pública y el acceso al tratamiento del VIH en Chile.

¿Qué pasos debo seguir?
Conoce los pasos que debes seguir antes de llegar a Chile si vives con VIH o si estás en Chile y tienes sospechas sobre tu estado.

Mapa de establecimientos
Localiza en el mapa consultorios, hospitales y sucursales de atención de Fonasa.

Test VIH
Todo lo que necesitas saber sobre el test de VIH en Chile.

Fundaciones de Apoyo
Revisa el listado de fundaciones que podrían ayudarte

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Test VIH**
Estas son las condiciones del test de VIH en Chile para que las tengas claras al momento de realizarte el examen.

- Personal
- Voluntario
- Gratuito en el sistema público
- Confidencial
- No necesito la cédula de identidad chilena
- Sólo se entregaran resultados a salud
- Debe ser tomado por un profesional de la salud capacitado
- Se puede solicitar en establecimientos públicos, privados y a algunas organizaciones.

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

← **Apoyo**
Te entregamos información para que puedas acceder a tu tratamiento lo más rápido y eficaz posible

Salud e Inmigración en Chile
Infórmate sobre tus derechos como inmigrante en la salud pública y el acceso al tratamiento del VIH en Chile.

¿Qué pasos debo seguir?
Conoce los pasos que debes seguir antes de llegar a Chile si vives con VIH o si estás en Chile y tienes sospechas sobre tu estado.

Mapa de establecimientos
Localiza en el mapa consultorios, hospitales y sucursales de atención de Fonasa.

Test VIH
Todo lo que necesitas saber sobre el test de VIH en Chile.

Fundaciones de Apoyo
Revisa el listado de fundaciones que podrían ayudarte

Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

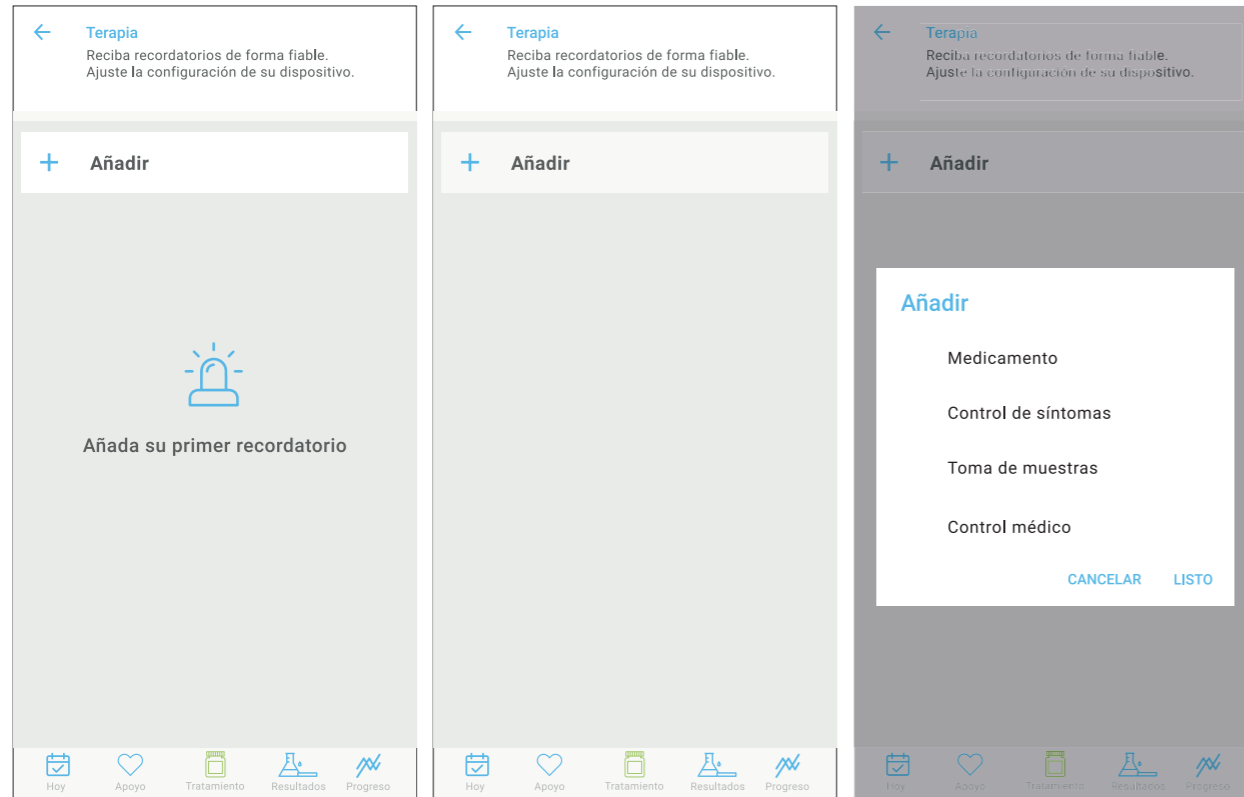
← **Fundaciones de apoyo**
A continuación te presentamos una lista de fundaciones que podrían serte de ayuda aquí en Chile.

- Fundación Chile Positivo
- Fundación de Ayuda Social de las Iglesias Cristianas
- Servicio Jesuita a Migrantes

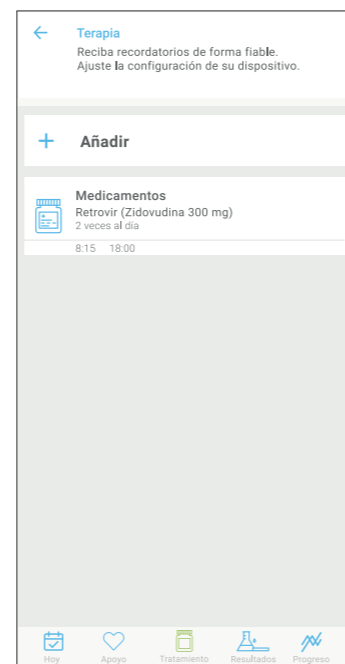
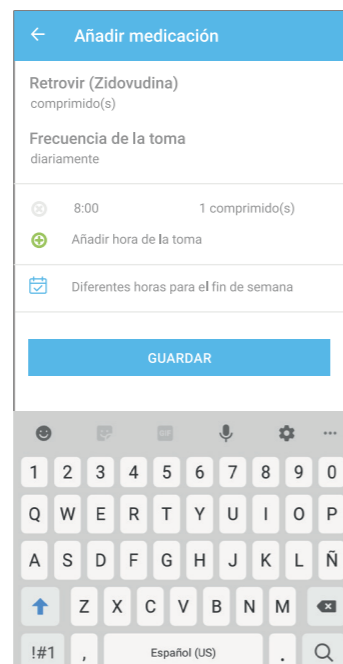
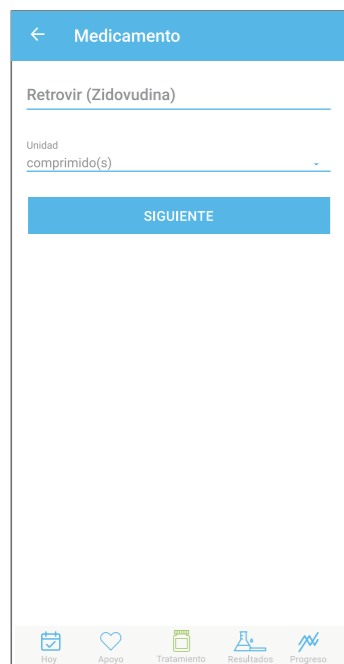
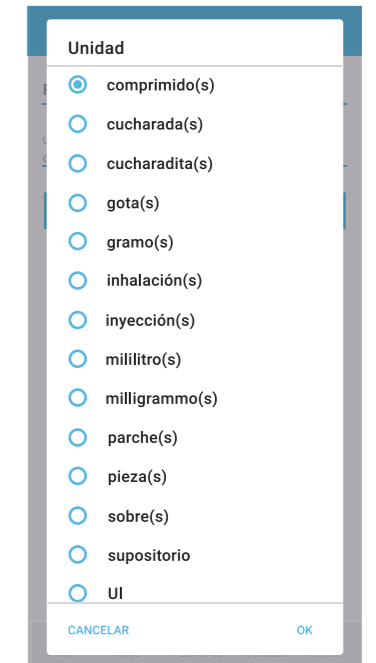
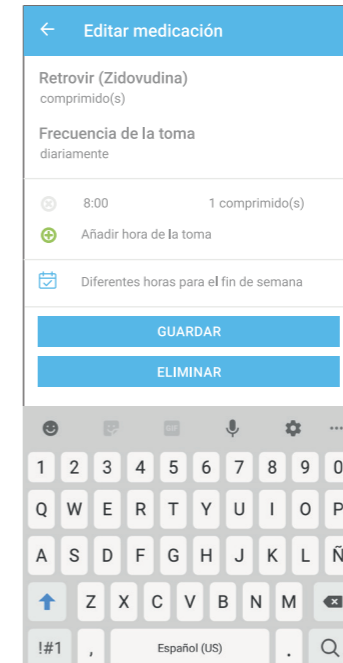
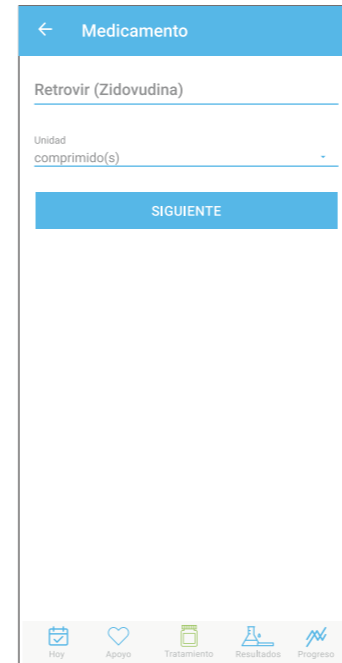
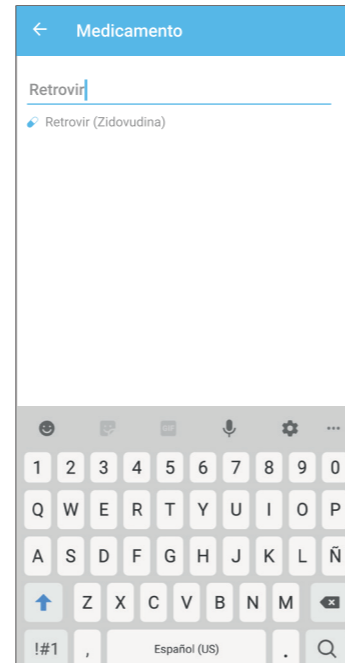
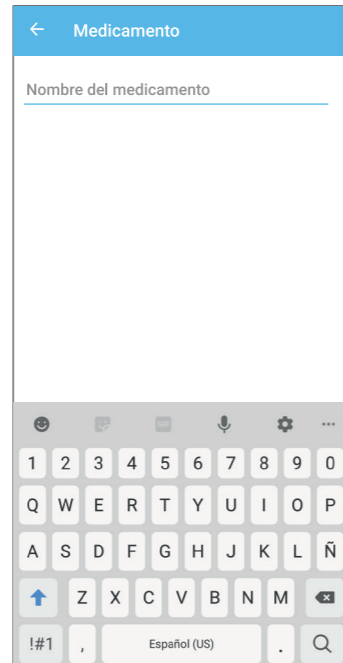
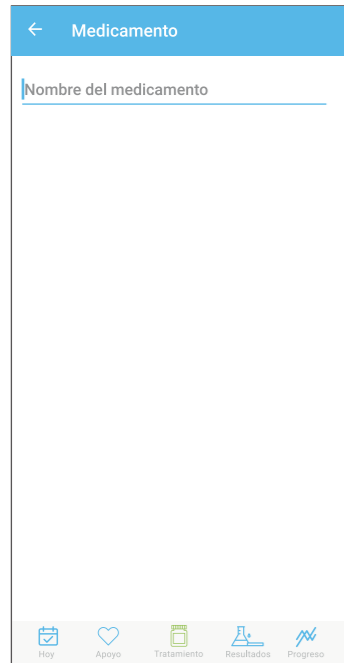
Hoy Apoyo Tratamiento Resultados Progreso

Sección "Tratamiento"

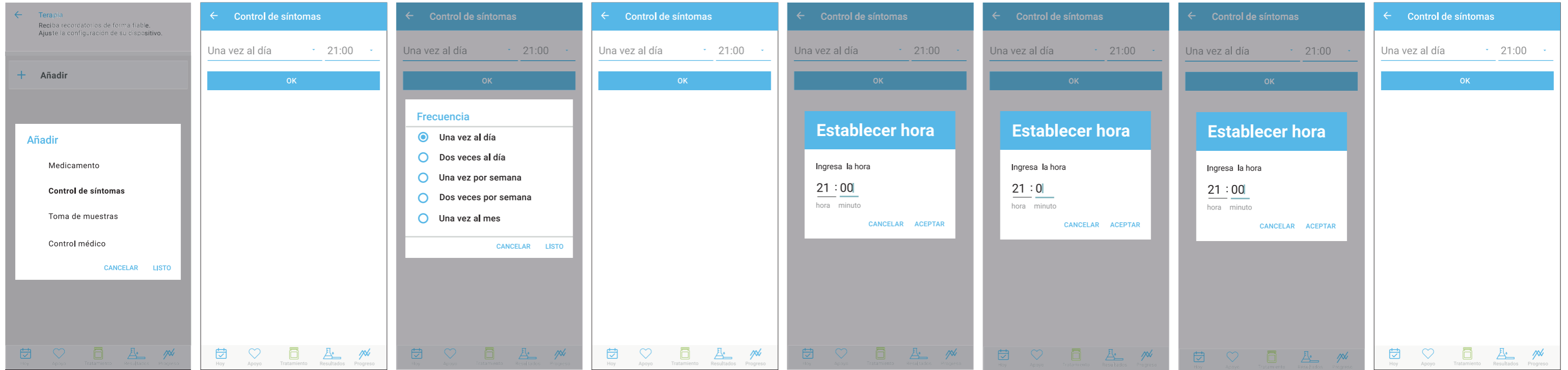
En esta sección se configura la terapia que debe mantener el usuario. Para esto se agregan medicamentos, frecuencia del control de síntomas, agendamiento de toma de muestras y control médico. A continuación se muestra en la primera imagen esta sección la primera vez que se descarga la App, antes de agregar datos. Al seleccionar añadir se entregan 4 opciones las cuales sirven para anotar una fecha y hora del evento seleccionado y así mantener un recordatorio y no olvidar aquellas actividades clave para mejorar la adherencia al tratamiento.



Medicamento: Esta es una subsección de "Tratamiento". Aquí se ingresa el nombre del medicamento y se produce una búsqueda. Luego debe ponerse la unidad en que se mide el medicamento. Luego de eso se programa la toma del medicamento, su frecuencia, horarios, cuántos comprimidos y se puede programar un horario diferente para el fin de semana, así se evita que por las alarmas más mañaneras no se consuma ese medicamento.



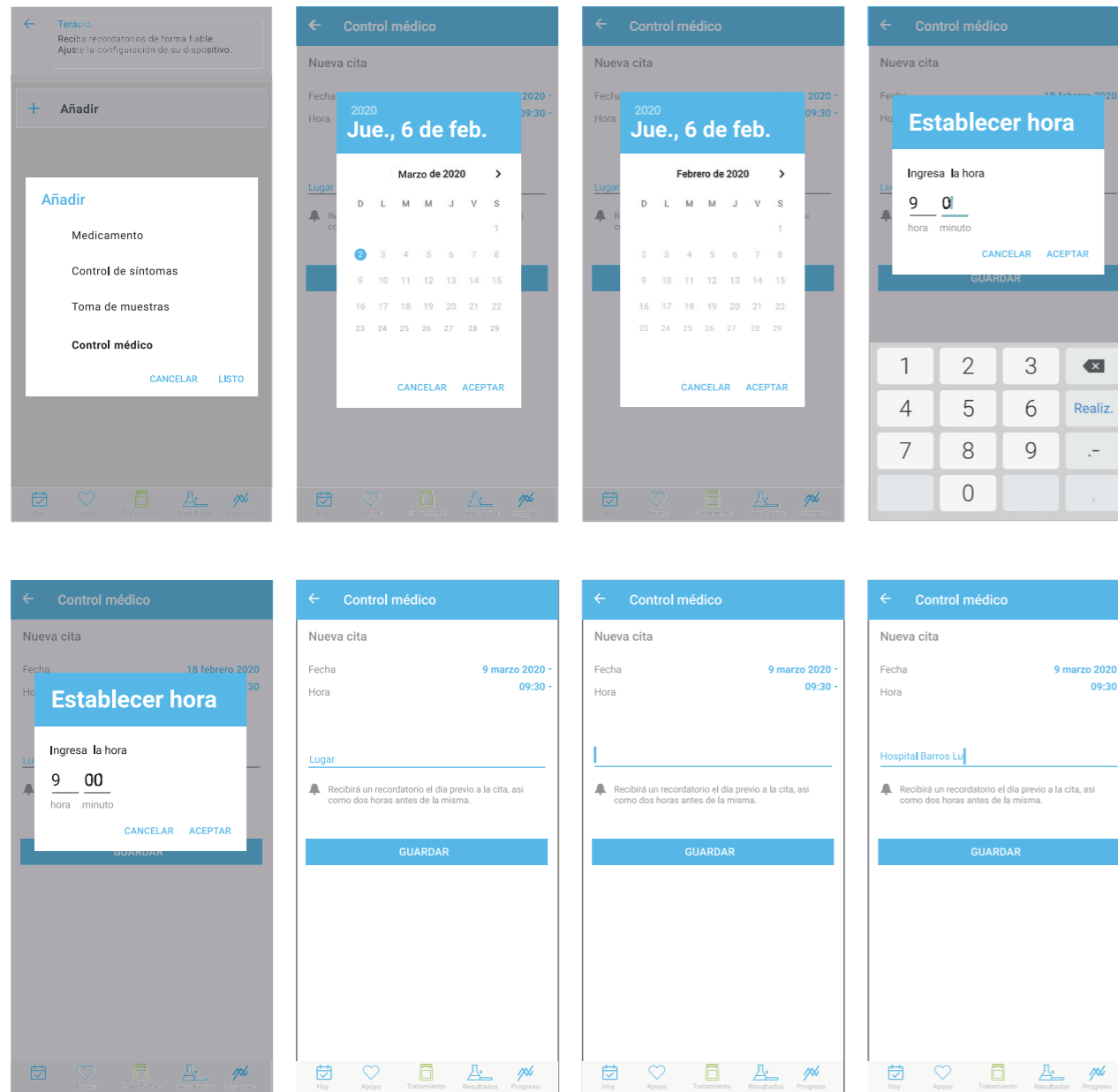
Control de síntomas: Esta es otra subsección de "Tratamiento". Aquí se ingresa la frecuencia con que se debe hacer el control de síntomas. Esto servirá para enviar recordatorios mediante notificaciones que ayuden para así no dejar de lado el proceso de registro que servirá para un mejor control del VIH.



Toma de muestras: En esta subsección de "Tratamiento" se ingresa la fecha de la próxima toma de muestras de laboratorio, así no se le olvida al usuario.

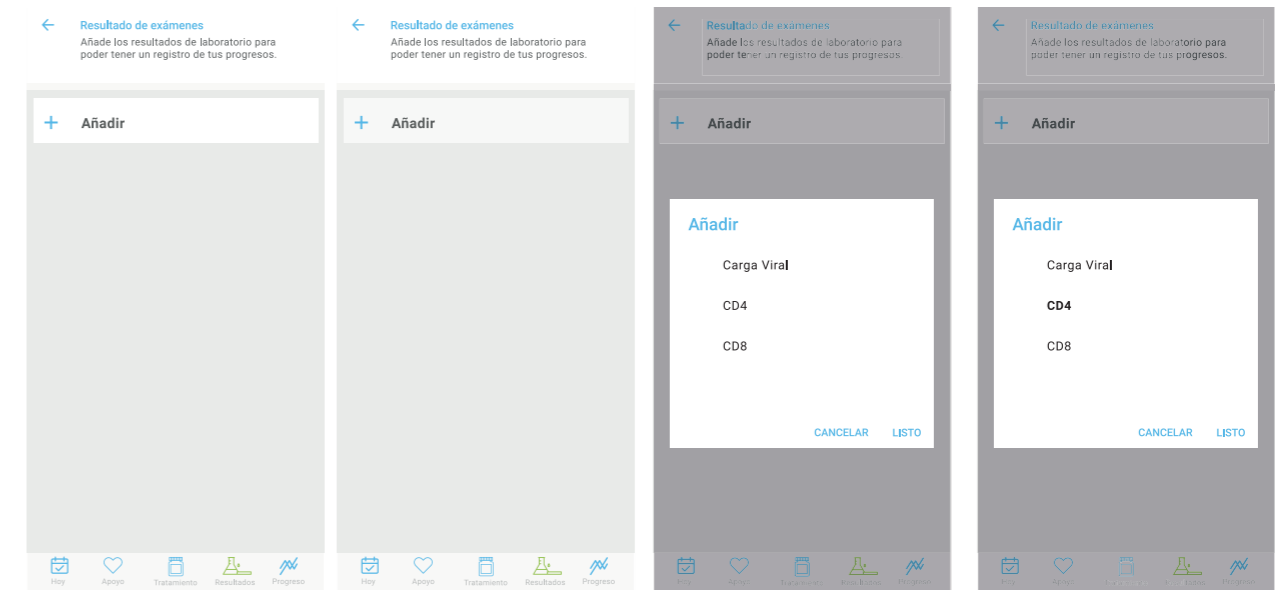


Control médico: En esta subsección de "Tratamiento" se ingresa la fecha de la próxima control médico, así no se olvida usuario.

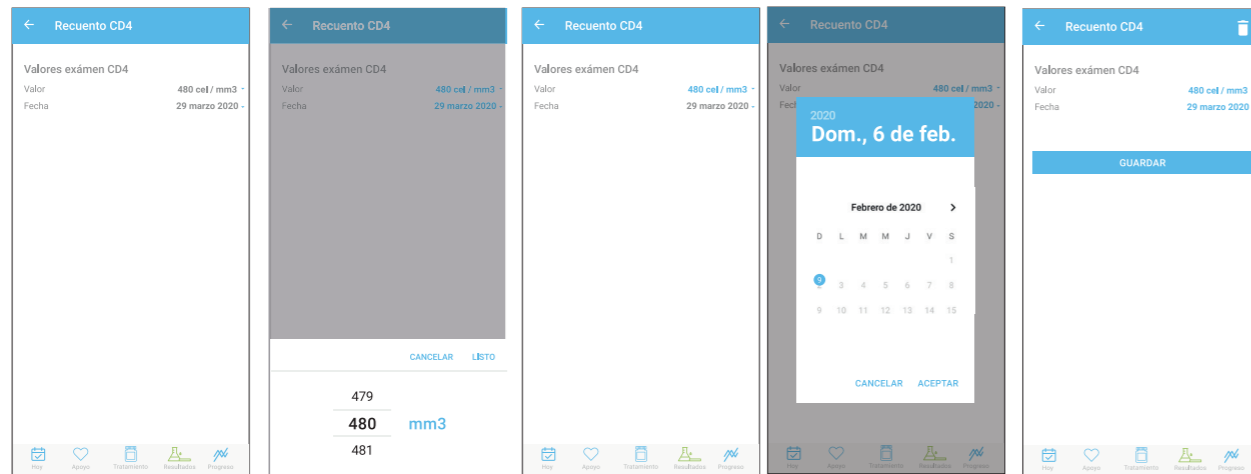


Sección "Exámenes"

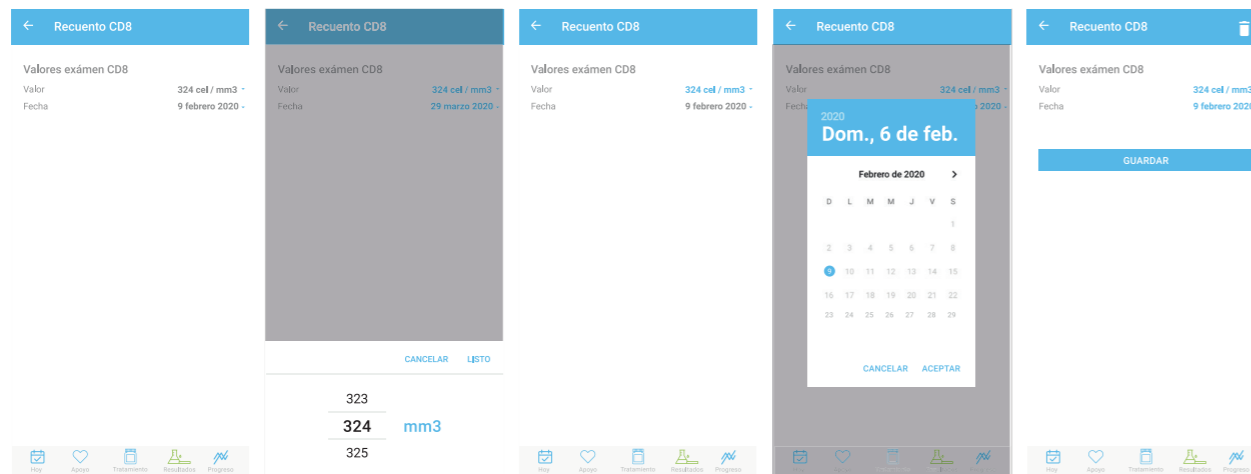
Aquí se ingresan los valores de los exámenes que incluye el GES en el tratamiento de VIH en Chile. Estos son la carga viral, el recuento de células CD4 y CD8. Estos resultados se van sumando a la sección de progreso.



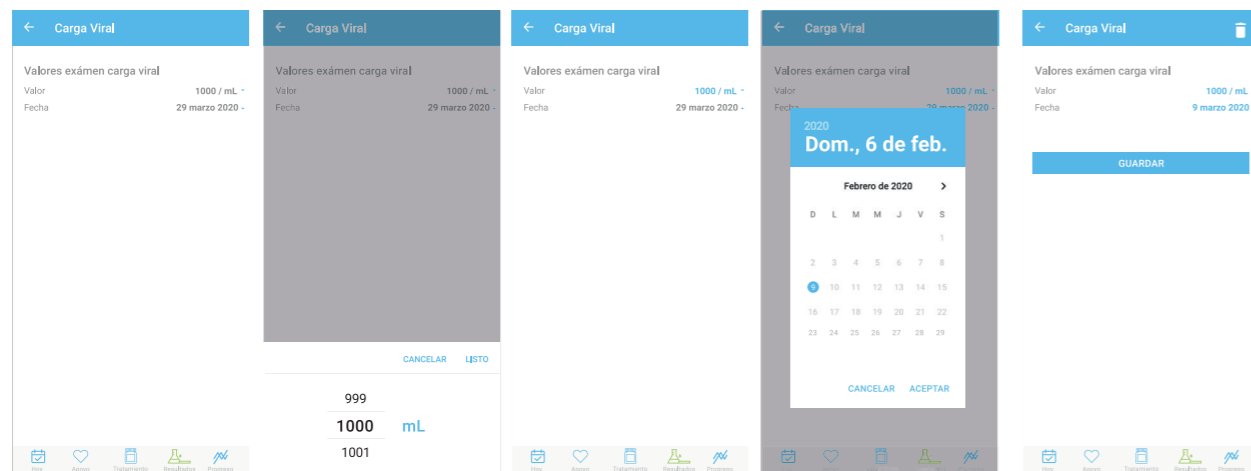
CD4:



CD8:



Carga viral:



Sección "Hoy"

Esta parte es como un "inicio" o un "home" de la aplicación. Aquí se encuentra todo lo del día, los medicamentos que se deben tomar, los registros que se han hecho, próximos eventos, síntomas registrados, etc. Desde aquí se agregan el control de síntomas.

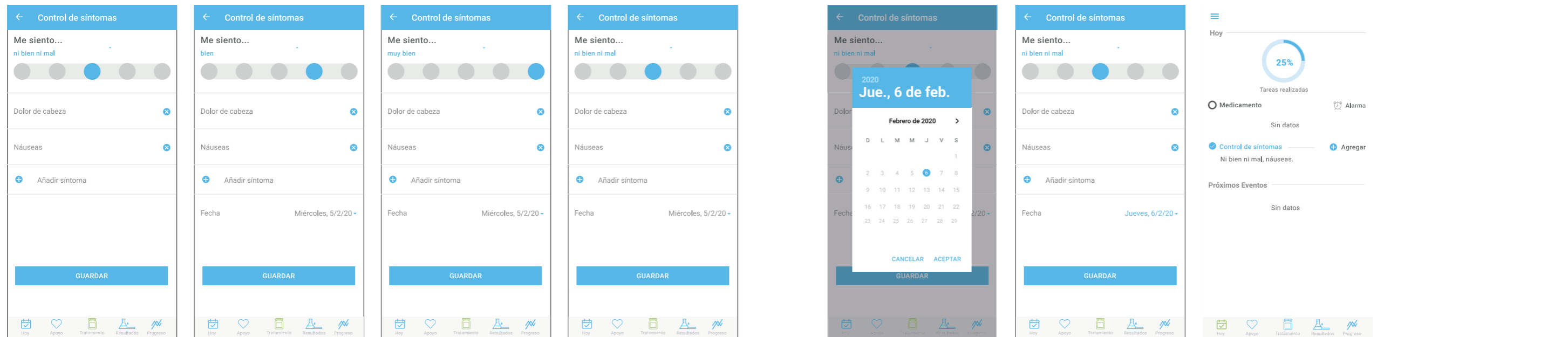
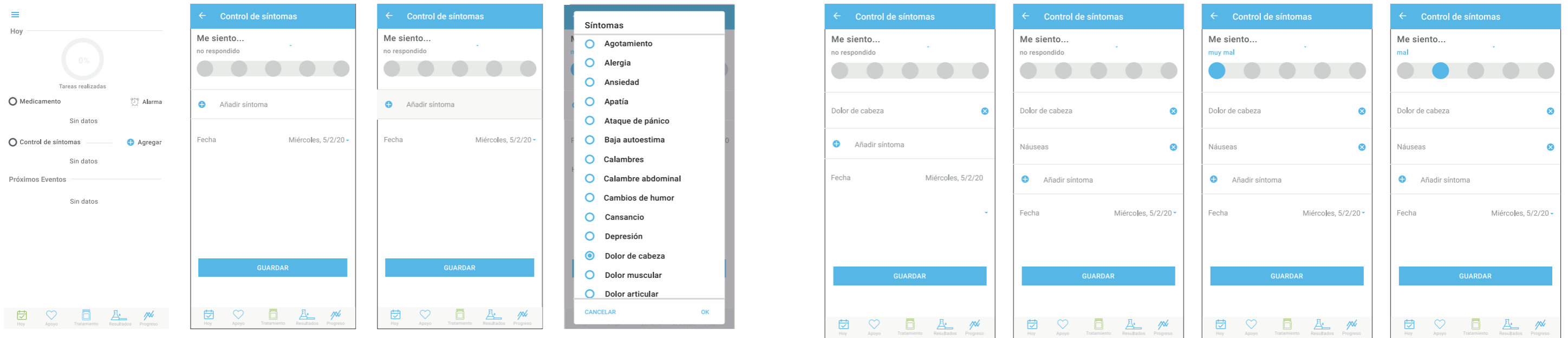
The image displays six sequential screenshots of the 'Hoy' (Today) section in a mobile application, illustrating the progress of tasks completed. Each screen features a circular progress indicator at the top, followed by sections for Medicamento (Medication), Control de síntomas (Symptom Control), and Próximos Eventos (Upcoming Events).

- Screen 1 (0%):** Shows 0% completion. Medication: Sin datos. Control de síntomas: Sin datos. Próximos Eventos: Sin datos.
- Screen 2 (0%):** Shows 0% completion. Medication: Próxima toma Mañana, 8:15. 2 u. RETROVIR (Zidovudina 300 mg), EPIVIR (Lamivudina 150 mg), 1 u. ATRIPLA (Efavirenz 600 mg). Control de síntomas: + Agregar.
- Screen 3 (25%):** Shows 25% completion. Medication: Próxima toma Mañana, 8:15. 2 u. RETROVIR (Zidovudina 300 mg), EPIVIR (Lamivudina 150 mg), 1 u. ATRIPLA (Efavirenz 600 mg). Control de síntomas: + Agregar.
- Screen 4 (50%):** Shows 50% completion. Medication: Próxima toma Mañana, 8:15. 2 u. RETROVIR (Zidovudina 300 mg), EPIVIR (Lamivudina 150 mg), 1 u. ATRIPLA (Efavirenz 600 mg). Control de síntomas: + Agregar.
- Screen 5 (75%):** Shows 75% completion. Medication: Próxima toma Mañana, 8:15. 2 u. RETROVIR (Zidovudina 300 mg), EPIVIR (Lamivudina 150 mg), 1 u. ATRIPLA (Efavirenz 600 mg). Control de síntomas: Dolor abdominal, frustrado. + Agregar.
- Screen 6 (100%):** Shows 100% completion. Medication: Próxima toma Mañana, 8:15. 2 u. RETROVIR (Zidovudina 300 mg), EPIVIR (Lamivudina 150 mg), 1 u. ATRIPLA (Efavirenz 600 mg). Control de síntomas: Dolor abdominal, frustrado. + Agregar.

Each screen also includes a 'Próximos Eventos' section with 'Exámenes' (Exams) and 'Control médico' (Medical Control) items, each with a 'Recordatorio' (Reminder) icon. The bottom navigation bar is consistent across all screens, featuring icons for Hoy, Apoyo, Tratamiento, Resultados, and Progreso.

Agregar el control de síntomas:

El control de síntomas se agrega desde "Hoy" presionando donde dice "agregar".



Identidad y logotipo





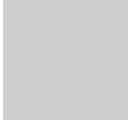
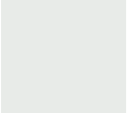


El naming que se le dió fue "Inmigra Seguro" ya que va con los nombres que ocupa por lo general el MINSAL haciendo alusión a referirse al usuario directamente.

No se quizo poner ningún símbolo asociado al VIH debido a que puede ser poco discreto y causar verguenza en algunas personas que no quieren que otros sepan sobre su estado, tener una aplicación que lo diga textual o lo insinue.

Abajo se puso el signo del Gobierno de Chile, que es una franja azul con rojo abajo del logotipo.

Paletta de colores

	C = 59 M = 11 Y = 0 K = 0 R: 103 G: 185 B: 232
	C = 43 M = 0 Y = 82 K = 0 R: 43 G: 0 B: 82
	C = 0 M = 90 Y = 75 K = 0 R: 239 G: 65 B: 68
	C = 100 M = 55 Y = 0 K = 0 R: 100 G: 55 B: 183
	C = 19 M = 13 Y = 15 K = 0 R: 19 G: 13 B: 15
	C = 8 M = 5 Y = 7 K = 0 R: 8 G: 5 B: 0

Esta es la paleta de colores utilizada para el desarrollo de la App y el logotipo.

IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA

SOCIAL LEAN CANVAS

Debido a que será un proyecto de diseño para la implementación estatal se eligió el modelo de negocio Social Lean Canvas, ya que agrega el propósito y el impacto social.

Proyecto: Aplicación móvil Inmigr Seguro diseñada para el MINSAL.

Versión Actualizada al 2 de marzo 2019.

Propósito		Impacto		
Facilitar al nuevo/futuro inmigrante el acceso y adherencia al tratamiento de VIH en Chile en un contexto donde la desinformación es una gran causante de la barrera de acceso al servicio público de salud que estas personas presentan al migrar.		Disminuir la barrera de acceso al sistema público de salud por parte de los inmigrantes para mejorar la calidad de vida de los nuevos/futuros habitantes que con VIH y avanzar hacia la interculturalidad en la salud pública chilena.		
Problema	Soluciones	Propuesta de Valor	Ventaja comparativa	Segmento de clientes
Debido a la desinformación que presentan los nuevos y futuros habitantes en Chile con respecto a sus derechos como migrantes para acceder al sistema público de salud y tratamiento de VIH, existe una barrera de acceso que retrasa y dificulta el acceso y adherencia al tratamiento de VIH en estas personas. Esto tiene como consecuencia una menor eficacia en el tratamiento y mayor riesgo de transmisión, lo que afecta directamente en su calidad de vida.	Facilitar el acceso y adherencia al tratamiento de VIH en Chile para inmigrantes o futuros inmigrantes mediante la entrega de información verídica y actualizada de manera amigable y entregar apoyo mediante el recordatorio de acciones clave para facilitar y mantener una buena adherencia al tratamiento.	Aplicación móvil de descarga gratuita que a través de la entrega de información verídica y actualizada de manera amigable sobre los derechos de los inmigrantes en la salud pública chilena y el proceso para acceder al tratamiento de VIH, facilite el acceso a este. Facilita, mejora y mantiene la adherencia al tratamiento en estas personas, mediante el registro y recordatorio de actividades clave como por ejemplo la toma de medicamentos, citas médicas, síntomas, progreso y conductas de riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> Entrega de información verídica y actualizada. Evita pérdida de tiempo y entrega autonomía al usuario Descarga gratuita. Simple y fácil de usar. Facilita la adherencia al tratamiento. Apoyo al equipo asistencial y al sistema de salud en la comunicación de información comprensible y detallada a los inmigrantes en tratamiento. 	<p>Gobiernos que necesiten mejorar el acceso y tratamiento de VIH en personas migrantes.</p> <p>Cientes pioneros</p> <p>Ministerio de Salud del Gobierno de Chile (solicitante y sustentador del proyecto)</p> <p>Usuarios</p> <ul style="list-style-type: none"> Nuevo habitante que vive o sospecha estar viviendo con VIH. Beneficiario de FONASA. Adulto Joven Futuro habitante que vive con VIH. Adulto Joven.
Alternativas existentes	Indicadores clave		Canales	
Actualmente estas problemáticas están siendo resueltas por fundaciones que entregan esta información a los nuevos y futuros inmigrantes que buscan su ayuda.	Número de descargas de la App. Número de inmigrantes que acceden al tratamiento del VIH del sistema público gracias a la App. Número de personas inmigrantes con carga vírica indetectable que utilizaron la App.		Página Web MINSAL Fundaciones relacionadas con inmigración y/o VIH.	
	Estructura de costos		Flujo de Ingresos	
	Creación, incorporación y mantención de la App Diseño e incorporación de difusión en la página web del MINSAL. Diseño e impresión de material gráfico que pueda ser entregado a modo de difusión en fundaciones.		Este proyecto lo implementará el MINSAL por lo tanto será financiado por el estado. Según ONU Sida (2011), la inversión en el tratamiento del VIH genera rendimientos económicos de hasta tres veces el monto de inversión.	

ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN

La estrategia de difusión en este caso es a través del Ministerio de Salud del Gobierno de Chile en página web y redes sociales y la través del as fundaciones anteriormente mencionadas FASIC y Chile Positivo.

CONCLUSIÓN

CONCLUSIÓN

Como conclusión creo que fue un proceso bastante difícil debido a que el tema escogido es sumamente delicado y es difícil llegar al usuario. Las personas que viven con VIH por lo general se mueven en un círculo en cuanto al tema que es muy cerrado y es difícil entrar cuando no vives con VIH. Por otro lado, también es delicado tocar el tema de inmigración y VIH ya que desde afuera, sin conocer el fundamento del proyecto a veces puede sonar discriminatorio. Esto dificultó un poco el proceso por lo difícil que es tener contacto con este usuario tan específico. Si es cierto también, que el proceso de diseño se vio interrumpido por la contingencia nacional y que esto lo dificultó aún más, sobretodo por la etapa en que se encontraba el proyecto en ese instante. Lo positivo, es que se tuvo el apoyo de dos fundaciones que dieron la oportunidad de capacitación y entregaron información bastante relevante para el proceso.

Anteriormente, al finalizar el seminario de este proyecto, se me preguntó cuál era el rol de una diseñadora en este tema que es una responsabilidad de políticas públicas. Creo que el rol de una diseñadora en estas temáticas, es poder aportar desde el diseño con pequeños cambios o proyectos de innovación creados a partir de la observación del usuario e interacciones críticas que hacen avanzar en esas políticas públicas. Desde el diseño de información podemos ayudar a facilitar y poner a disposición conocimientos para poder ser usados eficazmente.

En este caso, se escogió acercarse a ese aporte mediante el diseño de una aplicación móvil que pretende facilitar el acceso a los nuevos habitantes al tratamiento para el VIH en Chile y mantener su correcta adherencia.

REFERENCIAS

REFERENCIAS

Ministerio del Interior y Seguridad Pública. (2018). MINUTA: REFORMA MIGRATORIA Y POLÍTICA NACIONAL DE MIGRACIONES Y EXTRANJERÍA. https://cdn.digital.gob.cl/filer_public/d2/39/d239d0df-c4e9-488e-a36f-8b1ac2ca00ef/nueva_ley_de_migracion.pdf

Atisba. (2018). EL MAPA DE LA MIGRACIÓN EN CHILE.

Instituto Nacional de Estadísticas. (2018). SÍNTESIS DE RESULTADOS CENSO 2017. <https://www.censo2017.cl/descargas/home/sintesis-de-resultados-censo2017.pdf>

Salud del Inmigrante. (n.d.). Retrieved from <https://www.minsal.cl/salud-del-inmigrante/>

Minsal. (2018). POLÍTICAS DE SALUD DE MIGRANTES INTERNACIONALES.

Tolosa, D., & Ingrid, R. (n.d.). INGRESO Y PERMANENCIA DE LAS PERSONAS MIGRANTES EN CHILE: COMPATIBILIDAD DE LA NORMATIVA CHILENA CON LOS ESTÁNDARES INTERNACIONALES. Retrieved from https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-52002016000100006#n7

Chile. Ministerio de Salud. Subsecretaría de Salud Pública. División de Prevención y Control de Enfermedades. Secretaría Técnica AUGE (2013). Guía clínica AUGE: síndrome de la inmunodeficiencia adquirida VIH/SIDA. Retrieved from <http://www.biblioteca.minsal.cl/portal-vihsida/>

ONUSIDA (2015). TRATAMIENTO 2015. Retrieved from http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/01/JC2484_treatment-2015_es.pdf

ONUSIDA (2013). Informe sobre la epidemia mundial de sida.

ÁGUILA, E. (2010). Diseño de Información para la Comunicación Médico-Paciente en Haití. REVISTA DISEÑA, 2 <http://www.revistadisena.com/disenodeinformacionparalacomunicacionmedicopacienteenhaiti/>

(n.d.). Retrieved from http://www.ispch.cl/biomedicos/subdepto_enf_virales/sida

Cnn. (2018, September 20). "Nos quitan trabajo": 7 mitos de la inmigración en Chile. Retrieved from https://www.cnnchile.com/pais/7-falsas-verdades-inmigracion-chile_20180920/

Derecho a la salud pública: Inmigrantes. (n.d.). Retrieved from <http://www.radiouc.cl/derecho-a-la-salud-publica-inmigrantes/>

El Mostrador. (2019, February 15). Aumento de VIH en Chile: "Este es un problema que es de Chile y que está en la base de no tener educación sexual". Retrieved from <https://m.elmostrador.cl/agenda-pais/2019/02/15/aumento-de-vih-en-chile-este-es-un-problema-que-es-de-chile-y-que-esta-en-la-base-de-no-tener-educacion-sexual/>

Fonasa: Casi 9 mil inmigrantes se acogieron a convenio de salud. (n.d.). Retrieved from <https://www.latercera.com/noticia/fonasa-casi-9-mil-inmigrantes-se-acogieron-convenio-salud/>

Ministro de Salud: "Durante todo el 2018 se registraron 6.948 nuevos casos de VIH en Chile". (n.d.). Retrieved from <https://www.minsal.cl/ministro-de-salud-durante-todo-el-2018-se-registraron-6-948-nuevos-casos-de-vih-en-chile/>

Tele. (n.d.). [VIDEO] Reportajes T13: La salud de los inmigrantes. Retrieved from <https://www.t13.cl/videos/nacional/video-reportajes-t13-salud-inmigrantes>

VIH / SIDA. (n.d.). Retrieved from https://www.minsal.cl/vih_sida/