



Socios En Salud

Partners In Health

REPORTE ANUAL 2025

Dr. Paul Farmer

Fue un destacado médico y antropólogo estadounidense. Fundó Socios En Salud en 1996 y ejerció, hasta su fallecimiento en 2023, la dirección del Departamento de Salud Global y Medicina Social de la Universidad de Harvard. Su legado continúa inspirando a miles de personas en todo el mundo que trabajan para que la salud sea un derecho verdaderamente universal.

“Si el acceso a la atención de salud se considera un derecho humano, ¿quién es considerado lo suficientemente humano para tener ese derecho?”



Reporte Anual 2025

Índice

NUESTRO IMPACTO	6
LÍNEA DE TIEMPO	8
TEORÍA DEL CAMBIO	11
<i>Cuidado</i>	12
<i>Entrenamiento</i>	40
<i>Influencia con evidencia</i>	45
<i>Replicación</i>	54
VALOR AGREGADO	60
ACOMPañAMIENTO	61
TRANSPARENCIA	65



Queridos amigos,

Los recortes presupuestarios anunciados por la administración estadounidense representan, sin duda, un desafío importante para organizaciones como la nuestra. Sin embargo, en Socios En Salud elegimos ver este momento como una oportunidad para diversificar nuestras fuentes de ingresos y fortalecer alianzas estratégicas que nos permitan sostener —y ampliar— nuestro compromiso con las comunidades más vulnerables del Perú.

Porque lo cierto es que, incluso en un contexto de incertidumbre, este año hemos demostrado que es posible construir sistemas de salud más equitativos. Y lo hemos hecho desde el territorio, con aliados públicos y privados, y con una convicción profunda: el cuidado no puede detenerse.

En salud materno-infantil, acompañamos a 450 familias y logramos que 228 niños mejoraran su situación de riesgo en desarrollo psicomotor. Estas cifras representan biografías transformadas, familias que recuperaron la esperanza y comunidades que hoy confían en el sistema de salud.

En salud mental, validamos en el Perú el manual EQUIP de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para gestantes con depresión, una intervención que avanza hacia su escalamiento dentro de la Estrategia Nacional de Salud Mental. Además, brindamos más de 121,000 visitas domiciliarias y 9,744 atenciones psicológicas. Cada visita fue un recordatorio de que la recuperación es posible.

En tuberculosis, tamizamos a más de 72,000 personas e identificamos 1,442 casos nuevos gracias al respaldo del Fondo Mundial. Nuestro trabajo en poblaciones históricamente excluidas —como la comunidad de mujeres transgénero y centros de rehabilitación— demostró que la detección temprana puede llegar donde las barreras estructurales parecen infranqueables.

En VIH e ITS, tamizamos a más de 209,000 personas y logramos que 1,176 retomaran su tratamiento antirretroviral, incluyendo también a poblaciones excluidas como las comunidades indígenas dispersas de la selva del Perú. El proyecto PASEO avanzó hacia su fase II, aportando evidencia para políticas públicas dirigidas a jóvenes con VIH.

En enfermedades no transmisibles, transferimos nuestro modelo de acompañamiento al sistema público: el Centro de Salud Materno Infantil Progreso, en Carabayllo, asumió el manejo de mujeres para descartar de cáncer de mama. En San Martín de Porres, consolidamos un módulo diferenciado de atención para personas con diabetes e hipertensión, con equipamiento técnico y un equipo multidisciplinario que antes no existía.

Nuestro Policlínico se consolidó como el primer centro privado del país autorizado para brindar tratamiento contra tuberculosis sensible y como centro de terapia antirretroviral, ofreciendo 14,694 servicios médicos. En la Unidad de Ensayos Clínicos, avanzamos en estudios que buscan

nuevas estrategias para la TB. En el Programa de Protección Social, brindamos 1,951 apoyos a 819 personas.

Cada logro fue posible gracias a alianzas sostenidas con el Ministerio de Salud, el Fondo Mundial, Boston Scientific, Help Perú y muchas otras organizaciones. Y fue posible, sobre todo, gracias al compromiso de nuestros equipos: agentes comunitarios, profesionales de la salud, investigadores y voluntarios que apostaron por una forma de cuidado que no se agota en la consulta.

Mirando hacia adelante, sabemos que el camino no será sencillo. Pero también sabemos que la salud es un derecho que no puede esperar tiempos mejores para hacerse efectivo. Por eso seguiremos trabajando, adaptándonos y construyendo alianzas que nos permitan sostener este compromiso.

Gracias por acompañarnos en esta misión.

En solidaridad,



Dr. Leonid Lecca

Director general de Socios En Salud,
Instructor del Departamento de Salud Global y
Medicina Social de la Universidad de Harvard

Nuestro impacto

En los últimos cinco años:

+ USD 100 Millones movilizados y gestionados para la ejecución de programas y servicios en salud integral

+2 MILLONES

DE PERSONAS TAMIZADAS PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DE ENFERMEDADES, QUIENES RECIBIERON ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO.

+1 MILLÓN

DE PERSONAS BENEFICIADAS CON SOPORTE SOCIAL Y ACCESO A PROGRAMAS Y SERVICIOS EN SALUD INTEGRAL.



24
REGIONES

● Regiones donde ha llegado SES

El último periodo de julio del 2024 a junio del 2025:

303,705

PERSONAS TAMIZADAS EN
COMUNIDAD PARA LA DETECCIÓN
OPORTUNA DE ENFERMEDADES.

33,009

PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON
ALGUNA ENFERMEDAD O CONDICIÓN
DE SALUD.

14,793

PERSONAS DERIVADAS AL SISTEMA DE
SALUD PARA RECIBIR ATENCIÓN.

10,747

PERSONAS RECIBIERON
ACOMPAÑAMIENTO POR UN AGENTE
COMUNITARIO DE SALUD DE SES.



Línea de tiempo

1994

El sacerdote Jack Roussin, colaborador de Partners In Health (PIH), seleccionó a jóvenes voluntarios de Carabaylo a fin de trabajar para la mejora de las condiciones de vida de su comunidad.

1996

Socios En Salud (SES) inicia el tratamiento al primer grupo de once pacientes con tuberculosis multidrogorresistente (TB-MDR), bajo un modelo de terapia de observación directa (DOT, por sus siglas en inglés), basado en la comunidad.

1999

SES alcanzó la tasa más alta de curación (85%) en una cohorte de 75 pacientes con TB-MDR, demostrando al mundo que era posible tratar esta enfermedad en sitios pobres.

2004

SES implementó el primer proyecto de VIH y Salud Sexual con el apoyo de 108 beneficiados. En 2008, junto con UNICEF amplió la terapia antirretroviral en niños, logrando identificar a cerca de 1,000 afectados en zonas vulnerables de Lima no captados por el sistema de salud.

2003

El Gobierno del Perú prioriza el abordaje del problema de la TB- MDR y coordina con Socios En Salud la expansión del programa.

2001

Nuestro equipo, liderado por el Dr. Paul Farmer y otros investigadores de la Universidad de Harvard, publicó nuevos artículos de investigación sobre el impacto de la primera estrategia comunitaria de tratamiento de TB-MDR en el mundo.

2005

Inicia el proyecto "Botiquines Comunitarios", actualmente "Casas de Salud", para brindar atención en el nivel primario a las comunidades de Carabaylo.

2008

El Instituto Carso de la Salud, de la Fundación Carlos Slim, reconoció a SES con el 'Premio Carso a la Institución Excepcional', por nuestra labor en la salud pública a nivel global.

2013

SES inauguró el SES Lab, un laboratorio de investigación y desarrollo en tuberculosis en el distrito de Carabaylo, ubicado en Lima Norte. Este contribuye al desarrollo de nuevos y mejores métodos de diagnóstico de enfermedades.

2015

SES creó el primer Hogar Protegido de Lima para mujeres con esquizofrenia, con el apoyo de la Municipalidad de Carabaylo y el soporte técnico del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi".

2016

Inicia el programa de Salud Materna para fortalecer la salud clínica, nutricional y emocional en el binomio madre-niño a través de una intervención comunitaria.

2017

Buenas Prácticas en Gestión Pública, organizado por Ciudadanos al Día, brindó un reconocimiento al Hogar Protegido en la categoría Cooperación Público-Privada.

2021

El Centro Médico Óscar Romero (actual Policlínico SES) es incluido en la lista de establecimientos como nuevo centro de TAR (Tratamiento Antirretroviral) especializado para brindar atención a afectados con TB, personas viviendo con VIH/SIDA y COVID-19 en Lima Este.

2020

Socios En Salud, a través de la herramienta virtual CASITA BOT, ganó el segundo puesto del concurso Ideatón por el Desarrollo Infantil Temprano (DIT), organizado por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), Bernard Van Leer y Campus Party.

2019

SES encabeza la lista como la principal organización no gubernamental (ONG) internacional en el Perú que ejecuta proyectos en beneficio de las comunidades pobres y poblaciones vulnerables establecida por la Agencia Peruana de Cooperación Internacional.

2022

El Dr. Paul Farmer, cofundador de Socios En Salud, recibe el Premio a la Excelencia 2022 otorgado por la Organización Mundial de la Salud en la 75.ª Asamblea Mundial de la Salud centrada en "salud para la paz, paz para la salud".

2023

El Policlínico SES se convierte en la primera institución privada del Perú autorizada por el Ministerio de Salud (MINSa) para brindar tratamiento para la tuberculosis.

2024

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó tres nuevos regímenes para la tuberculosis multirresistente a fármacos o a la rifampicina (TB-MDR/RR) que fueron estudiados en el ensayo clínico endTB, en el que SES participó.

The background is a dark blue color with various geometric patterns and shapes. There are several concentric squares and rectangles, some with a textured, hand-drawn appearance. There are also several circles of different sizes, some with a textured, hand-drawn appearance. The overall style is modern and abstract.

Construimos
**un Perú más
saludable,
día a día.**

Teoría del cambio

Nuestra teoría del cambio se sostiene sobre cuatro pilares inseparables: influencia a través de la evidencia y replicación.

No funcionan por separado; se entrelazan como una red cuyo propósito es llevar la cura contra la injusticia a las comunidades más vulnerables.

Este ciclo virtuoso comienza en el cuidado directo. Cada encuentro con una persona afectada se convierte en un espacio de aprendizaje para nuevas generaciones de profesionales de la salud, que no solo acompañan, sino que investigan, innovan y abren camino a mejores respuestas clínicas.

De ese trabajo brota evidencia sólida, capaz de transformar decisiones. Esa evidencia impulsa financiamiento, guías políticas públicas y permite replicar modelos que fortalecen sistemas de salud completos. Es así como se inspiran cambios duraderos, aquellos que permiten a los gobiernos garantizar un verdadero acceso universal a la atención.



Al final, de eso se trata la labor de Socios En Salud: generar un impacto que pueda escalar, atender a quienes hoy lo necesitan y, al mismo tiempo, ayudar a construir un futuro donde el sufrimiento deje de ser la norma.

Cuidado



En el Perú, los desafíos que amenazan la salud pública se vuelven obstáculos para construir un país más equitativo y justo. No solo frenan el desarrollo humano y económico, sino que también erosionan la estabilidad social de toda la población.

Por ello, en Socios En Salud trabajamos con una visión integral que sitúa a la persona en el centro, desplegando estrategias que articulan lo clínico con lo comunitario.

Nuestro propósito es **garantizar que todas las personas accedan a una atención médica digna**, con un énfasis especial en las comunidades vulnerables, que son siempre nuestra prioridad.

Una agente comunitaria de salud brinda acompañamiento a una madre en su hogar, fortaleciendo habilidades de apoyo en salud mental como parte de intervenciones basadas en el manual validado por Socios En Salud junto a la OMS y UNICEF. Foto: Julio López / Socios En Salud

Modelo de atención *comunitaria*

LLEVAMOS LOS BENEFICIOS DE LA CIENCIA MODERNA A LAS COMUNIDADES PARA BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA OPORTUNA EQUITATIVA Y DE CALIDAD.



PROFESIONAL DE LA SALUD SES



TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



AGENTE COMUNITARIA DE SALUD (ACS) SES



CASA DE SALUD

ACERCAMOS A LAS PERSONAS VULNERABLES* A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.



EQUIPO SES Y PERSONA VULNERABLE*



ATENCIÓN DE SALUD INICIAL



ATENCIÓN MÉDICA GENERAL EXÁMENES AUXILIARES



ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA

CUIDADO

A lo largo de estos años, Socios En Salud, ha trabajado hombro a hombro junto a la cooperación internacional, el gobierno peruano y los miembros de las comunidades más afectadas para asegurar que la atención de salud oportuna y de calidad llegue a todos.

Programa *Salud Materno - Infantil Adolescentes (SAMIA)*

En el Perú, el desarrollo temprano sigue teniendo una brecha profunda: el Censo Nacional de Desarrollo Infantil Temprano —publicado en 2023— reporta que **38% de niñas y niños menores de cinco años presenta algún riesgo en su desarrollo**. Esta cifra es aún más alta en distritos urbanos vulnerables, donde el acceso al seguimiento adecuado suele depender de la persistencia de las familias más que de la capacidad del sistema.

Muchas familias en entornos vulnerables reconocen señales tempranas de alerta en el desarrollo de sus hijos, pero no encuentran rutas claras para buscar ayuda. En zonas como Ventanilla, es común que las cuidadoras expresen confusión ante hitos que sus niños no alcanzan y frustración por no recibir orientación o seguimiento oportuno.

Esa falta de acompañamiento no solo limita el progreso infantil: erosiona la confianza en el sistema de salud.

Esa brecha es justamente la que el programa Salud Materno-Infantil y Adolescente (SAMIA) de SES busca cerrar. Con un modelo centrado en visitas domiciliarias, tamizaje temprano y acompañamiento continuo, el programa ha construido una red de cuidado que llega donde no llegan otros servicios. Cada puerta tocada por una agente comunitaria de salud es un recordatorio de que el desarrollo infantil temprano no es un lujo, sino un derecho.

Un modelo que crece con la comunidad

Durante este período, SAMIA consolidó su alianza con **Help Perú**, organización filantrópica que financia proyectos de salud y desarrollo infantil en comunidades vulnerables. Gracias a ello, el programa sostuvo y amplió su trabajo en Ventanilla, fortaleciendo su presencia territorial y extendiendo el acompañamiento a infantes con riesgo en su desarrollo. La convicción es clara: si la detección temprana es esencial, el acompañamiento constante lo es todavía más.

El programa tamizó a **471 niñas y niños**, identificando 305 menores de diez años con alguna condición de salud que requería atención. Esta detección precoz permitió derivar a 145 al sistema de salud y asegurar que 86 accedieran efectivamente a una consulta. La brecha entre sospecha y atención, una de las más críticas para el país, se acortó gracias a un seguimiento cercano.

El acompañamiento no se limita a identificar riesgos; también crea vínculos. Un total de **450 familias** recibió consejería y visitas domiciliarias de agentes comunitarias, construyendo un puente entre el hogar y el establecimiento de salud. En contextos donde la experiencia del sistema suele sentirse distante, este gesto adquiere un peso emocional innegable.

Dina Bustillos sostiene a su hija en su hogar, en una zona vulnerable de la costa peruana. A través del acompañamiento de Socios En Salud, accede a soporte integral que fortalece su bienestar y el desarrollo de su familia. Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud



Resultados de acompañamiento

450 niños y niñas recibieron cuidado y acompañamiento por parte de SES.

275 niños y niñas fueron identificados con un riesgo o retraso en su desarrollo.

202 niños y niñas recibieron atenciones psicológicas por parte de SES.

Escalamiento y articulación para un sistema más fuerte

El programa SAMIA continuó el desarrollo del proyecto CASITA Help, orientado a mejorar el desarrollo psicomotor de niños con riesgo. Durante este período, el proyecto amplió sus cohortes y avanzó hacia una fase de escalamiento en el **distrito de Ventanilla**. El objetivo fue claro: demostrar la efectividad del modelo y facilitar su futura adopción por el Ministerio de Salud (MINSA).

El trabajo territorial no sería posible sin alianzas sólidas. Además de Help Perú, SAMIA articuló esfuerzos este año con **Sembrando Juntos, la DIRESA Callao y la Red de Salud Ventanilla**.



Estas alianzas permitieron coordinar estrategias comunes en un territorio donde convergen múltiples actores y donde la gestión local suele ser dispersa.

El esfuerzo por cerrar brechas también se refleja en el fortalecimiento de la red de servicios. Durante este período, el programa trabajó con **7 establecimientos del primer nivel de atención**, articulando derivaciones, seguimiento y retroalimentación en tiempo real. Además, a través del Programa de Protección Social (PPS) brindó 32 apoyos sociales —vales de alimentos, movilidad, entre otros— a 24 personas, garantizando que las decisiones clínicas no dependieran únicamente de la capacidad económica de cada familia.



228 niños y niñas mejoraron su situación de riesgo o déficit en desarrollo psicomotor al finalizar el proyecto CASITA.

La agente comunitaria Kensy Pérez, del programa SAMIA, realiza terapias de estimulación a niños con riesgo de retraso en su desarrollo en el distrito de Ventanilla. Foto: Diego Díaz/ Socios En Salud. Foto: Diego Díaz Catire / Socios En Salud

Lactancia y nutrición: el primer cuidado

Si bien el enfoque principal del programa es el desarrollo infantil temprano, SAMIA integra un componente crucial para combatir la anemia: la promoción de la lactancia materna exclusiva. Las agentes comunitarias trabajan con rotafolios adaptados y lenguaje claro, siempre acompañadas de un nutricionista para brindar recomendaciones basadas en evidencia y en la realidad cotidiana de cada familia.

Las visitas comienzan con preguntas simples pero reveladoras: *si la lactancia se mantiene, si hubo interrupciones, si existe uso de fórmula, si la madre cuenta con apoyo*. Esta escucha activa permite ajustar el consejo a cada hogar, evitando que la orientación sea un discurso único e inflexible. **La meta es fortalecer la confianza de las cuidadoras y asegurar que cada bebé reciba el mejor inicio posible.**



El pequeño Marvin y la nutricionista Andrea Flores, quien es pieza esencial en el monitoreo y seguimiento del tratamiento contra la anemia en el programa. Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud



Ophelia Dahl, cofundadora de Partners In Health, participa en una sesión del proyecto CASITA, del programa SAMIA, en Ventanilla. Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud



Gracias a esta labor, **66 madres y cuidadoras** recibieron consejería nutricional personalizada durante el último año. En total, se completaron **318 visitas domiciliarias**, fortaleciendo prácticas de alimentación que impactan directamente en el desarrollo del niño y en la construcción de un vínculo seguro en los primeros meses de vida.

Programa *Salud Mental* *(SAME)*

La depresión y la ansiedad siguen marcando la rutina de miles de personas. Aunque el Ministerio de Salud (MINSA) ha ampliado la red de Centros de Salud Mental Comunitaria, acceder a un tratamiento continuo aún requiere un puente fundamental: el acompañamiento. Allí es donde el programa Salud Mental (SAME) de SES ha dirigido su esfuerzo más decisivo este año.

En ese recorrido, SAME identificó a **7,123 personas con signos de depresión** y a un número similar —un total de **7,264— con síntomas de ansiedad**; también detectó **situaciones de violencia en cerca de 1,500 personas y señales de ideación suicida en casi 800.**

Desde madres gestantes que cargan síntomas no atendidos hasta personas que viven con esquizofrenia y enfrentan recaídas por falta de apoyo, el programa ha buscado sostener vínculos donde el sistema público necesita refuerzos. La intervención no solo acompaña trayectorias clínicas: devuelve continuidad, dignidad y una sensación concreta de que la recuperación es posible.

Este año, el programa también consolidó un trabajo inédito con tres direcciones del MINSA —TB, VIH y Salud Mental— para ofrecer apoyo comunitario en 13 regiones del país. Y, como eje transversal, amplió el uso de tecnología para llegar a más personas con riesgo de abandonar su tratamiento.



Delia Bruno fue una de las participantes en la iniciativa PENSA del programa de Salud Mental. Foto: Diego Díaz Catire / Socios En Salud



Detección temprana en salud mental

El Fondo Mundial, a través del Proyecto País TB-VIH, incorporó la salud mental como un eje clave de la atención integral para las personas afectadas por TB y VIH. Así, junto con Socios En Salud y durante el periodo 2024-2025, se realizaron **46,924** tamizajes, identificando a 26,661 personas con necesidades de salud mental.

Continuidad de cuidados para gestantes

María tuvo a su primer hijo a los 16 años. Llegó al séptimo embarazo cargando una depresión que nunca había sido nombrada. El equipo de SAME, desde la estrategia Pensamiento Saludable (PENSA), la evaluó como parte del trabajo que permitió diagnosticar a **164 gestantes** con alguna condición de salud mental. Allí, por primera vez, alguien le preguntó cómo estaba realmente.

Una agente comunitaria de salud empezó a visitarla cada semana. Juntas revisaban pensamientos que afectaban su bienestar y trabajaban en reemplazarlos por ideas más realistas y menos dañinas. El proceso no fue inmediato, pero por primera vez María tenía un espacio estable para comprender lo que atravesaba y avanzar con apoyo consistente.

Con el seguimiento de SAME, fue derivada al Centro de Salud Mental Comunitaria de Carabayllo, donde inició tratamiento psiquiátrico. Al igual que otras **60 mujeres** gestantes enroladas en la intervención, la continuidad del acompañamiento le permitió sostener su terapia, retomar estudios y organizar su rutina sin interrumpir el cuidado de sus hijos.

Hoy, tras completar 16 sesiones, María contribuye a expandir la estrategia a más gestantes con depresión. Su experiencia refleja un logro mayor para el país: *PENSA fue parte del trabajo que permitió validar en el Perú el manual EQUIP elaborado por la OMS, UNICEF y George Washington University*, fortaleciendo la formación en habilidades fundamentales de apoyo. Esta intervención avanza hacia su escalamiento dentro de la Estrategia Nacional de Salud Mental del MINSA.



Acompañamiento y atención en cifras

Durante el periodo 2024-2025:

121,339 visitas realizaron agentes comunitarias de salud de SES a personas identificadas con problemas de salud mental.

9,744 atenciones psicológicas fueron realizadas por parte de SES.

7,227 personas recibieron acompañamiento por agentes comunitarios de salud de SES.

6,865 personas fueron derivadas por el programa SAME al sistema de salud para recibir atención.

Apoyo comunitario para personas con esquizofrenia

Cuando María volvió a la casa de su madre, lo hizo en medio de una situación difícil. Tenía 29 años y acababa de salir de una relación marcada por la violencia física y verbal. Poco después comenzaron a aparecer conductas desorganizadas y síntomas psicóticos que requerían atención especializada. En el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo-Noguchi recibió el diagnóstico de esquizofrenia e inició tratamiento farmacológico.

Hoy continúa su atención en el Centro de Salud Mental Comunitaria de Carabayllo, donde participa en terapias psicológicas y ocupacionales que han contribuido a estabilizar su salud. Gracias al acompañamiento comunitario brindado por SAME, María se integró al Currículo de Rehabilitación Psicosocial y al taller ocupacional de mandalas, espacios que fortalecieron su proceso de recuperación.

Ese impulso también abrió nuevas posibilidades. María estudia corte y confección en un Centro de Educación Técnico-Productiva (CETPRO), donde confecciona prendas que comercializa y ha comenzado a generar ingresos propios. Así como ella, **189 personas** viviendo con esquizofrenia llevaron talleres ocupacionales en el Programa de Capacitación en Rehabilitación Psicosocial Basado en la Comunidad, organizado por SES, para fortalecer su autonomía, habilidades prácticas y oportunidades de inclusión social.

Su historia refleja un esfuerzo más amplio: hoy SAME trabaja junto a **12 Centros de Salud Mental Comunitaria aliados, además de 182 establecimientos del primer nivel de atención.** Esto permite que más personas con trastornos de salud mental reciban seguimiento, tratamiento continuo y apoyo comunitario cercano.

Nueva intervención en salud mental

Durante el periodo 2024-2025, SAME puso en marcha la estrategia **"Haga Más, Siéntase Mejor"**, basada en la activación conductual para reducir síntomas de depresión en personas adultas mayores. El modelo propone nueve sesiones en el domicilio, centradas en retomar actividades significativas y fortalecer la rutina diaria.

En su fase piloto, **10 personas mayores** diagnosticadas con depresión participaron en estas sesiones, facilitadas por una agente comunitaria de salud especialmente capacitada. Su acompañamiento permitió que cada participante avanzara de manera sostenida en la **recuperación de su bienestar emocional.**



Olga Ijuma, de 80 años, recibe acompañamiento en salud mental para enfrentar la depresión y fortalecer su bienestar emocional. Foto: Diego Díaz Catire / Socios En Salud

The background is a dark blue color with various abstract geometric patterns. There are several concentric squares and rectangles, some with a textured, hand-drawn appearance. There are also some circular patterns and smaller, scattered geometric shapes. The overall aesthetic is modern and artistic.

**Sanar también
es sentirse
*acompañado.***

Programa de *Tuberculosis*

En el Perú, la tuberculosis (TB) es una sombra persistente sobre las desigualdades que marcan el acceso a la salud. Según el MINSA, cada año se detectan alrededor de **33,000 casos nuevos de TB**. Para muchas personas, vivir con esta enfermedad significa enfrentarse también a barreras geográficas, estructurales y sociales.

SES parte de una convicción íntima: para cambiar esas dinámicas, no basta con tratar la enfermedad, sino con acercar la atención allí donde la vulnerabilidad es más intensa. Por eso, el programa de Tuberculosis combina tecnologías modernas, como la radiografía asistida por inteligencia artificial, con el trabajo estrecho en comunidades, asegurando que una detección oportuna no quede solo en una estadística.

Este enfoque resulta profundamente transformador. Al llevar campañas de tamizaje y acompañamiento comunitario, SES no solo busca diagnosticar y tratar, sino también construir confianza, reducir el estigma y fortalecer la red social que sostiene el cuidado.

En sociedades fragmentadas, esa construcción es tan importante como la intervención médica.

Búsqueda activa en nuevas poblaciones

Uno de los hitos del programa este año fue ampliar la búsqueda activa hacia grupos históricamente relegados. En coordinación con la Estrategia Nacional del MINSA, Socios En Salud llegó a espacios congregados como clubes del adulto mayor, centros de rehabilitación y la comunidad Konibo Shipibo en Lima.

Se realizaron seis campañas con radiografía digital asistida por inteligencia artificial y pruebas moleculares. En total, se tamizó a **401 personas y se diagnosticó tuberculosis en siete**. Aunque la cifra parezca pequeña, su relevancia es clara: sin estas acciones, esas personas probablemente habrían permanecido sin diagnóstico temprano debido a las barreras estructurales que enfrentan.



Pobladores de la comunidad de Río Seco acceden a atención médica integral gracias a una intervención de Socios En Salud, que acerca servicios de calidad a zonas con limitado acceso. Foto: Diego Diaz / Socios En Salud.

Cada campaña se desarrolló junto al personal de los establecimientos locales, asegurando que los diagnósticos fueran acompañados de acciones inmediatas. El trabajo también permitió iniciar terapias preventivas en poblaciones que suelen postergar o evitar la atención médica, como las personas en procesos de rehabilitación.

Asimismo, SES mantuvo su énfasis en fortalecer la capacidad del sistema de salud mediante intervenciones articuladas con el MINSA.

La estrategia BATB —Búsqueda Activa de Tuberculosis—, implementada con apoyo del Fondo Mundial en el marco del Proyecto País TB-VIH, continuó ampliando la detección temprana en coordinación con las redes locales.

Con el respaldo del Proyecto País TB-VIH, la búsqueda activa de SES se desarrolló en 12 regiones sanitarias. Desde agosto de 2024, la estrategia amplió su alcance hacia zonas de alta transmisión.



Detección temprana de TB en cifras

Socios En Salud, con apoyo del Fondo Mundial a través del marco del Proyecto País TB-VIH, realizó un total **72,570** tamizajes de tuberculosis y diagnosticó a **1,442** personas con la enfermedad entre julio de 2024 y junio de 2025.



Socios En Salud fortalece la detección y diagnóstico de tuberculosis en el primer nivel de atención mediante el uso de tecnología, reduciendo tiempos y mejorando el acceso a un diagnóstico oportuno.
Foto: Julio López / Socios En Salud.

Asegurando la continuidad del tratamiento

A lo largo del año, Socios En Salud brindó acompañamiento directo a **51 personas diagnosticadas con TB**, un grupo significativo en contextos donde el acceso suele romperse temprano. En paralelo, 56 personas lograron adherirse a su tratamiento gracias al apoyo de SES, una cifra que refleja el impacto combinado del seguimiento comunitario y de los servicios de salud locales.

El programa de TB también aseguró que **58 personas recibieran atención dentro del sistema**, un paso fundamental para sostener diagnósticos y tratamientos en zonas donde la continuidad se pierde con facilidad. De ellas, 14 iniciaron terapia o control sin demoras, y 7 fueron derivadas a servicios especializados capaces de responder a sus necesidades.

Para sostener este trabajo, SES articuló con **88 establecimientos del primer nivel de atención, 2 Centros de Salud Mental Comunitaria y 5 hospitales**. Estas alianzas permitieron fortalecer el seguimiento clínico, facilitar referencias y coordinar respuestas rápidas frente a necesidades emergentes, integrando la mirada comunitaria con la capacidad resolutoria del sistema sanitario.

El trabajo en centros de rehabilitación complementó este despliegue. Allí, el equipo brindó evaluaciones médicas y terapia preventiva acortada a residentes que, por su situación, rara vez acuden a un establecimiento de salud. Bajo supervisión comunitaria, estas acciones aseguraron que personas usualmente excluidas accedieran a servicios esenciales y pudieran iniciar o continuar su tratamiento con acompañamiento sostenido.



Esther Pilco, beneficiaria del programa de Tuberculosis (TB) de Socios En Salud, recibe junto a sus hijos a una agente comunitaria de salud en su hogar en el distrito de Carabayllo. Foto: Julio López / Socios En Salud.



Prevención de TB en poblaciones clave

Como parte del Proyecto País TB-VIH, financiado por el Fondo Mundial, se brindó terapia preventiva de tuberculosis (TPT) a **1,959** menores de 0 a 18 años que tuvieron contacto con personas con TB. También ofreció TPT a **2,099** personas privadas de libertad en los penales de Huacho, Cañete, Ancón, Lurigancho y Castro Castro.



La agente comunitaria Mary Liz Guillén acompaña a Jorge, una persona con tuberculosis multirresistente (TB-MDR) de 47 años, en el Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, en Carabayllo. Foto: Diego Díaz/ Socios En Salud. Foto: Julio López / Socios En Salud.

Acompañar más y mejor frente a los desafíos

A pesar de los avances, el programa de TB enfrentó un golpe inesperado: la paralización de proyectos financiados por el NIH —la agencia estadounidense que impulsa gran parte de la investigación biomédica en el mundo— debido a recortes presupuestarios. La interrupción frenó intervenciones previstas en conglomerados de alto riesgo y redujo espacios de investigación que habían permitido innovar en detección temprana.

Ante ese escenario, el equipo reorganizó prioridades para no retroceder. Se reforzó el trabajo comunitario: se brindó consejería a **58 personas afectadas con TB** y los agentes comunitarios de salud realizaron **251 visitas domiciliarias**, sosteniendo el puente entre centros de salud y población. Estos gestos cotidianos evitaron que la pausa en la investigación se convirtiera en una pausa en la atención.



Kioshi enfrentó la tuberculosis resistente con el acompañamiento de Socios En Salud, accediendo a un tratamiento integral que incluye atención médica, soporte emocional y seguimiento cercano para lograr su recuperación.
Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud.



El programa también aseguró el acceso a diagnósticos que, de otro modo, habrían sido inaccesibles. Se realizaron **382 radiografías** —un recurso decisivo para confirmar o descartar tuberculosis— y se entregaron **307 donaciones** en insumos, suministros sanitarios y materiales médicos, aliviando la carga de establecimientos con recursos limitados. Cada apoyo fue una forma de mantener el sistema funcionando en un año incierto.

El trabajo en centros de rehabilitación complementó este despliegue. Allí, el equipo brindó evaluaciones médicas y terapia preventiva acortada a residentes que, por su situación, rara vez acuden a un establecimiento de salud. Bajo supervisión comunitaria, estas acciones aseguraron que personas usualmente excluidas accedieran a servicios esenciales y pudieran iniciar o continuar su tratamiento con acompañamiento sostenido.

*Cada diagnóstico
a tiempo
abre camino a la
cura.*

Programa de *VIH e ITS*

En el Perú, el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y las infecciones de transmisión sexual (ITS) continúan siendo desafíos centrales de salud pública, con un impacto desproporcionado en poblaciones históricamente excluidas. Según el MINSA, alrededor de **110,000 personas viven con VIH en el país**, y muchas de ellas enfrentando barreras para acceder a diagnóstico oportuno y tratamiento continuo.

Aunque el tratamiento antirretroviral ha transformado el pronóstico de la enfermedad, persisten brechas importantes en diagnóstico, prevención y continuidad del cuidado, especialmente entre personas jóvenes, mujeres trans y otras poblaciones clave. Se trata de un escenario epidemiológico compartido con las ITS, que exige respuestas integrales, sensibles a las desigualdades sociales y basadas en evidencia.

En este contexto, SES se consolida como un actor clave para cerrar brechas aún vigentes. Su modelo articula acompañamiento comunitario, soporte psicológico, detección oportuna y reinserción al tratamiento. Durante 2024-2025, este enfoque —con el apoyo del Proyecto País TB-VIH, financiado por el Fondo Mundial— permitió tamizar a **209,542 personas**, identificándose **4,809 resultados reactivos para VIH**.

Volver al sistema: salud, acompañamiento y derechos

Azul dejó su hogar a los doce años, expulsada por el rechazo a su identidad trans. Desde entonces, su vida ha transcurrido entre desplazamientos, trabajos precarios y sueños postergados, como el de convertirse en estilista. Hoy vive en el Centro de Lima y, a través del programa de VIH e ITS de Socios En Salud, encontró un espacio donde aprender, cuidarse y volver a imaginar un futuro posible.

Mediante la intervención Juntrans —que este periodo alcanzó su tercera edición— Azul accedió a talleres laborales, acompañamiento psicológico y soporte para retomar su atención en salud. Como ella, otras **33 mujeres trans** encontraron en estos espacios una alternativa concreta frente a la exclusión social y económica que atraviesa sus trayectorias de vida.

En paralelo, durante 2025 el programa de VIH e ITS puso en marcha un proceso de reinserción al sistema de salud dirigido a diversas poblaciones clave, bajo un modelo integral que articula dimensiones biomédicas, sociales y de salud mental. La estrategia fue liderada por educadores pares —miembros de la comunidad LGBTIQ+ que, desde su experiencia vivida, acompañan y facilitan el vínculo con los servicios públicos— junto a agentes comunitarios de salud con presencia territorial sostenida.

El acompañamiento fue constante y diverso. A lo largo del año, el equipo de SES realizó **384 atenciones psicológicas**, beneficiando a **301** personas que recibieron soporte especializado para afrontar el impacto emocional del diagnóstico y del tratamiento.

Además, 71 personas contaron con el seguimiento cercano de agentes comunitarios de salud y 1,588 recibieron consejería y orientación, fortaleciendo su permanencia en el cuidado continuo.

Este enfoque permitió que **1,176** personas que habían interrumpido su atención retomaran su tratamiento con el apoyo del Proyecto País TB-VIH. De manera complementaria, Socios En Salud fortaleció la **adherencia terapéutica** de **181** personas y facilitó que **226** iniciaran por primera vez terapia, tratamiento o controles dentro del sistema de salud.



Como parte de sus intervenciones, el Programa VIH e ITS, a través de su proyecto Juntrans, acude a eventos de la comunidad transgénero (como los campeonatos de vóley) para aprovechar en realizar tamizajes de VIH y tuberculosis.
Foto: Esteban Cerón/para Socios En Salud.



Servicios de VIH e ITS fortalecidos

Con el soporte del Proyecto País VIH-TB, Socios En Salud brindó terapia antirretroviral (TAR) a **5,694** personas y atención en ITS a **4,921**. Además, se distribuyeron **11,507** pruebas de autodiagnóstico de VIH y 1,621 personas accedieron a PrEP, medicamento preventivo de esta infección.

En el ámbito del fortalecimiento de servicios, se acondicionaron dos centros TAR —Wichanzao y San José—, ubicados en la jurisdicción de DIRIS Lima Centro, con lo que se completó el acondicionamiento de los 29 centros TAR contemplados en la subvención 2022-2025.

A través de la sensibilización, Socios En Salud busca romper el estigma en torno el VIH entre la población adolescente. Hablar sobre prevención de VIH en adolescentes es clave para educar, reducir riesgos y construir un futuro más saludable.

Foto: Julio López / Socios En Salud.



Alianzas, financiamiento y resiliencia

El contexto internacional presentó desafíos importantes. Los cambios en la administración de Estados Unidos redujeron oportunidades de financiamiento para poblaciones vulnerables, afectando proyectos estratégicos. Sin embargo, Socios En Salud respondió diversificando fuentes y gestionando becas clave de los Institutos Nacionales de Salud de EE. UU. y de su casa matriz, Partners In Health.

En ese escenario, el proyecto PASEO, realizado en alianza con la Escuela de Medicina de Harvard, avanzó hacia su fase II, mejorando la transición a la vida adulta para jóvenes con VIH. Sus resultados ofrecen evidencia para futuras políticas nacionales sobre ITS, aportando un modelo replicable basado en soporte emocional, educación para la salud y acompañamiento comunitario.

Además, las comunidades locales sostuvieron un involucramiento activo a lo largo del año. Su participación fue clave en campañas, actividades educativas y procesos de seguimiento comunitario, y respondió, en gran medida, a la relación de confianza que SES ha construido de manera constante en los lugares donde trabaja.

Ese vínculo se tradujo en acciones concretas. Durante el año se realizaron **138 campañas de salud, ferias y brigadas comunitarias**, que permitieron que **1,482 personas accedieran a información, tamizajes y orientación**, muchas de ellas por primera vez. En articulación con seis establecimientos del primer nivel de atención, estas intervenciones contribuyeron a fortalecer la presencia del sistema de salud en espacios donde su alcance aún puede ampliarse.



Las brigadas móviles de Socios En Salud recorren Lima Norte realizando pruebas rápidas de VIH y facilitando la identificación oportuna de casos, acercando el diagnóstico y la vinculación a tratamiento en la comunidad.
Foto: Julio López / Socios En Salud.

Programa de *Enfermedades No Transmisibles* *(ENT)*

Durante este período, el programa de Enfermedades No Transmisibles (ENT) y Cáncer de SES avanzó sobre una premisa sencilla y exigente a la vez: la atención de condiciones crónicas no puede sostenerse solo en la consulta médica, sino en una red de decisiones, saberes y acompañamientos que comienzan —y muchas veces se juegan— fuera del consultorio.

Esa convicción se tradujo en un trabajo que combinó fortalecimiento del sistema público, presencia comunitaria y un esfuerzo sostenido por devolver continuidad donde la atención suele fragmentarse. En un contexto donde la diabetes, el cáncer y la hipertensión imponen trayectorias largas y desgastantes, el programa apostó por una forma de cuidado que no se agota en el diagnóstico ni se retira tras la primera intervención.



De la detección al cuidado

1,638 personas tamizadas para cáncer o enfermedades no transmisibles.
1,018 personas fueron derivadas al sistema de salud para que reciban atención.
668 personas iniciaron tratamiento o control a través del sistema de salud.



Jesús Flores, beneficiario del programa de Enfermedades No Transmisibles, vuelve a ponerse de pie para caminar hacia su próxima cita médica. Foto: Julio López / Socios En Salud.

Cáncer: instalar capacidades, sostener el cuidado

El primer eje de trabajo fue el cáncer, donde el programa alcanzó un punto de inflexión. En su quinto año de implementación, el modelo de acompañamiento comunitario de SES se convirtió en una práctica transferida al propio sistema público. El Centro de Salud Materno Infantil Progreso, ubicado en el distrito de Carabayllo, asumió el manejo de mujeres mayores de 40 años captadas desde la comunidad y derivadas para descartar de cáncer de mama mediante mamografía.

En paralelo, se implementó un curso de lectura e interpretación de imágenes mamarias dirigido a médicos del primer nivel de atención, una herramienta concreta para agilizar decisiones clínicas y priorizar rutas de atención frente a resultados sospechosos.

Ese tránsito obligó también a revisar el propio alcance del acompañamiento: *donde antes la navegación comunitaria se detenía en el diagnóstico o el inicio del tratamiento, hoy el programa se replantea cómo acompañar a las mujeres a lo largo de todo el proceso de la enfermedad.* Así, en el último año, agentes comunitarios de salud de SES realizaron **116 visitas domiciliarias** a más de 370 personas afectadas por el cáncer.



Detección y atención en cáncer

496 personas tamizadas para descartar de cáncer.

372 personas reciben cuidado y acompañamiento por parte de SES.

496 personas recibieron consejería u orientación en salud.



María Rosas, agente comunitaria de salud, brindando una charla informativa sobre la prevención y el diagnóstico temprano de cáncer de mama en el Centro de Salud Materno Infantil - Santa Luzmila II, ubicado en Comas. Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud.

Diabetes y ENT: un modelo de atención diferenciada

El segundo eje fue la diabetes y otras enfermedades no transmisibles. En el Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) México, situado en el distrito de San Martín de Porres, el programa consolidó un módulo diferenciado de atención que continúa funcionando en 2025, ofreciendo un espacio específico para personas que viven con diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial.

El fortalecimiento del equipamiento —con la donación de equipos de electrocardiograma y doppler— permitió mejorar el tamizaje de complicaciones como la enfermedad arterial periférica, cuyo impacto comenzará a medirse con mayor claridad en el siguiente año fiscal.

Ese cambio se percibe con nitidez en el territorio. Las familias que viven en la jurisdicción del CSMI México cuentan hoy con un espacio de atención diferenciada que no existía antes. A ello se suma la decisión de la DIRIS Lima Norte de implementar un equipo integral —endocrinólogo, nutricionista, enfermera y psicóloga— que trabaja de manera articulada en este espacio, ofreciendo una atención que, sin esta infraestructura y este modelo, simplemente no estaría disponible.

Valga destacar, además, que a lo largo de este año el programa ENT y Cáncer de SES consolidó un trabajo sostenido con cuatro establecimientos del primer nivel de atención, articulando esfuerzos también con servicios del segundo y tercer nivel, así como con el Instituto Nacional de Oftalmología (INO).



Gracias al esfuerzo conjunto de DIRIS Lima Norte y Socios En Salud, el equipo médico del CMI México cuenta ahora con una infraestructura adecuada para atender a personas con enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión. Foto: Julio López / Socios En Salud.



Atención en enfermedades no transmisibles

1,142 personas tamizadas para ENT.
619 personas diagnosticadas con diabetes mellitus o hipertensión.
614 personas con diabetes recibieron cuidados continuos desde SES.



Las agentes comunitarias Aurita Meneses y Corita Chisquipama rodean a Fabiola Mautino, enfermera y profesional de proyecto. Ellas forman parte de la intervención de Socios En Salud que brinda seguimiento a 160 personas con diabetes en el distrito limeño de San Martín de Porres.
Foto: Julio López / Socios En Salud.

Alianzas que sostienen, modelos que permanecen

Ninguna de estas intervenciones se sostuvo por sí sola. El trabajo articulado con Boston Scientific, que aportó financiamiento, y con las estrategias sanitarias de Cáncer y de Enfermedades No Transmisibles de la DIRIS Lima Norte fue decisivo para dar continuidad a las actividades. A ello se sumó la coordinación con la Red Integrada de Salud de San Martín de Porres, que permitió inscribir las acciones del programa en una lógica de red y corresponsabilidad institucional.

En un contexto donde las enfermedades crónicas suelen gestionarse desde la urgencia o el desgaste, el programa ENT propone otra cosa: una forma de cuidado que no se agota en la consulta ni se repliega tras el diagnóstico, y que entiende que fortalecer el sistema de salud implica acompañar a las personas hasta que la atención se vuelve continua, integrada y sostenible.

Programa de *Protección Social*

Durante el último año, el Programa de Protección Social (PPS) de SES se consolidó como un pilar del soporte integral que la organización brinda a personas y familias en situación de vulnerabilidad, acompañando de manera transversal el trabajo de los programas y unidades de la organización.

Su labor se desplegó, sobre todo, en contextos donde la atención médica, por sí sola, resulta insuficiente. En estos espacios, el diagnóstico suele convivir con la falta de alimentos, documentos, vivienda o redes de apoyo. Frente a esa realidad, el cuidado se vuelve gestión cotidiana, acompañamiento persistente y capacidad de respuesta frente a la precariedad.

De tal modo, en este período, **819 personas** recibieron algún tipo de soporte social, a través de 1,951 apoyos orientados a resolver obstáculos concretos que, de no atenderse, habrían interrumpido tratamientos o postergado diagnósticos. Cada intervención respondió a una necesidad específica, sin perder de vista el proceso de atención en su conjunto.



Soportes sociales brindados por el PPS

483 soportes nutricionales, que incluyeron alimentos y suplementos vitamínicos.

505 soportes clínicos, destinados a medicamentos, análisis de laboratorio, pago de consultas, movilidades, pasajes y otros gastos asociados a la atención.

283 soportes de vivienda, orientados a reducir situaciones de inestabilidad habitacional que afectan la continuidad del cuidado.

Transformación sostenible de una olla común en Carabayllo

En una zona del distrito de Carabayllo donde la precariedad es una rutina diaria, una olla común puede ser muchas cosas a la vez: cocina, refugio, punto de encuentro, termómetro de la desigualdad. En Río Seco, la olla común OSB 4 de diciembre dejó de depender de la intermitencia —del agua que llega tarde, de la luz que falla— para convertirse en una infraestructura mínima, pero decisiva, de estabilidad comunitaria.

La intervención, impulsada por el PPS tras ganar el premio del LG Ambassador Challenge 2025 —convocado por la empresa LG Perú— se centró en dotar a la olla común de Río Seco de infraestructura clave para su sostenibilidad, mediante la instalación de paneles solares, tanques de agua, equipos de refrigeración y módulos de cocina.

El impacto es concreto: más de **70 personas**, pertenecientes a unas 35 familias, acceden diariamente a alimentos preparados en un espacio que ya no opera al borde del colapso. Pero el efecto más significativo ocurre fuera de la estadística. La olla —gestionada por mujeres del barrio— dejó de ser una respuesta de emergencia para convertirse en una institución comunitaria con futuro.



Nuestro equipo del Programa de Protección Social, ha brindado acceso a vivienda, alimentos y movilidad, sumando además un componente clave: empleabilidad, para impulsar su autonomía y calidad de vida. Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud



“Este año elegimos a Socios En Salud porque vimos que su propuesta era sostenible en el tiempo y que la comunidad estaba organizada, con una presidenta y funciones claras. Eso garantiza que el cambio perdure”.

Laura Soplín, subgerente de brand marketing en LG Perú



Gracias al apoyo de PepsiCo Perú, Socios En Salud llevó víveres a familias de Lima Norte y Lima Este, fortaleciendo el trabajo conjunto para responder a las necesidades de comunidades en situación de vulnerabilidad. Foto: Diego Díaz Catire / Socios En Salud



La identidad como puerta de entrada al sistema de salud

En el Perú, el acceso a la atención médica —incluso cuando es gratuita— suele depender de un requisito previo que no es clínico: contar con documentación válida. El Documento Nacional de Identidad (DNI) y, en el caso de personas con discapacidad, el carné del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) definen quién puede afiliarse al Seguro Integral de Salud (SIS) y acceder a programas sociales vinculados al cuidado y la protección.

Sin estos registros, el derecho a la salud queda suspendido. Frente a esta barrera, el PPS acompañó durante el período a **152 personas** en su inserción en programas sociales del Estado o en la regularización de su situación administrativa,

mediante la actualización del SISFOH, la obtención del carné de CONADIS o el ingreso a iniciativas como CONTIGO y Pensión 65. A ello se sumaron 65 trámites documentarios, orientados a la obtención o regularización del DNI.

Este trabajo se complementó con **190 apoyos socioeconómicos** destinados a sostener procesos de atención que, sin una intervención oportuna, habrían quedado truncos. En paralelo, el PPS impulsó rutas de mediano plazo: 34 personas accedieron a soportes para continuar su educación básica en CEBA; 27 iniciaron formación técnica en CETPRO; y 164 cursaron estudios técnicos a través de la Beca SES. Además, se brindaron 40 apoyos para la generación de negocios, orientados a fortalecer la autonomía económica de las personas acompañadas.

The background is a dark blue gradient with various abstract, hand-drawn geometric shapes in a slightly lighter shade of blue. These shapes include squares, rectangles, and circles, some with concentric lines or nested patterns. The overall aesthetic is modern and artistic.

**Protección que
permite
*continuar el
cuidado.***

Entrenamiento



Socios En Salud participó por segundo año consecutivo en el programa "Social Change Champions" junto a Boston Scientific, integrando a profesionales que fortalecen los objetivos estratégicos del Programa de Protección Social y la Unidad de Recursos Humanos.

Foto: Valia Ayola/ Socios En Salud

Garantizar el derecho a la salud requiere de un trabajo de alianzas. Por eso, nos unimos a las instituciones médicas y académicas más prestigiosas del mundo para cerrar las brechas en el acceso al conocimiento y formar una nueva generación de líderes en salud global.

Nuestro objetivo es construir sistemas sólidos y equitativos que sean un puente

entre las comunidades desatendidas y la atención efectiva y de calidad. Así, fortalecemos las capacidades de todos los actores en salud: desde especialistas y agentes comunitarios hasta voluntarios, jóvenes profesionales y estudiantes. Juntos, forjamos un futuro donde el acceso a la salud sea una realidad para todos y todas, sin excepción.

Hacia una educación global equitativa y de calidad

En su núcleo, el Centro de Salud Global (CSG) de Socios En Salud no solo transmite conocimiento; lo hace circular, expandiendo fronteras y derribando barreras que históricamente han limitado la formación de profesionales de la salud. Por eso, apuesta por construir un ecosistema que potencia habilidades, inspira liderazgo y siembra compromiso social en cada participante.

Hasta la fecha, más de **38,000** personas han pasado por sus programas, experimentando una educación que combina teoría rigurosa con talleres prácticos intensivos. Estas experiencias, que reúnen distintas nacionalidades y especialidades, no solo

transmiten saberes; construyen una red de profesionales interconectados, dedicados a transformar la salud pública desde sus contextos locales y globales.

Durante este periodo, el CSG impartió 289 capacitaciones a **6,246** personas. De ese total, 37 se realizaron directamente en los programas de salud de SES, 238 a través de sus distintas unidades —desde Ensayos Clínicos hasta Entrenamiento— y 14 en colaboración con entidades aliadas.



Socios En Salud, junto a Brigham and Women's Hospital, Beth Israel Lahey Health, University of Washington, Massachusetts General Hospital y Boston Medical Center, realizó el Bootcamp de Salud Global, donde profesionales de la salud participaron en experiencias de campo para fortalecer su enfoque en equidad y atención de calidad en comunidades vulnerables.
Foto: Valia Ayola/ Socios En Salud

En alianza con organizaciones como Boston Scientific, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Instituto Nacional de Oftalmología, DIRIS Lima Norte, Universidad Continental, Sociedad Peruana de Neumología, la Sociedad Peruana de Enfermedades Infecciosas y Tropicales y el MINSA, el Centro de Salud Global (CSG) desarrolló seis cursos especializados en salud mental, ocular, enfermedades no transmisibles y tuberculosis, con más de diez horas de duración, impactando a 1,461 participantes.

Además, 21 webinars convocaron a **3,288 beneficiarios**, ampliando aún más el alcance del conocimiento a través de medios virtuales. Cada curso, cada taller y cada sesión en línea refuerzan un principio rector: la educación en salud es un derecho, y su acceso debe ser equitativo, global y sostenible.

Con cada paso, el CSG reafirma su compromiso de formar no solo profesionales competentes, sino agentes de cambio capaces de transformar la salud pública desde la comunidad hasta el ámbito internacional.

Una experiencia transformadora en salud global

Los bootcamps del Centro de Salud Global (CSG) no se conciben como instancias de capacitación acelerada. Su lógica es otra: proponen una inmersión sostenida en el trabajo cotidiano de la salud global, donde la formación ocurre al mismo tiempo que la práctica. Durante varios días, los participantes se

cómo las decisiones sanitarias toman forma en el territorio.

Las jornadas combinan discusión académica con visitas diarias a comunidades, seguimiento de intervenciones en curso y conversaciones directas con profesionales que lideran programas de salud. El aprendizaje no se limita a contenidos técnicos, sino que se construye en la observación de procesos, en la exposición a dilemas concretos y en el contacto con realidades que suelen quedar fuera del aula.

Entre 2024 y 2025 se desarrollaron tres experiencias de este tipo. Del 11 al 16 de agosto de 2024 se realizó el Brigham and Women's Global Health Residency Bootcamp, de perfil científico y con participación externa. El programa reunió a asistentes de Estados Unidos, Canadá e India, y se desarrolló en sesiones bilingües, en inglés y español.



Socios En Salud, junto la Universidad de Alabama (EE.UU.), la Sociedad Peruana de Neumología y el Ministerio de Salud, impulsó el taller nacional para fortalecer el manejo clínico de la enfermedad pulmonar post-tuberculosa y actualizar protocolos de atención en el país. Foto: Valia Ayola/ Socios En Salud

Del 9 al 13 de septiembre de 2024 tuvo lugar el bootcamp de salud comunitaria del Atlantic Fellowship for Health Equity y de la Universidad de Washington. La composición fue marcadamente internacional: Egipto, México, Estados Unidos, Islas Mauricio, Filipinas e India. El intercambio se dio en inglés y español, con énfasis en equidad en salud y liderazgo en contextos diversos.

La tercera experiencia fue la tercera edición del Congreso Nacional de SES Engage, realizado los días 6 y 7 de junio de 2025. Dirigido a la red SES Engage, el encuentro se desarrolló íntegramente en español y contó con participación de Perú y México, consolidando un espacio de articulación regional y reflexión colectiva sobre prácticas de acompañamiento y gestión en salud.

En los dos primeros programas participaron **53 personas** de distintas nacionalidades: universitarios, personal de salud y miembros de OnePIH. A lo largo de las jornadas compartieron marcos de trabajo, contrastaron experiencias y fortalecieron capacidades técnicas. Gran parte de ese intercambio ocurrió fuera del aula, en el contacto directo con el terreno y sus desafíos persistentes.



Socios En Salud fue sede de la segunda semana intensiva del Global Nurse Executive Fellowship, reuniendo a fellows de Perú y México en un espacio de intercambio y fortalecimiento de liderazgo en salud.
Foto: Valia Ayola/ Socios En Salud



Socios En Salud organizó el Bootcamp de Salud Comunitaria junto a Atlantic Fellowship for Health Equity de la Universidad George Washington, generando un espacio de intercambio internacional para evaluar su modelo frente a los determinantes sociales de la salud.
Foto: Valia Ayola/ Socios En Salud

Voluntarios unidos por la salud

Durante su estancia en Lima, Brittany R. Suann, estudiante de maestría en la Universidad de Harvard, se incorporó al Programa de Salud Materno Infantil y Adolescente de Socios En Salud no como observadora, sino como alguien dispuesta a aprender desde el terreno.

Junto a dos compañeras de la misma casa de estudios, llevó adelante un estudio, liderado por la Dra. Sonya Shin, sobre los efectos vulnerabilidades del cambio climático en dos distritos que rara vez comparten página, pero sí: Carabayllo, al norte de la ciudad, y Huaycán, en su extremo este.

Su experiencia refleja una dinámica más amplia. Durante el último año, **50 voluntarios de distintas nacionalidades** —estudiantes, traductores y profesionales de la salud— se integraron a los programas y unidades de Socios En Salud. Más que una colaboración puntual, su paso por la organización fue un aprendizaje compartido que fortaleció su vocación de servicio y su compromiso con la salud global.



“Creo firmemente que la salud es una misión global. Una misión que debe incluir bienestar emocional, social, prevención en salud, cuidado del medioambiente y animales. Estoy feliz de estar aquí, trabajando con Socios En Salud”.

Brittany R. Suann



Influencia con evidencia

La evidencia científica y nuestra experiencia comunitaria son los pilares de las estrategias sanitarias desarrolladas por Socios En Salud. A partir de un enfoque en la medicina social y la investigación buscamos influir en políticas públicas que prioricen a las comunidades más vulnerables.

Así es como desarrollamos estudios de alto impacto al servicio de la equidad en salud para hacerle frente a los desafíos que enfrentan las poblaciones marginadas, mejorando su acceso a servicios esenciales y promoviendo un sistema de salud más justo e inclusivo.



A través de tecnología avanzada, el Laboratorio de Socios En Salud fortalece la detección y monitoreo de enfermedades, mejorando el acceso a pruebas de calidad para la comunidad. *Foto: Diego Diaz/ Socios En Salud.*

Investigación en ciencia biomédica

En Socios En Salud, la investigación no opera como un ejercicio distante ni abstracto. Surge del contacto cotidiano con personas y comunidades para las que la enfermedad no es una estadística, sino una experiencia que condiciona la vida diaria. Esa cercanía define una agenda científica orientada menos a la acumulación de datos que a la producción de respuestas útiles.

Durante el último año fiscal, la organización desarrolló **19 investigaciones en ciencias biomédicas**, muchas de ellas ancladas en escenarios donde los vacíos del sistema de salud se hacen más

evidentes. Cada estudio buscó traducir evidencia en decisiones clínicas, programáticas o de política pública con potencial de escalar más allá de su punto de origen.

Algunas investigaciones destacaron por su capacidad de incidir directamente en modelos de atención. Un estudio, publicado en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, sobre búsqueda activa de tuberculosis en centros juveniles demostró que el uso sistemático de radiografías y pruebas moleculares permite detectar casos que no llegan espontáneamente al sistema, interrumpiendo cadenas de transmisión en entornos de alto riesgo.



La agente comunitaria Mary Liz Guillén acompaña a Jorge, una persona con tuberculosis multirresistente (TB-MDR) de 47 años, en el Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea, en Carabayllo. Foto: Diego Díaz / Socios En Salud.

Otro trabajo, publicado en la Global Journal of Health Science, evaluó una intervención breve de rehabilitación pulmonar para personas que, pese a haber culminado con éxito el tratamiento contra la tuberculosis, continuaban con secuelas respiratorias. Aunque los cambios funcionales fueron modestos, los participantes reportaron mejoras sostenidas en su calidad de vida, subrayando la necesidad de atender el “después” de la TB.

Una investigación cualitativa sobre mpox en Lima, publicado en AIDS Annual Meeting 2024, examinó cómo el estigma se filtra en la atención sanitaria, a través de prejuicios y prácticas desiguales. Sus hallazgos apuntan a la formación del personal de salud y a la comunicación pública como herramientas clave para evitar que una emergencia epidemiológica derive también en exclusión.

Finalmente, un estudio centrado en mujeres transgénero, publicado en la Acta Médica Peruana, evidenció una carga desproporcionada de tuberculosis y un subdiagnóstico persistente. La implementación de estrategias de búsqueda activa permitió identificar casos invisibilizados y reforzó la urgencia de intervenciones diseñadas para poblaciones históricamente marginadas.

En conjunto, estas investigaciones confirman una premisa central para SES: la innovación científica cobra sentido cuando amplía el acceso, corrige inequidades y devuelve al sistema de salud su capacidad de responder, con rigor y humanidad, a quienes más lo necesitan.

¿Dónde se concentró la investigación?

Durante el último periodo, SES distribuyó sus investigaciones entre sus programas y unidades. La producción se concentró principalmente en tuberculosis, reflejando el peso histórico y programático de este eje.

- **Programa TB: 11 estudios** (58%)
- **Programa VIH: 4 estudios** (21%)
- **UNEC** (Unidad de Ensayos Clínicos): **3 estudios** (16%)
- **Policlínico Socios En Salud: 1 estudio** (5%)

Más allá de los números, esta distribución muestra cómo la investigación en SES acompaña de manera directa el trabajo clínico y comunitario.

Laboratorio de Investigación y Desarrollo

El laboratorio de Socios En Salud (SES) se ha consolidado como un actor técnico clave para el diagnóstico, seguimiento clínico e investigación de la tuberculosis (TB) en el Perú, contribuyendo de manera directa a la respuesta nacional frente a la enfermedad.

Durante el último periodo, el laboratorio mantuvo por un año más su rol como laboratorio de derivación del Instituto Nacional de Salud (INS) para pruebas de susceptibilidad a drogas (DST) y pruebas moleculares, una función estratégica para el diagnóstico oportuno de tuberculosis resistente y el fortalecimiento de la red nacional de mico bacteriología.

Este posicionamiento se sustenta en una gestión continua de la calidad: la Unidad de Laboratorio SES alcanzó su séptimo año consecutivo de certificación ISO 9001:2015 y mantiene un desempeño sostenido en los programas de Evaluación Externa de la Calidad (EQA),

asegurando la trazabilidad y confiabilidad de los resultados.

En el ámbito de los ensayos clínicos, el laboratorio se encuentra en proceso de validación de pruebas de hematología, electrolitos y trece pruebas de bioquímica, con miras a su aprobación por el AIDS Clinical Trials Group (ACTG), una de las principales redes de investigación clínica del mundo.. Este avance amplía su capacidad para acompañar estudios clínicos y fortalecer la generación de evidencia en tuberculosis y otras enfermedades infecciosas.

Con una proyección de mediano plazo, la Unidad de Laboratorio SES continúa fortaleciendo sus capacidades técnicas y su aporte a la salud pública, integrando diagnóstico, investigación y calidad en un mismo marco de trabajo.



Laboratorio SES en cifras

7,577 pruebas diagnósticas realizadas.
113,887 alícuotas de muestras biológicas en repositorio.
7 años consecutivos con certificación ISO 9001:2015.

Unidad de ensayos clínicos

Durante el último año, la Unidad de Ensayos Clínicos (UNEC) consolidó y amplió su actividad en investigación clínica, combinando el inicio de nuevos estudios, la continuidad rigurosa de ensayos en curso y el fortalecimiento de alianzas estratégicas. Este proceso no solo afianzó su posicionamiento en el campo de la tuberculosis, sino que también abrió la puerta a su participación en investigaciones en otras áreas clínicas.

La UNEC avanzó en la fase de start-up de los estudios RAD-TB (nuevo tratamiento de TB sensible), PRISM-TB (nuevo tratamiento de TB resistente) y BREACH-TB (nuevo tratamiento preventivo de TB resistente) orientados al desarrollo y evaluación de nuevas estrategias para el tratamiento de tuberculosis sensible, tuberculosis multidrogorresistente (TB MDR) y la prevención de la enfermedad, respectivamente. Se proyecta el inicio de estos ensayos durante el primer trimestre de 2026, lo que ampliará de manera significativa el portafolio activo de la unidad.

En paralelo, el estudio PHOENIX (nuevo tratamiento preventivo de TB resistente) continuó su ejecución conforme al cronograma establecido, asegurando un seguimiento adecuado de las personas participantes y el cumplimiento de los estándares regulatorios y de calidad. Asimismo, durante el mismo periodo se completó el cierre del estudio STRIVE (nuevo tratamiento de COVID-19) culminando

satisfactoriamente los procesos operativos y regulatorios correspondientes.

Un hito particularmente relevante fue la obtención de la autorización regulatoria del ensayo clínico PARADIGM4TB en una de sus sedes, paso indispensable para su implementación en el país. Este avance refuerza la participación de la UNEC en el consorcio internacional UNITE4TB, red europea de ensayos clínicos, consolidando su rol dentro de una red global orientada a acelerar el desarrollo de nuevos esquemas terapéuticos para tuberculosis.

De manera complementaria, la unidad viene impulsando la ampliación de su participación en otras áreas clínicas, así como la incorporación progresiva de nuevas sedes de investigación fuera de Lima, con el objetivo de descentralizar capacidades y fortalecer la infraestructura nacional para investigación clínica.

Un avance institucional significativo fue la activación de los primeros ensayos clínicos en el Policlínico de Socios En Salud (POLSES). Este hito marcó el inicio de actividades de investigación en este nuevo espacio y permitió expandir la capacidad operativa y técnica de la organización.

En conjunto, estos logros reflejan un año de trabajo sostenido para la UNEC, caracterizado por la expansión estratégica de su portafolio de estudios, el cumplimiento riguroso de estándares regulatorios y la consolidación de su posicionamiento como actor relevante en la investigación clínica nacional e internacional.

Policlínico SES

Durante el periodo 2024-2025, el Policlínico de Socios En Salud (POLSES) se afirmó como una pieza clave dentro del entramado de atención primaria en la zona este de Lima. Lo hizo resolviendo ausencias concretas del sistema: diagnosticar a tiempo, sostener tratamientos complejos y ofrecer continuidad donde la fragmentación suele imponerse.

Su consolidación estuvo marcada por una particularidad poco frecuente en el contexto peruano. Gracias a convenios con el MINSA, el POLSES se convirtió en el primer centro privado del país autorizado para brindar tratamiento contra la tuberculosis sensible y en un centro de terapia antirretroviral. Esta condición permitió articular la atención especializada con las rutas públicas de cuidado.

En ese marco, el Policlínico desplegó una oferta clínica que combinó especialización y volumen. A lo largo del periodo se realizaron **6,561 atenciones** y se brindaron **14,694 servicios médicos**, de laboratorio, diagnóstico por imágenes y farmacia, cubriendo una gama de necesidades que rara vez encuentra respuesta integral en un solo establecimiento.



Las atenciones del POLSES

2,558 atenciones brindadas a proyectos de Socios En Salud.

1,981 atenciones a personas migrantes.

238 atenciones a personas afectadas por tuberculosis.



Otras cifras claves del POLSES

354 atenciones de terapias antirretrovirales (TAR)

247 atenciones de feminización personas personas transgénero

El POLSES sale de la clínica y acerca salud y diagnósticos esenciales directamente a las comunidades.

Foto: Diego Diaz / Socios En Salud.

Un espacio de cuidado inclusivo y comunitario

Más allá de su rol clínico, el Policlínico se consolidó como un espacio seguro para poblaciones históricamente excluidas. Ofrece atención integral a la comunidad LGBTQ+, incluyendo programas de feminización y tratamiento antirretroviral, en un entorno que prioriza el respeto, la confidencialidad y un enfoque de derechos.

El trabajo articulado con organizaciones aliadas como la Organización Internacional para las Migraciones y Aldeas Infantiles SOS permitió extender la atención a población migrante y a niñas, niños y adolescentes en situación de abandono, grupos que suelen quedar al margen de los circuitos regulares de atención.

Este compromiso se proyectó también fuera de sus muros. A través del proyecto Casas de la Salud, el POLSES llevó servicios médicos gratuitos a zonas de alta vulnerabilidad como Carabayllo (Lima Norte) y Manchay (Lima Este), donde la demanda por atención preventiva y curativa sigue siendo urgente.

Comité Institucional de Ética en Investigación

El Comité de Ética en Investigación de Socios En Salud (CIEI-SES) garantiza que toda investigación desarrollada bajo el ámbito institucional cumpla con las regulaciones nacionales establecidas por el Instituto Nacional de Salud (INS) para la protección de personas participantes en investigación, así como con estándares internacionales promovidos por organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el National Institutes of Health (NIH) de Estados Unidos.

En este marco, el CIEI-SES ejerce una revisión ética, científica y crítica de los protocolos sometidos a evaluación, asegurando que cada estudio respete los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Entre enero y diciembre de 2025, el Comité llevó a cabo 28 sesiones ordinarias, durante las cuales revisó y **aprobó 19 protocolos de investigación**, tanto cuantitativos como cualitativos, en áreas como tuberculosis, VIH, salud mental, salud comunitaria, enfermedades crónicas y salud materno-infantil. Dentro de este conjunto, se destaca la evaluación de tres ensayos clínicos y cinco protocolos externos. Asimismo, se realizaron tres supervisiones de protocolo para verificar el cumplimiento de los compromisos éticos y regulatorios establecidos.

El CIEI-SES está conformado por 12 integrantes, incluida la secretaría técnica. Ocho miembros pertenecen a la institución y cuatro son externos, garantizando independencia y objetividad en el proceso de revisión. Sus integrantes cumplen con los requisitos establecidos por el INS, que incluyen experiencia profesional e investigativa, formación acreditada en ética de la investigación y buenas prácticas clínicas, conocimiento de la normativa peruana para ensayos clínicos, así como competencias en ciencias de la salud, ciencias sociales y conductuales, aspectos legales y bioética. El Comité también incorpora representantes de la comunidad, fortaleciendo la pluralidad de perspectivas en la toma de decisiones.

Desde el 27 de mayo de 2024, el CIEI-SES forma parte de la Red de Comités de Ética del Perú, reafirmando su compromiso con el intercambio técnico y el cumplimiento de estándares éticos nacionales e internacionales.

De manera permanente, el Comité participa en cursos, capacitaciones y espacios de actualización que fortalecen la rigurosidad de sus evaluaciones. Durante el año, tanto la presidencia como la secretaría técnica participaron en actividades especializadas de formación en ética de la investigación, contribuyendo a un desempeño cada vez más sólido y alineado con las mejores prácticas internacionales.

*Más cercanía,
más acceso,
más salud.*

Replicación

Asegurar que cada persona tenga acceso a una atención de salud digna es uno de nuestros más firmes propósitos. Lo logramos al compartir nuestro enfoque con los gobiernos nacionales, inspirándolos a replicarlo en políticas públicas de salud que pongan en el centro el cuidado de las poblaciones más vulnerables.

En esta misión, trabajamos codo a codo con el MINSA, creando sistemas confiables de prestación médica y demostrando que una salud de calidad no es solo un derecho universal, sino también una cuestión moral. Creemos firmemente que la justicia social y la equidad son pilares fundamentales para alcanzar este objetivo esencial.



Socios En Salud, en alianza con el Ministerio de Salud, desarrolló un curso presencial sobre tuberculosis y diabetes, fortaleciendo las capacidades del personal de salud para una atención integral y oportuna de ambas enfermedades. Foto: Diego Díaz / Socios En Salud.

Equipamiento e infraestructura

Durante el periodo julio 2024 - junio 2025, Socios En Salud fortaleció de manera significativa la infraestructura diagnóstica y operativa del sistema de salud en el marco del Proyecto País TB-VIH, financiado por el Fondo Mundial, complementando así las acciones ya descritas en el capítulo de PPS.

Con el objetivo de mejorar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de tuberculosis (TB) y VIH en el país, el Proyecto País adquirió y entregó un total de 395 equipos, distribuidos en Lima Metropolitana y diversas regiones, tanto a laboratorios referenciales como a hospitales y establecimientos del primer nivel de atención.

En el ámbito del diagnóstico molecular, se entregaron 178 equipos destinados a ampliar la detección temprana de TB y la identificación de resistencia a rifampicina. Entre ellos se incluyen 31 GeneXpert, 27 Truelab, 10 cabinas de bioseguridad, 3 centrifugas refrigeradas con contenedor de aerosoles, 1 ultracongeladora, 1 refrigeradora de laboratorio y 105 equipos periféricos (computadoras, UPS e impresoras). Esta dotación permitió fortalecer la descentralización del diagnóstico molecular en el primer nivel de atención.

En materia de diagnóstico radiológico, se distribuyeron **72 equipos** a nivel nacional, entre ellos 20 equipos de rayos X portátiles, 8 ultraportátiles, 7 biombos emplomados, 2 impresoras de placas radiográficas y **35 equipos periféricos** (UPS y transformadores de aislamiento eléctrico). Esta intervención amplía la capacidad de detección oportuna, especialmente en contextos de difícil acceso.

Asimismo, se fortaleció la atención integral mediante la entrega de 2 equipos de ultrasonido para rehabilitación respiratoria en establecimientos de Piura y Loreto, y 61 equipos para el seguimiento de personas con TB y diabetes mellitus (29 analizadores de hemoglobina glicosilada y 32 electrocardiógrafos) en Lima y Loreto. Para optimizar la atención en Centros Tratamiento Antirretroviral (TARV), se entregaron 63 equipos de cómputo destinados a mejorar el registro y seguimiento de personas que viven con VIH.

En el ámbito de la gestión de información, se incorporaron 19 equipos informáticos, incluidos 2 servidores bioinformáticos y el desarrollo de una interfaz entre la plataforma multidagnóstica y el sistema NetlabV2, contribuyendo a una mayor integración y trazabilidad de datos clínicos.

El fortalecimiento del equipamiento fue acompañado por adecuaciones físicas indispensables para garantizar su funcionamiento seguro y eficiente. Así, el último año se realizaron trabajos de acondicionamiento en 38 establecimientos de salud de Lima Metropolitana y Callao, que incluyeron la instalación de sistemas de

de aire acondicionado para el control de temperatura y humedad, así como la implementación de pozos a tierra como medida de seguridad eléctrica. Estas intervenciones aseguraron la operatividad de los equipos de rayos X, GeneXpert y Truelab instalados como parte del proceso de descentralización del diagnóstico de TB.

En conjunto, las acciones desarrolladas durante el periodo permitieron acondicionar 38 establecimientos de salud y entregar **395 equipos estratégicos**, fortaleciendo la capacidad resolutive del sistema en TB y VIH y consolidando la infraestructura necesaria para una atención más oportuna y de calidad.



Rapidez, alta precisión, facilidad de uso y automatización son las ventajas de la tecnología GeneXpert en la detección de enfermedades infecciosas.
Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud





Abogacía y Relacionamiento Comunitario

Entre los objetivos de la Unidad de Abogacía y Relacionamiento Comunitario está fortalecer el liderazgo de los agentes comunitarios de salud (ACS), acompañar su desarrollo y promover el reconocimiento institucional y social de su labor. Su trabajo parte de una convicción central: el modelo de acompañamiento comunitario solo es sostenible si quienes lo sostienen cuentan con respaldo, formación y condiciones dignas para ejercer su rol.

En ese marco, en septiembre de 2024, y con el apoyo del programa de Salud Mental, se puso en marcha una Intervención de Apoyo Psicoemocional de ocho meses dirigida a todos los agentes comunitarios de SES. La iniciativa respondió a una realidad concreta: acompañar procesos de salud implica, con frecuencia, enfrentarse a situaciones de alta carga emocional.

La intervención incluyó evaluaciones psicológicas de inicio, seguimiento y cierre, así como sesiones individuales y encuentros grupales mensuales orientados al acompañamiento emocional. No se trató de una acción complementaria, sino de una afirmación institucional: el bienestar de quienes acompañan es parte constitutiva del modelo. Cuidar a quienes cuidan es también una forma de garantizar la calidad y continuidad del trabajo comunitario.

De manera paralela, entre octubre de 2024 y enero de 2025, se implementó el Curso de Habilidad de Ayuda Básica en modalidad virtual para agentes comunitarios recientemente incorporados. Esta formación fortaleció competencias clave para brindar una atención efectiva y empática a personas, familias y comunidades, complementando la capacitación técnica que reciben en cada programa. *El objetivo fue consolidar un liderazgo que no solo domina contenidos, sino que sabe escuchar, orientar y sostener procesos de cambio.*

La identidad como puerta de entrada al sistema de salud

En alianza con la Community Health Impact Coalition, la Unidad de Abogacía desarrolló el Curso para la Defensa de los Agentes Comunitarios, disponible en modalidad virtual a través de una aplicación móvil. Un total de 25 ACS participaron voluntariamente entre febrero y abril de 2025, dedicando tiempo adicional a su jornada habitual para fortalecer sus capacidades en incidencia y liderazgo.

El proceso culminó en mayo con un taller presencial orientado a potenciar habilidades en liderazgo, incidencia política y empoderamiento ciudadano. El encuentro convocó a representantes de la Dirección de Promoción de la Salud de Lima Norte, la Municipalidad de Carabayllo, la Red de ACS de Lima-Callao y el Colegio Médico del Perú. Más que una actividad formativa, fue un espacio de reconocimiento y articulación interinstitucional.

En un contexto marcado por modificaciones recientes a la Ley 30825 y por iniciativas legislativas orientadas a establecer una remuneración mínima y beneficios para los agentes comunitarios, estas acciones adquieren especial relevancia. La discusión dejó en evidencia que el acompañamiento comunitario no es un acto voluntarista ni una labor marginal del sistema de salud: es trabajo. Y como tal, requiere condiciones dignas, protección y reconocimiento.

En junio, con motivo del Día del Agente Comunitario de Salud, la institución organizó un evento de reconocimiento para todos los ACS vinculados a sus proyectos. Cada programa destacó a un representante por su desempeño y compromiso, como muestra de gratitud institucional. El gesto fue simbólico, pero necesario: hacer visible lo que con frecuencia permanece invisible y reafirmar que el liderazgo comunitario es un pilar del modelo de atención.

En conjunto, estas acciones reflejan el enfoque integral de la Unidad de Abogacía y Relacionamento Comunitario: acompañar, fortalecer y posicionar a los agentes comunitarios como actores clave en la construcción de comunidades más saludables y justas.



La agente comunitaria Susana Gamboa, del Programa SAME, se prepara para atender a las beneficiarias de la estrategia Pensamiento Saludable (PENSA) en el distrito de Carabayllo.
Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud



Agentes comunitarias de salud de Socios En Salud se reúnen en un encuentro que reconoce su labor y fortalece sus capacidades, en el marco de los avances hacia la nueva ley del ACS, destacando su rol clave en el acceso y acompañamiento en salud en las comunidades.
Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud

Valor agregado

A lo largo de su historia, Socios En Salud ha trazado un camino guiado por los valores de acompañamiento que tanto apreciamos. Por ello, sabemos que las enfermedades se combaten también con cuidado y apoyo social a cada paciente, sus cuidadores y sus familias.

Y es que para convertir la salud en un derecho universal y estar siempre un paso adelante en la lucha contra las enfermedades, se necesita algo más que solo medicamentos. En la intervención comunitaria es donde radica la devolución de la esperanza a las comunidades.



La búsqueda activa del Programa de Tuberculosis, con iniciativas como Mochila TB, continuó llevando esperanza y diagnóstico temprano a las comunidades más vulnerables.

Foto: Julio López / Socios En Salud

Acompañamiento

Desde hace 29 años, SES implementa un modelo de atención comunitaria que parte de una premisa sencilla y radical a la vez: el liderazgo ya existe en los territorios. Está encarnado en mujeres y hombres que conocen las calles, las casas y las historias que rara vez aparecen en los reportes estadísticos.

Ese modelo no se limita a *“acercar servicios”*. Propone algo más complejo: el acompañamiento comunitario como proceso participativo. Acompañar implica reconocer el saber previo, respetar la experiencia acumulada y construir, en corresponsabilidad, decisiones que transformen la vida cotidiana.

En el centro de esta arquitectura están los agentes comunitarios de salud (ACS). Líderes locales que, desde la cercanía con sus comunidades, identifican necesidades, fortalecen prácticas saludables y facilitan el acceso a la atención sanitaria. Son el punto de contacto entre el sistema y la vida real.

Entre julio de 2024 y junio de 2025, 106 agentes comunitarios participaron activamente en nueve proyectos institucionales. Setenta y cinco de ellos en el Programa de Salud Mental; seis en Tuberculosis; veintitrés en Enfermedades Crónicas No Transmisibles y Salud Materna, Infantil y Adolescente; y dos vinculados al Policlínico de Socios En Salud.

La cifra más elocuente, sin embargo, no es programática sino demográfica: 104 de los 106 agentes —el 98,1%— son mujeres. En barrios donde la infraestructura sanitaria es frágil, ellas sostienen una parte decisiva del sistema.

Distribución de agentes comunitarios de salud según programa y proyecto de Socios en Salud.

PROGRAMA	PROYECTO	ACS FY25	TOTAL ACS
TUBERCULOSIS	BATB-PV	06	06
ENT-SAMIA	CASITA 2025	02	23
	CASITA VITAL	08	
	ALMA 5.0	03	
	SIGA-ENT	08	
	DMB	02	
POLSES	CADSA 5.0	02	02
SAME	CONVATEC	65	75
	SAME-PENSA MV	10	

Fuente: Módulo ACS / Promotor. Sistema SEIS.

**La injusticia
tiene cura**



**Socios
En Salud**

Partners In Health

Kioshi siendo acompañado por Betsabé Roman,
coordinadora de proyecto en el Programa de TB de
Socios En Salud. Foto: Diego Díaz Catire / Socios En Salud

Beca SES

Desde 2020, Socios En Salud, en articulación con la Dirección de Promoción de la Salud (DPROM) del MINSA, impulsa la Beca de Excelencia Académica (Beca SES), una iniciativa orientada a fortalecer las capacidades técnicas de los agentes comunitarios de salud y ampliar sus oportunidades de desarrollo profesional.

En 2024 se inició la cuarta edición del programa. En esta ronda, cinco agentes comunitarias de salud fueron seleccionadas entre 120 postulantes —principalmente provenientes de Ica, Junín y Piura— para acceder a estudios técnicos en farmacia y enfermería. El proceso de selección priorizó compromiso comunitario, desempeño y proyección de liderazgo en sus territorios.

Durante el año fiscal 2025, las becarias recibieron acompañamiento mensual académico y psicosocial para asegurar la continuidad de sus estudios. Asimismo, se implementaron acciones de apoyo social que incluyeron la entrega de insumos no médicos para prácticas formativas y equipos electrónicos, de acuerdo con su evaluación socioeconómica. Estas medidas contribuyeron a reducir barreras estructurales de acceso a la educación técnica y a fortalecer la sostenibilidad de su proceso formativo.

A través de la Beca SES, la institución reafirma su apuesta por el desarrollo del liderazgo comunitario, reconociendo que invertir en la formación de los agentes comunitarios es también fortalecer el sistema de salud desde su base.



En el Día del Agente Comunitario de Salud, cinco agentes comunitarias de Socios En Salud de la cuarta ronda alzan la Beca SES que les permitirá cursar carreras técnicas.
Foto: Julio López / Socios En Salud.

Transparencia

En Socios En Salud, transparencia es sinónimo de confianza y credibilidad con nuestros beneficiarios, donantes, voluntarios y aliados. La claridad de nuestras operaciones y uso de fondos asegura una gestión óptima de los recursos, permitiendo que cada ingreso se utilice de manera efectiva y ética.

Nos permite, también, una evaluación constante de estrategias y proyectos, y mantener informada a nuestras audiencias sobre cómo se ejecuta el compromiso comunitario que nos guía.



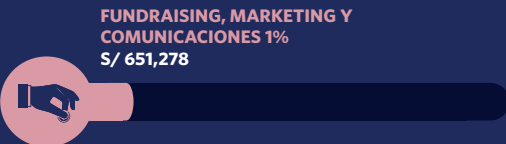
Socios En Salud implementó un módulo especializado para la atención del pie diabético en San Martín de Porres, fortaleciendo el diagnóstico, tratamiento y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes.
Foto: Diego Diaz Catire / Socios En Salud

En 2025, Socios En Salud invirtió

 **S/ 79,020,385**

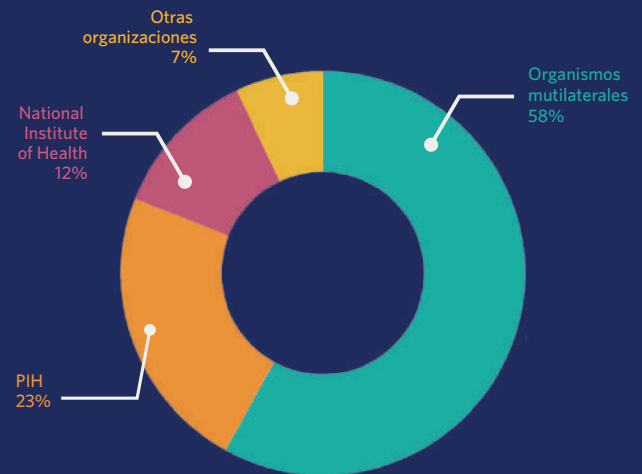
para garantizar la atención oportuna y de calidad a las comunidades más vulnerables, asegurando su acceso continuo a servicios de salud esenciales.

Presupuesto según áreas



Este compromiso refuerza nuestra misión de mejorar la salud y el bienestar de quienes más lo necesitan.

Presupuesto expresado por organizaciones



Presupuesto expresado por organizaciones

DESCRIPCIÓN	TOTAL (S/)
ORGANISMOS MULTILATERALES	46,177,765
PARTNERS IN HEALTH	18,255,666
NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH	9,138,934
ORGANISMOS INTERNACIONALES	1,619,164
FUNDACIONES INTERNACIONALES	1,096,247
RECURSOS PROPIOS	863,165
SECTOR PRIVADO INTERNACIONAL	663,817
FONDOS LOCALES	638,318
DONACIONES INDIVIDUALES	358,601
UNIVERSIDAD DEL EXTERIOR	208,707
TOTAL GENERAL	79,020,385

Auditoría

Durante el último año fiscal, realizamos tres auditorías externas: una dirigida a los estados financieros de la organización y otras dos enfocadas en el Proyecto País TB-VIH 2022-2025 y Monitorea TB. Rivera & Asociados Contadores Públicos fue la casa auditora independiente que tras una verificación de nuestros estados financieros dieron conformidad a nuestra gestión y uso responsable de los recursos.

Auditoría externa a los estados financieros de la organización		
Firma auditora	Nombre del proyecto	Periodo auditado
Rivera & Asociados Contadores Públicos S.C.R.L	Auditoría institucional	Enero de 2024 a diciembre de 2024
Rivera & Asociados Contadores Públicos S.C.R.L	Reducir la carga del VIH y la tuberculosis en el Perú garantizando el acceso a servicios de salud integrales de calidad y oportunos 2022-2025	Enero de 2024 a diciembre de 2024
Rivera & Asociados Contadores Públicos S.C.R.L	Promoviendo el monitoreo liderado por la comunidad en Latinoamérica y el Caribe (Monitorea TB)	Enero de 2024 a mayo de 2025

Alianzas

El trabajo conjunto con el Estado (MINSA y gobiernos locales), la sociedad civil y las comunidades que servimos es el pilar fundamental de Socios En Salud para *garantizar igualdad de oportunidades*. Nos enfocamos en construir sistemas confiables, sólidos y equitativos que respondan a las necesidades de las personas.

Además, gracias a nuestras alianzas con prestigiosas instituciones médicas y académicas a nivel mundial, impulsamos el desarrollo de estrategias innovadoras que promuevan la investigación, el conocimiento y la equidad en salud. A continuación, presentamos a quienes forman parte de nuestra lucha por garantizar que cada persona acceda a una atención de salud de calidad.



Adriana Sánchez, psicóloga del Programa de Salud Mental (SAME), durante una visita por el distrito de Carabaylo.
Foto: Julio López / Socios En Salud

Aliados

Instituciones públicas

- Ministerio de Salud del Perú
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social del Perú
- Ministerio de Justicia del Perú
- Seguro Social del Perú - EsSalud
- Instituto Nacional de Salud - INS
- Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro
- Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Este
- Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte
- Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Sur
- Dirección Regional de Salud de Lima
- Dirección Regional de Salud del Callao
- Dirección Regional de Salud de Áncash
- Dirección Regional de Salud de Ucayali
- Dirección Regional de Salud de Cusco
- Gerencia Regional de Salud de La Libertad
- Gobierno Regional de Ica
- Gobierno Regional de Amazonas
- Gobierno Regional de Cajamarca
- Gobierno Regional de La Libertad
- Gobierno Regional de Lambayeque
- Gobierno Regional de Loreto
- Gobierno Regional de Madre de Dios
- Gobierno Regional de Moquegua
- Gobierno Regional de Piura
- Gobierno Regional de San Martín
- Gobierno Regional de Huánuco
- Gobierno Regional de Huancavelica
- Gobierno Regional de Tumbes
- Gobierno Regional de Pasco
- Gobierno Regional de Junín
- Gobierno Regional de Arequipa
- Gobierno Regional de Ayacucho
- Gobierno Regional de Tacna
- Municipalidad de Lima Metropolitana
- Municipalidad distrital de Carabayllo
- Municipalidad distrital de Trujillo
- Municipalidad distrital de San Juan de Lurigancho
- Comando de Salud del Ejército
- Registro Nacional de Identificación y Estado Civil - RENIEC
- Instituto Nacional Penitenciario - INPE
- Programa Nacional de Centros Juveniles
- Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (CENEPRED)

Hospitales e institutos de salud

- Hospital Nacional Cayetano Heredia
- Hospital Belén de Trujillo
- Hospital de Apoyo María Auxiliadora
- Hospital de Emergencias Villa El Salvador
- Hospital Nacional Sergio E. Bernales
- Hospital Nacional Hipólito Unanue
- Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
- Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias
- Hospital Santa Gema de Yurimaguas
- Hospital de Santa Rosa de Puerto Maldonado
- Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón
- Hospital Hermilio Valdizán
- Hospital San Juan de Lurigancho
- Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi”
- Instituto Nacional de Rehabilitación “Dra. Adrianza Rebaza Flores” Amistad Perú-Japón
- Instituto Nacional de Salud del Niño
- Instituto Nacional de Oftalmología

Universidades e instituciones de educación

- Harvard University
- University of Global Health Equity
- The University of South Florida
- The George Washington University
- University of Minnesota
- Brown University
- The University of California
- Tulane University

- The University of Alabama at Birmingham
- Universidad Federal de Goiás
- Universidad Peruana Cayetano Heredia
- Universidad Nacional Mayor de San Marcos
- Universidad Continental SAC
- Universidad Católica Sedes Sapientiae
- Universidad Privada del Norte SAC
- Universidad San Ignacio de Loyola
- Universidad de los Andes
- Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
- Universidad Peruana Unión
- Universidad del Valle - Colombia
- Instituto Daniel Alcides Carrión

Instituciones y empresas privadas

- Prudence
- Intercorp
- Comfymed
- Colectivo Marcha del Orgullo Lima
- Help Perú
- Boston Scientific
- Peruanos por Peruanos
- LG Perú

Instituciones de desarrollo y ciencias

- Fondo Mundial para la lucha con el SIDA, Tuberculosis y Malaria
- US National Institutes of Health
- Red Internacional de Iniciativas Estratégicas en Estudios Globales de VIH

- Sentinel Project on Pediatric Drug-Resistant TB Equal Health
- Médicos sin Fronteras
- Advance Access and Delivery (AAD)
- Boston Children Hospital Brigham and Women´s Hospital
- Centers for Disease Control and Prevention CDC
- Stop TB Partnership
- The One Body One Spirit Movement - OBOS
- UNITAID US Agency for International Development (USAID Peru)
- Beth Israel Deaconess Medical Center, Inc
- Harvard Medical School
- Rhode Island Hospital
- Office of Foreign Disaster Assistance (OFDA)
- Embajada Británica
- World Health Organization - WHO

Fundaciones y sociedad civil

- Coalición de TB de las Américas
- Observatorio Social Regional de TB (para Latinoamérica y el Caribe)
- Observatorio Social de TB de Perú
- Observatorio Social de TB de Argentina
- Observatorio Social de TB de Bolivia
- Observatorio Social de TB de Colombia
- Observatorio Social de TB de El Salvador
- Observatorio Social de TB de Guatemala
- Observatorio Social de TB de México
- Observatorio Social de TB de Panamá
- Observatorio Social de TB de República Dominicana
- Asociación Alientos de Vida (Paraguay)

- Asociación Hondureña contra la Tuberculosis (Honduras)
- Fundación RIOS (Ecuador)
- Fundación ANCLA (Colombia)
- Semillas para la Democracia (Paraguay)
- Asociación Nacional de Pacientes con tuberculosis (ASPACONT Nacional Bolivia)
- Asociación de Personas Afectadas por Tuberculosis del Perú - ASPAT PERU
- Asociación Civil Pro Salud Y Vida TBC-MDR y SIDA-TBC (ACIPSAVI)
- Asociación de Enfermos de Tuberculosis "Victoria Castillo de Canales" Aset - Comas
- Asociación de Personas Afectadas por la TB - ADEPAT LORETO
- Organización de Afectados por Tuberculosis OAT Renacer con la Salud - SJL
- Asociación de Personas Afectadas por Tuberculosis APAT Construyendo Esperanza - VMT
- Asociación de Personas Afectadas por Tuberculosis ASAT LA VICTORIA
- Asociación de Afectados de Tuberculosis Promoviendo Bienestar - ATE (ex- ASAT HUAYCAN)
- Organización de Afectados por Tuberculosis OAT Comité Central Chimbote
- Organización Distrital de Afectados por Tuberculosis y VIH Sida - Villa El Salvador - ODAT VES
- Observatorio Social de VIH de Perú



Socios
En Salud

Partners In Health

La injusticia tiene cura



Escanea

sociosensalud.org.pe