



VIII Reunión Nacional Línea Programática de Prevención y
Control de la Enfermedad de Chagas
25 y 26 de octubre del 2018
Santiago, Chile

MINISTERIO DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Migración y Chagas como oportunidad en salud: trabajo comunitario, asociatividad, territorialidad

Andrea Avaria Saavedra

Dra. en Antropología Social

Universidad Autónoma de Chile

PRIEM. Universidad Alberto Hurtado, Chile

FONDECYT 3160106

FONIS SA18I0056

andreaavaria@gmail.com



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE CHILE



UNIVERSIDAD
ALBERTO HURTADO
DEPARTAMENTO DE SOCIOLOGÍA



FONDECYT
Fondo Nacional de Desarrollo
Científico y Tecnológico



Fonis
Fondo Nacional
de Investigación en Salud

JORNADA NACIONAL PROGRAMA DE CHAGAS.



MIÉRCOLES 13 DE DICIEMBRE 2017. MINSAL



S. 390 41
W 56 9

Ecuador

JTG 43



(NUEVAS) INTERROGANTES

1. ¿Dijiste Chagas? Escuché determinantes sociales- desafíos-(nuevos) escenarios
2. ¿Dijiste rayar la cancha? Trabajo comunitario
3. ¿PORQUÉ PODRÍA INTERESARNOS LA ORGANIZACIÓN SOCIAL?(APORTES, OPORTUNIDADES, cada uno con su voz)
4. Nuevas Oportunidades (compartir una...)

¿Dijiste Chagas? Escuché
determinantes sociales- desafíos-
(nuevos) escenarios

Relevancia de la E. de Chagas



Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

Enfermedad desatendida en América (OMS, 2010)

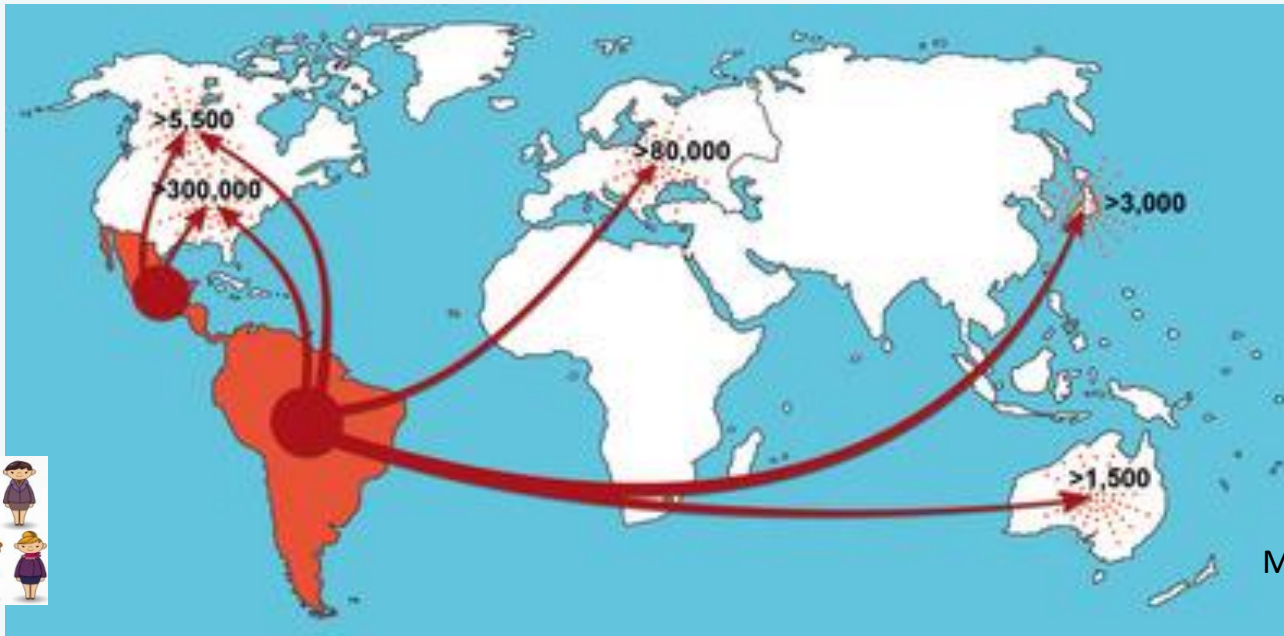
8 MILLONES

INFECTADOS



200.000

NUEVOS CASOS



20.000

MUERTES ANUALES



2 MILLONES

CORRESPONDE A MUJERES
EN EDAD FERTIL



60 MILLONES

PERSONAS ESTAN EN RIESGO DE
INFECCIÓN



AG: Yo le cuento lo más básico, o sea, hay una vinchuca que es como una cucarachita, así, que vive en las casas, ¿no?, si son casas de adobe pues se mete por allí, por los ladrillos. Bueno, yo se lo cuento así como un cuento (ríe). Que luego te suele picar en la noche, cuando estás durmiendo. Pero claro, la gente que vive en estas casas ya las ha visto normalmente, ¿no?, ya saben. Luego al picarte te transmite un parásito, más tarde este parásito está en tu cuerpo pero no te duele nada, pero él va haciendo su trabajo, y ya cuando tú notas algo te puedes encontrar mal, y es porque tienes afectación en el corazón o en los intestinos. Pero que en principio, ellos no se van a sentir mal por tener esto. Yo más o menos cuento esto así.

A: ¿Y tú de dónde sacas esa información para elaborar ese cuento, como dices?[...] ¿Y qué miraste, tus apuntes o el libro de aquí?

AG: Sí, miré algún libro, pero así y ya está. Mirando un poco la información, me leí un poco lo del estudio y ya está. Es como ir siguiendo lo que hay, tampoco tienes que hacer una cosa nueva.

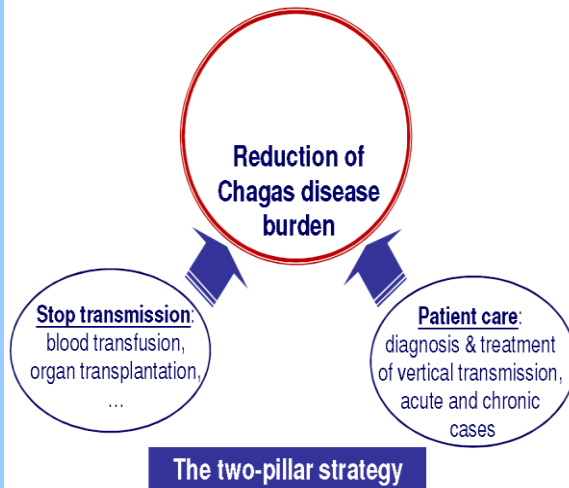
(Agnes, enfermera)

El lugar del Chagas en el cuerpo



C.M.: Si fuera algo que me va a asustar mucho, no quisiera que me lo diga. Pero si fuera algo que sé que me va a dar una buena impresión, bueno, que me lo explique, ¿no? Eso de cómo va avanzando, qué es lo que va haciendo en mi sangre, que si se sale o no del huevo, no me gustaría saberlo, porque de pensarlo que salga de mí ya me asusta. Porque no es como un huevo que avanza, sino que sale. Imagínese que a usted le dicen que tiene un bicho que está con su huevo y que revienta, se asusta, ¿no? Porque dese cuenta que una tiene venas gruesas y tiene venas delgaditas, y a mí me asusta la idea de pensar que el bicho pase por una muy delgada y que se tranque, ¿me entiende? Por eso quisiera y no quisiera saber. Para no espantarme.

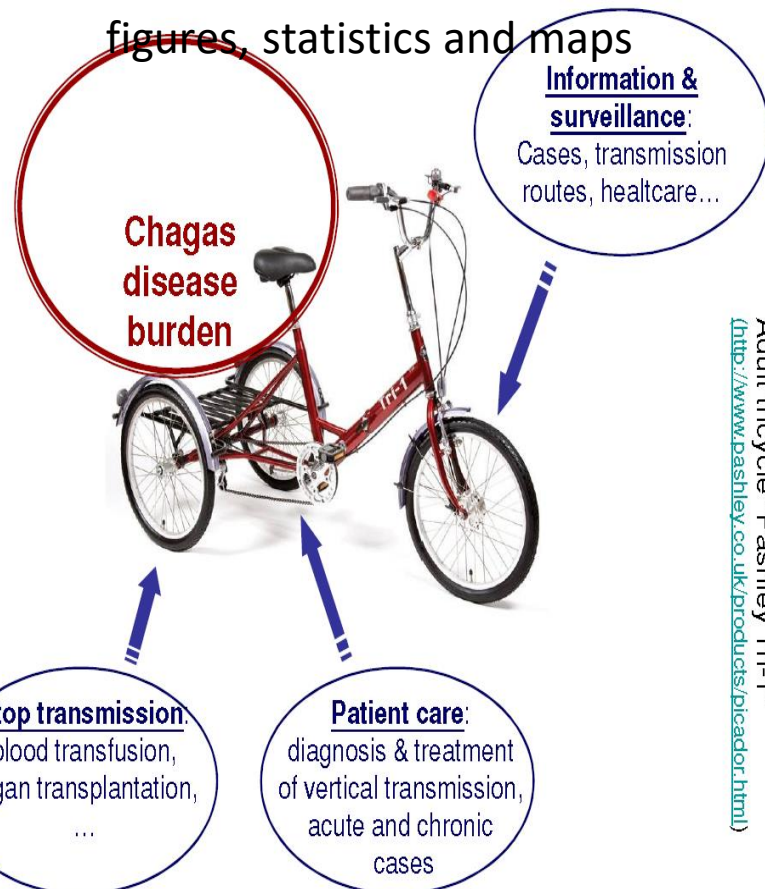
(Carmen María)



30 June & 1st July 2010 - Meeting of the STAG on NTD

Switch from a two-pillar to a tricycle strategy

- Information & surveillance component
- Promotion of an active strategy
- Visualization of the disease with figures, statistics and maps



Adult tricycle "Pashley Tri-1"
(<http://www.pashley.co.uk/products/plcador.html>)

LAS PERSONAS: CONDUCCIÓN Y DIRECCIÓN

- ✓ ACOGIDA/INFORMACIÓN
- ✓ MEJORA LA VISIBILIZACIÓN
- ✓ MULTIPLICA LOS ESFUERZOS (PERSONA ACTIVA: AGENTE SALUD, PACIENTE ACTIVO, OTRO)
- ✓ SUJETOS ACTIVOS EN SUS PROPIOS PROCESOS: DETECCIÓN, EDUCACIÓN, FORMACIÓN, ETC.
- ✓ INTERLOCUCIÓN /ORGANIZACIÓN
- ✓ INCIDENCIA SOCIAL



LOS EQUIPOS : FUERZA Y MOVIMIENTO

- MEJORA Y AMPLIA LA COMPRESIÓN DE LA ENFERMEDAD: DIVERSIDAD TERRITORIOS REALIDADES
- ESTIMULA Y MEJORA ACCESO OPORTUNO A DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO, SEGUIMIENTO, PREVENCIÓN
- ARTICULA A LOS ACTORES COMPROMETIDOS Y COMPRENDIDOS EN EL PROCESO
- POTENCIA ACCIONES CREATIVAS Y MULTIPLICADORES DE LOS ESFUERZOS INVESTIGATIVOS Y DE INTERVENCIÓN

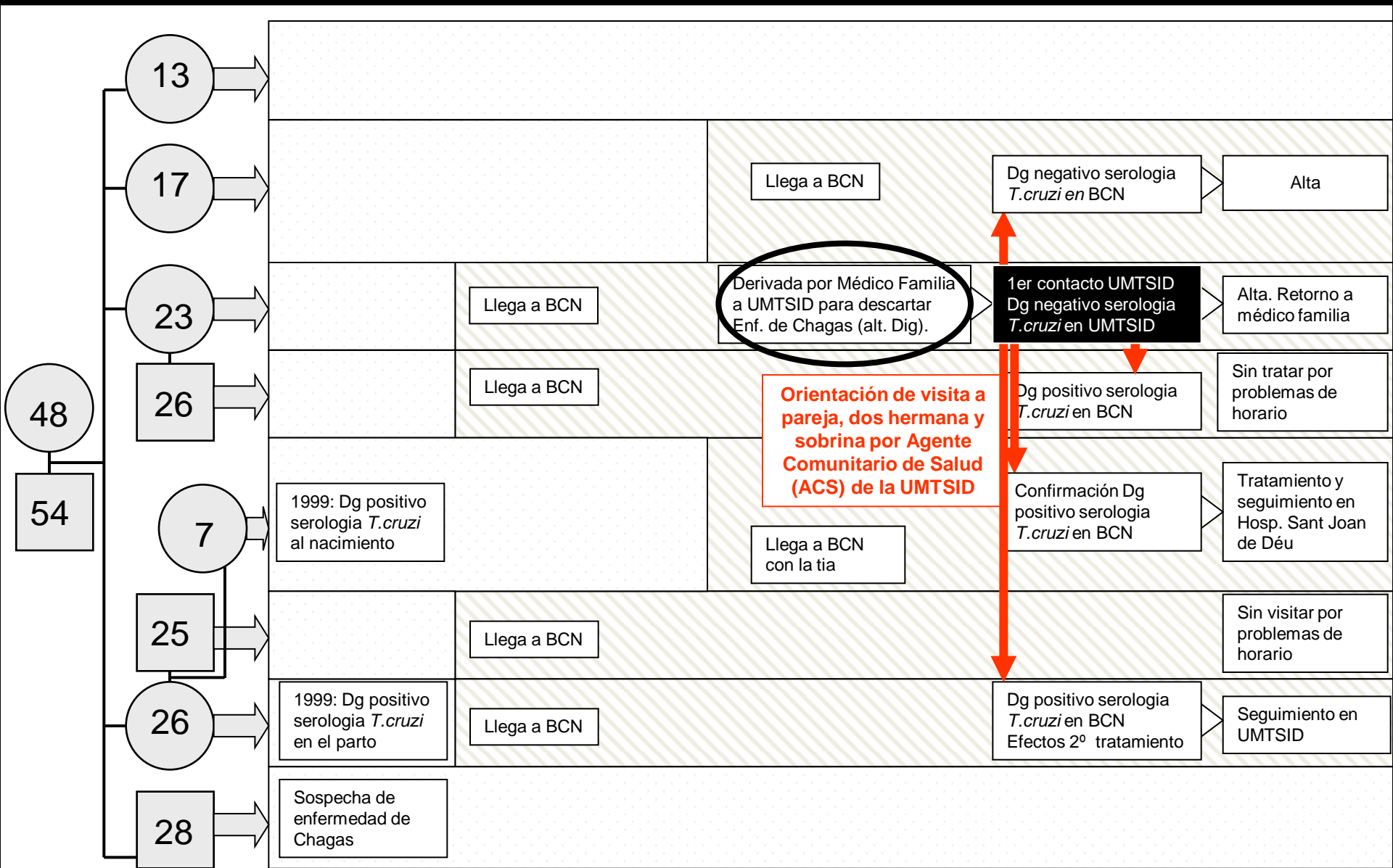
< 2003

2004

2005

2006

2007



■ Hombre

○ Mujer

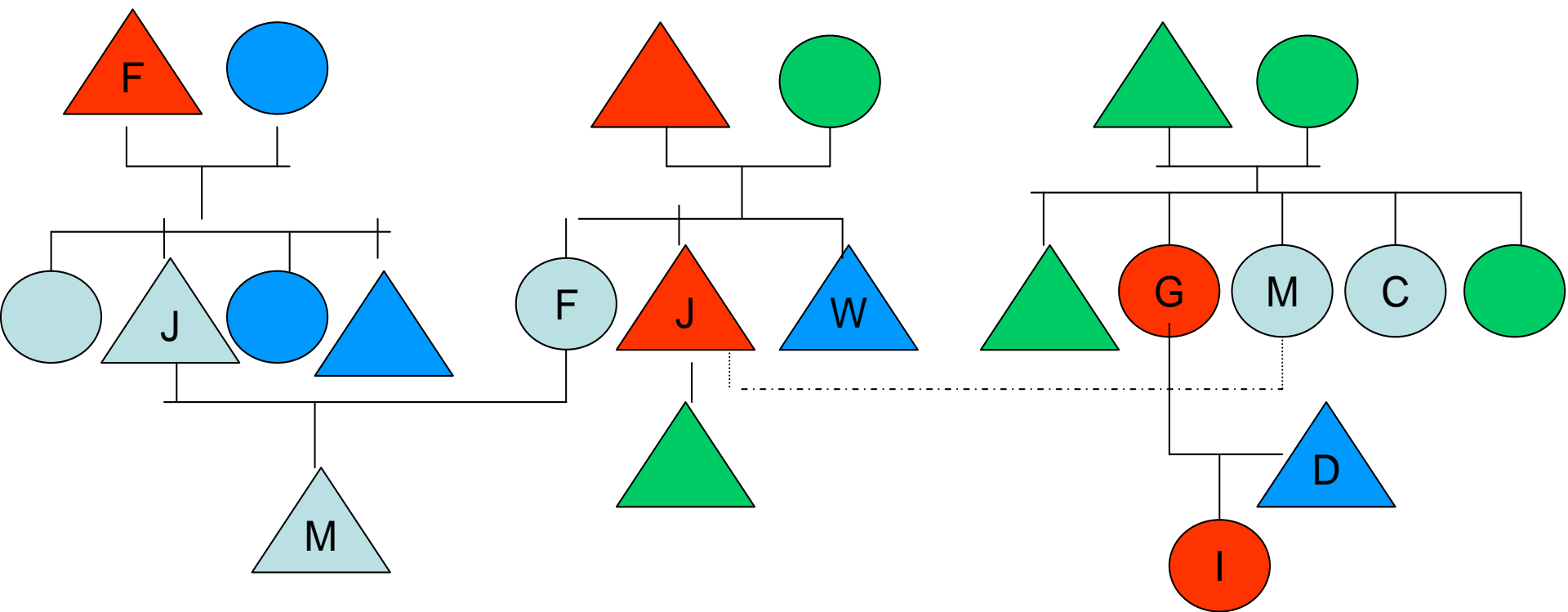
UMTSID: Unitat de Medicina Tropical i Salut Internacional Drassanes

➔ Acciones comunitarias ACS

□ Cochabamba, Bolivia

▨ Barcelona (BCN), Catalunya

RELACIONES DE PARENTESCO Y SU RELACIÓN CON LA PRESENCIA DE ENFERMEDAD DE CHAGAS



DIAGNOSTICO TRIPANOSOMA CRUZI NEGATIVO

EN BOLIVIA

CON DIAGNOSTICO TRIPANOSOMA CRUZI POSITIVO

NO SE HA REALIZADO ANÁLISIS

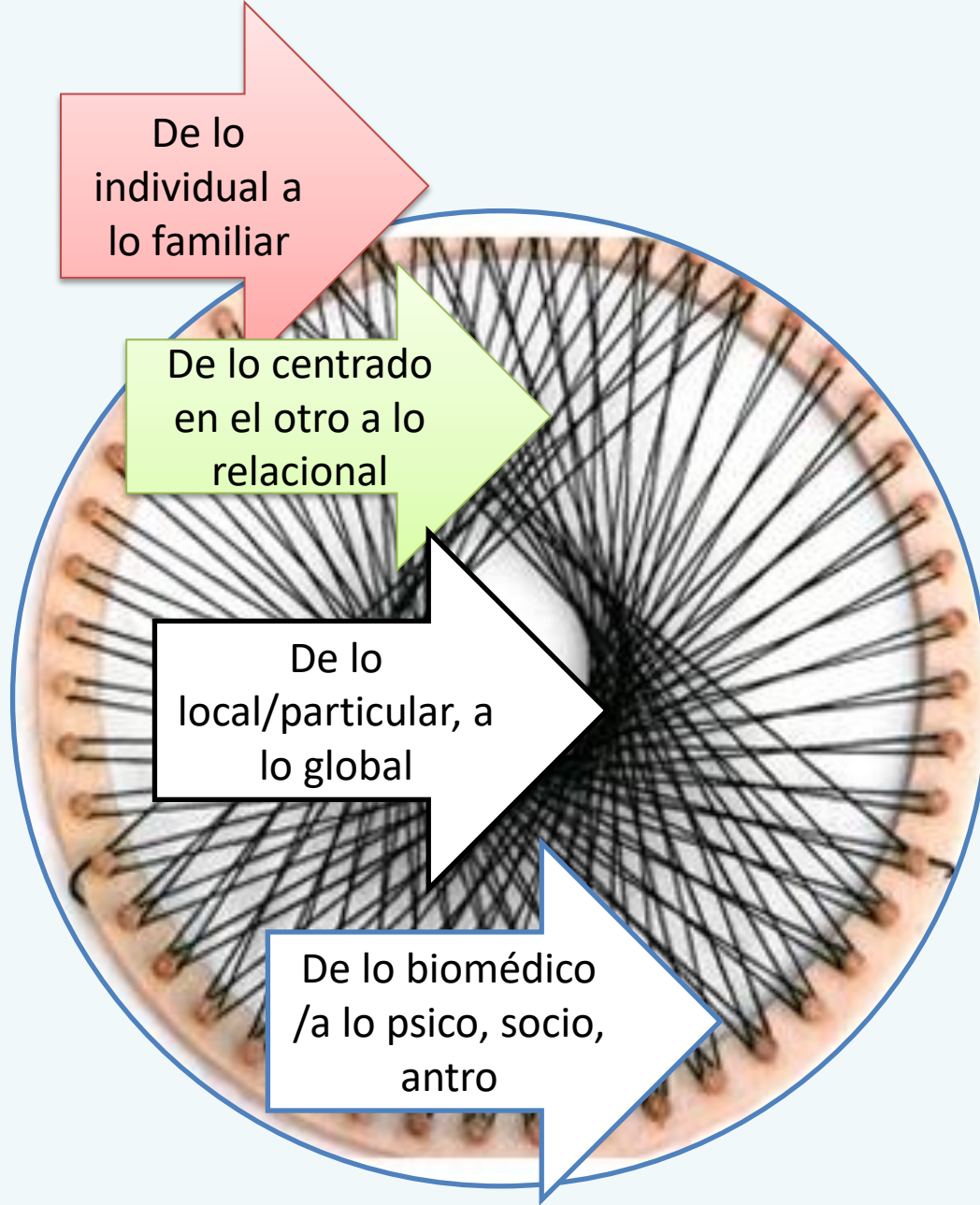
HOMBRE

MUJER

RELACION DIRECTA

RELACION NO DIRECTA

Cambio paradigma



DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD ENFERMEDAD

2. ¿Dijiste rayar la cancha? Trabajo comunitario

TRABAJO COMUNITARIO Y ASOCIATIVIDAD COMO OPORTUNIDAD

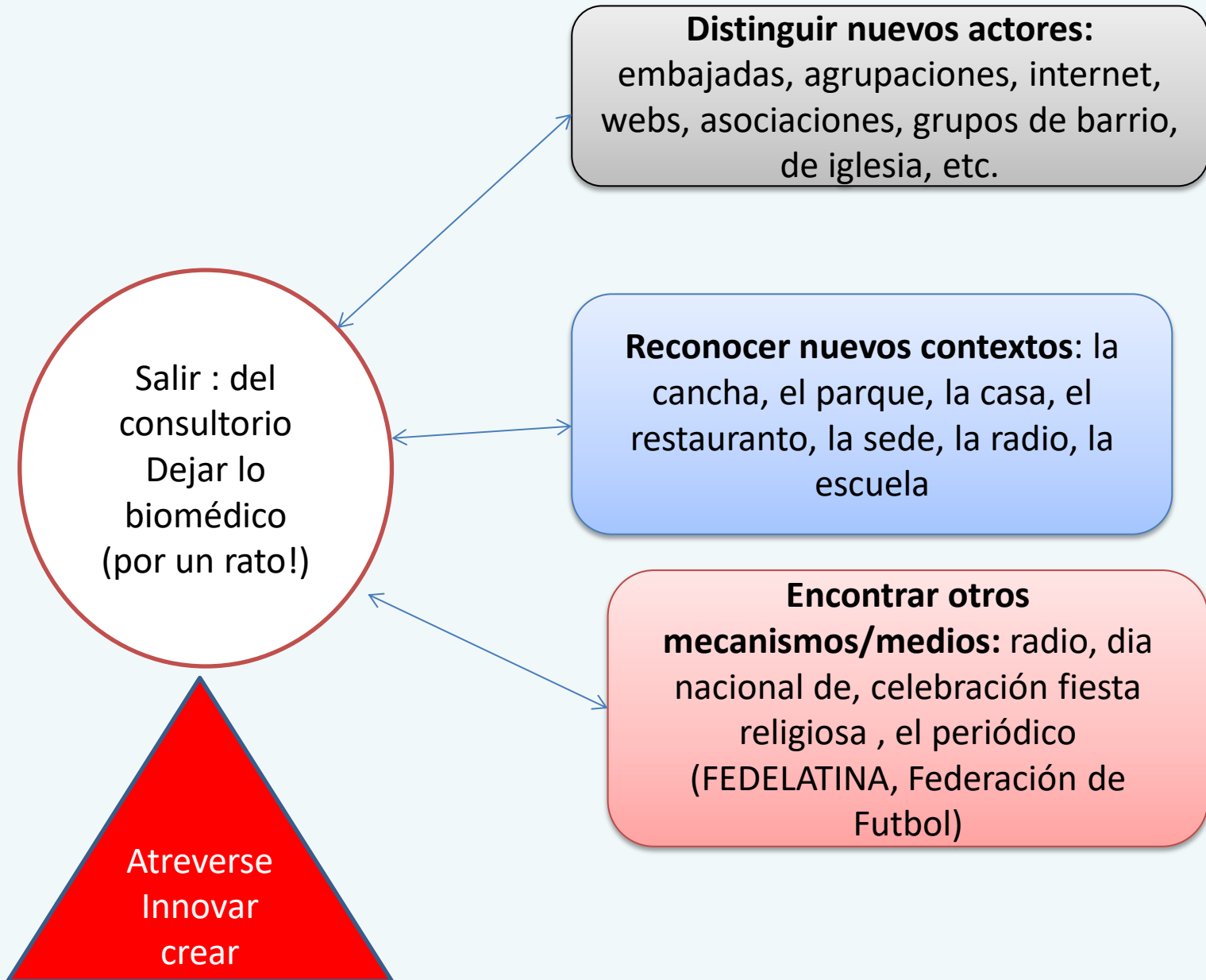


Foto: Andrea Avaria

TORRE

ARI

INDIAN



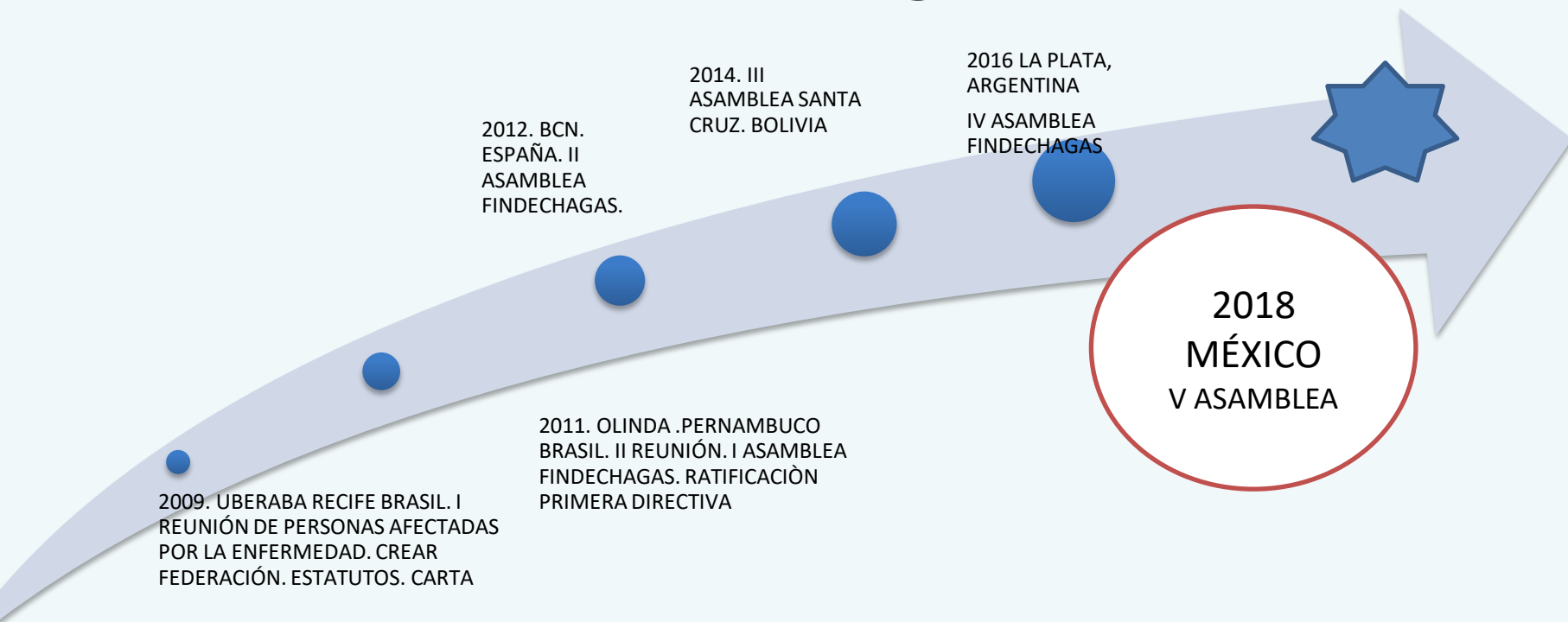
ORGANIZACIÓN SOCIAL (local/nacional)



CASA de CHAGAS



FINDECHAGAS, Federación de personas afectadas por la enfermedad de Chagas



2009. UBERABA RECIFE BRASIL. I REUNIÓN DE PERSONAS AFECTADAS POR LA ENFERMEDAD. CREAR FEDERACIÓN. ESTATUTOS. CARTA

2011. OLINDA .PERNAMBUCO BRASIL. II REUNIÓN. I ASAMBLEA FINDECHAGAS. RATIFICACIÓN PRIMERA DIRECTIVA

2012. BCN. ESPAÑA. II ASAMBLEA FINDECHAGAS.

2014. III ASAMBLEA SANTA CRUZ. BOLIVIA

2016 LA PLATA, ARGENTINA IV ASAMBLEA FINDECHAGAS

2018 MÉXICO V ASAMBLEA

I REUNIÃO DE PERSONAS AFECTADAS POR LA ENFERMEDAD DEL CHAGAS. CARTA DE UBERABA (MINAS GERAIS, BRASIL, 2009)



CONSTITUCIÓN DE LA FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE PERSONAS AFECTADAS POR LA ENFERMEDAD DE CHAGAS (FINDECHAGAS). REUNIÓN DE OLINDA (RECIFE, 2010).



<http://findechagas.org/>



LA ASOCIATIVIDAD: ACTORES TRANSNACIONALES

Espacio de acogida,
información, detección,
orientación
Relación con sanadores,
practicantes de
medicina originaria.
Elaborar estrategias de
intervención
intercultural
Aprendizaje para
sist.médico

Personas de
zonas
endémicas

Personas con
Enfermedad de
Chagas EN EL
MUNDO

- Vinculo con zonas en origen, relación de cooperación, sinergia

- Se requiere contribuir a los procesos sociales de "memoria".
- Articular demandas de mayor/mejor investigación/ diagnóstico/ detección/ tratamiento/seguimiento de las personas enfermas, portadoras.

Actores sociales
e incidencia social
y política

La salud como
derecho/equipos
garantes de
derechos

- Contribuir a mejorar, evaluar el sistema sanitario.
Planeamiento demandas: horarios, otros.
- Articulador de derechos: ciudadanos, laborales.
 - Puente entre familias, comunidades, grupos en origen y destino. Favorecer procesos de desarrollo y cooperación transnacional

CARTA DE UBERABA

Artículo 4 – La Federación tiene como objetivo principal la creación, promoción y divulgación de los principios y directrices establecidos en la Declaración de Uberaba, fruto de la Primera Reunión de Pacientes con Enfermedad de Chagas en las Américas, Europa y el Pacífico Occidental, celebrada el 20 y 21 de octubre de 2009 en Uberaba (Minas Gerais), a saber:

- 1) **Formamos un grupo de personas que conviven diariamente con la enfermedad de Chagas.**
- 2) **Reconocemos que la información, la educación y la comunicación son herramientas esenciales para aumentar la concienciación sobre la enfermedad, luchar contra la estigmatización e indiferencia, y garantizar los derechos de las personas.**
- 3) **Solicitamos la continuidad y el fortalecimiento de las iniciativas y esfuerzos preventivos.**
- 4) **Exigimos acceso universal al diagnóstico clínico y de laboratorio.**
- 5) **Solicitamos el acceso universal al tratamiento integral y a un seguimiento adecuado en las fases aguda y crónica de la enfermedad.**
- 6) **Apoyamos la investigación y desarrollo de mejores herramientas tecnológicas.**
- 7) **Creemos que la enfermedad de Chagas no es sinónimo de muerte.**

La Federación es el camino para reforzar la lucha colectiva y el control social y para ampliar la representación política a fin de garantizar los derechos fundamentales y asegurar el ejercicio pleno de la ciudadanía. **Sobre la base de la solidaridad y el compromiso afirmados en la carta, se crea una red mundial de personas que viven con la enfermedad de Chagas.**



COMISIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

Proyecto

Chagas desafíos para el Chile de hoy: diversidad, migración, territorio, acceso a derechos. Una aproximación cualitativa a la dinámica de atención de la enfermedad de Chagas las regiones de Tarapacá, Atacama y Metropolitana.

XV Concurso Nacional de Investigación en Salud
FONIS 2018

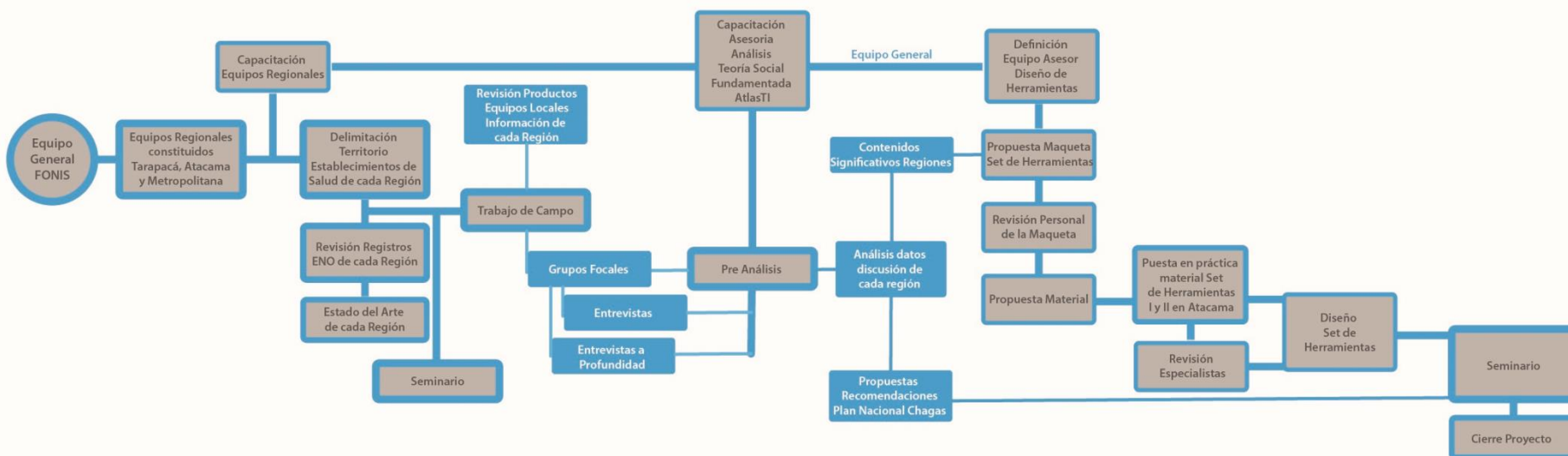
3.3 OBJETIVOS



- **3.3.1 Objetivo General**
- Analizar las experiencias y significaciones de la enfermedad de Chagas en mujeres y hombres nacionales y extranjeros y en los equipos tratantes de salud, que se producen en el actual diagnóstico, atención y seguimiento del Chagas en las **regiones de Tarapacá, Atacama, y Metropolitana**; de este modo mejorar la salud de las personas a través de la implementación del Plan Nacional para la enfermedad de Chagas.



2. PLANIFICACIÓN Y PROPUESTA ECONÓMICA



PROPUESTA ECONÓMICA

APORTE	RECURSOS	% DEL P. ROYECTO
Institución beneficiaria: Universidad Autónoma de Chile	\$21.630.000	20,94%
Institución asociada (Minsal, seremis Atacama, Tarapacá, Metropolitana)	\$25.160.000	24,36%
FONIS	\$59.493.000	55,98%
TOTAL	\$103.283.000	100%

Aspectos esenciales de la planificación

Acciones/tiempo	2019	2020	2021
Implementación regional de la investigación cualitativa	X	X	X
Trabajo de campo/análisis	X	X	
Diseño set de herramientas		X	X
Productos finales: Set de herramientas I y II + recomendaciones		X	X



