



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](mailto:andreaavaria@gmail.com)



# JORNADA NACIONAL PROGRAMA DE CHAGAS.



MIÉRCOLES 13 DE DICIEMBRE 2017. MINSAL





# (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



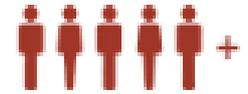
Ministerio de Salud

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.

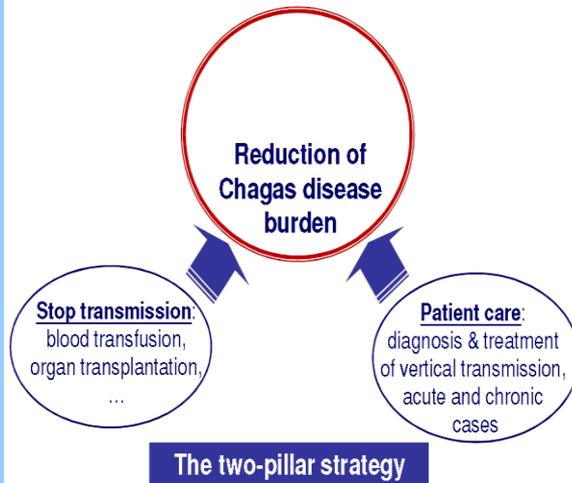
(Agnes, enfermera)

# 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.

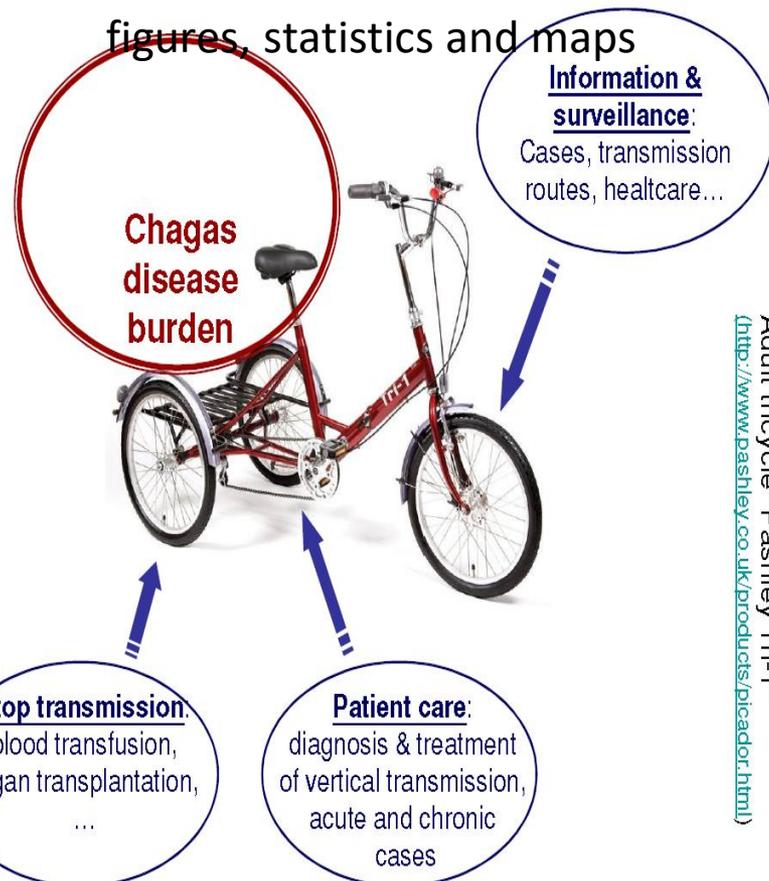
(Carmen María)



30 June & 1<sup>st</sup> 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

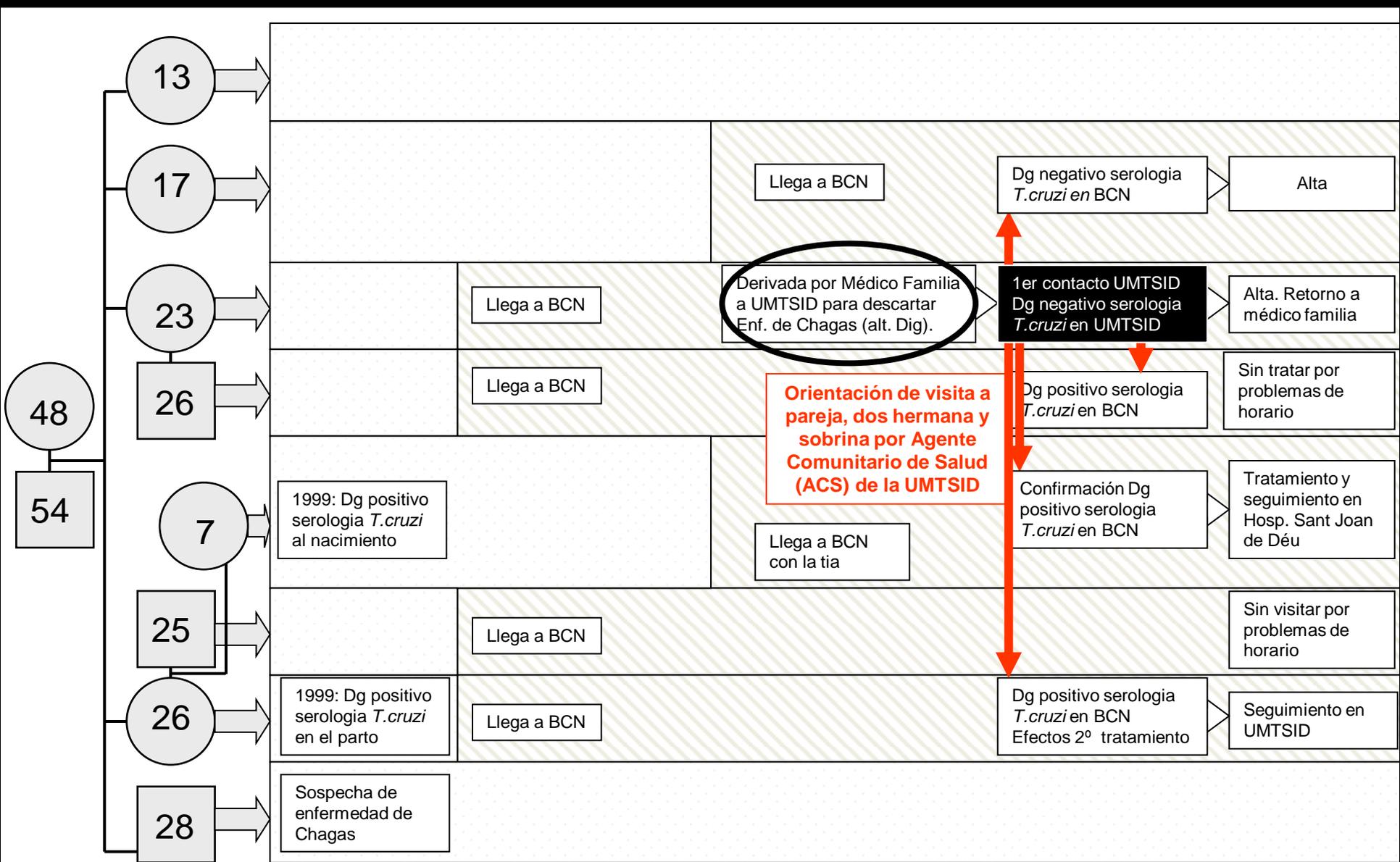
< 2003

2004

2005

2006

2007



Derivada por Médico Familia a UMTSID para descartar Enf. de Chagas (alt. Dig).

Orientación de visita a pareja, dos hermana y sobrina por Agente Comunitario de Salud (ACS) de la UMTSID

Dg negativo serologia *T. cruzi* en BCN

1er contacto UMTSID Dg negativo serologia *T. cruzi* en UMTSID

Dg positivo serologia *T. cruzi* en BCN

Confirmación Dg positivo serologia *T. cruzi* en BCN

Dg positivo serologia *T. cruzi* en BCN Efectos 2º tratamiento

Alta

Alta. Retorno a médico familia

Sin tratar por problemas de horario

Tratamiento y seguimiento en Hosp. Sant Joan de Déu

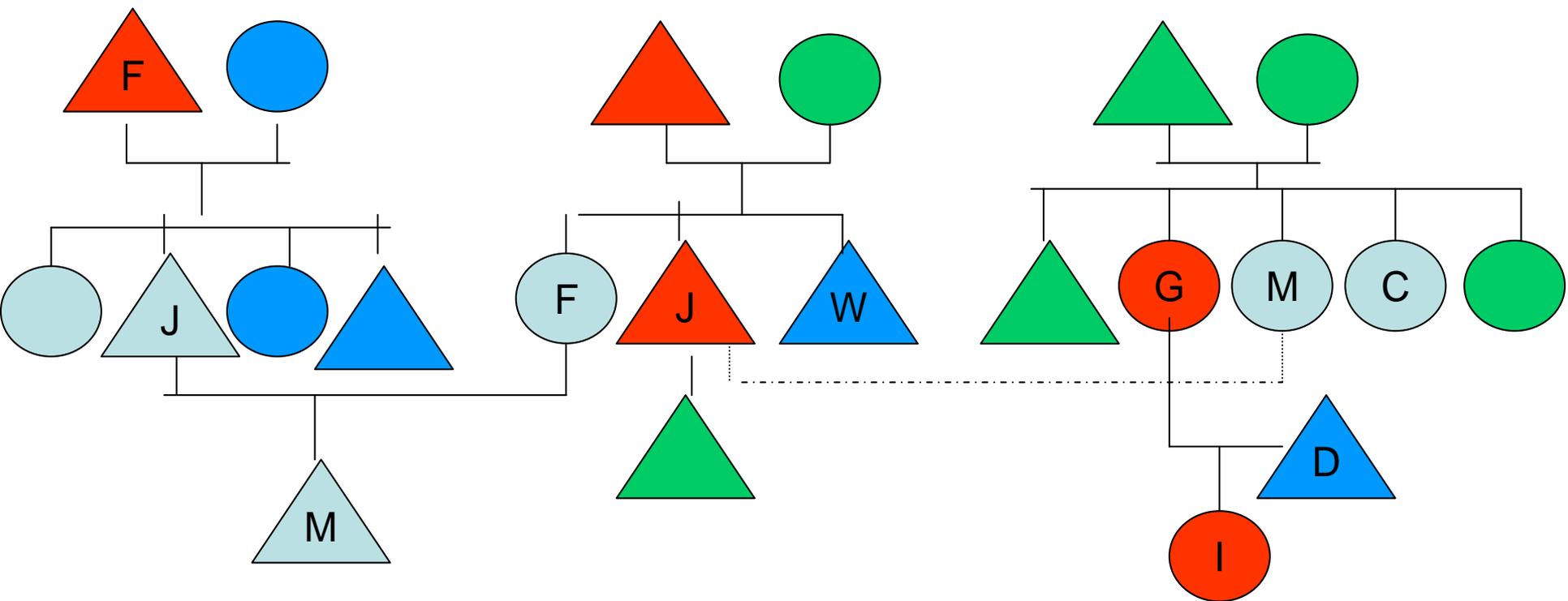
Sin visitar por problemas de horario

Seguimiento en UMTSID

□ Hombre  
○ Mujer

➔ Acciones comunitarias ACS  
□ Cochabamba, Bolivia  
▨ Barcelona (BCN), Catalunya

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



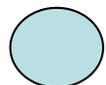
 DIAGNOSTICO TRIPANOSOMA CRUZI NEGATIVO

 EN BOLIVIA

 CON DIAGNOSTICO TRIPANOSOMA CRUZI POSITIVO

 NO SE HA REALIZADO ANÁLISIS

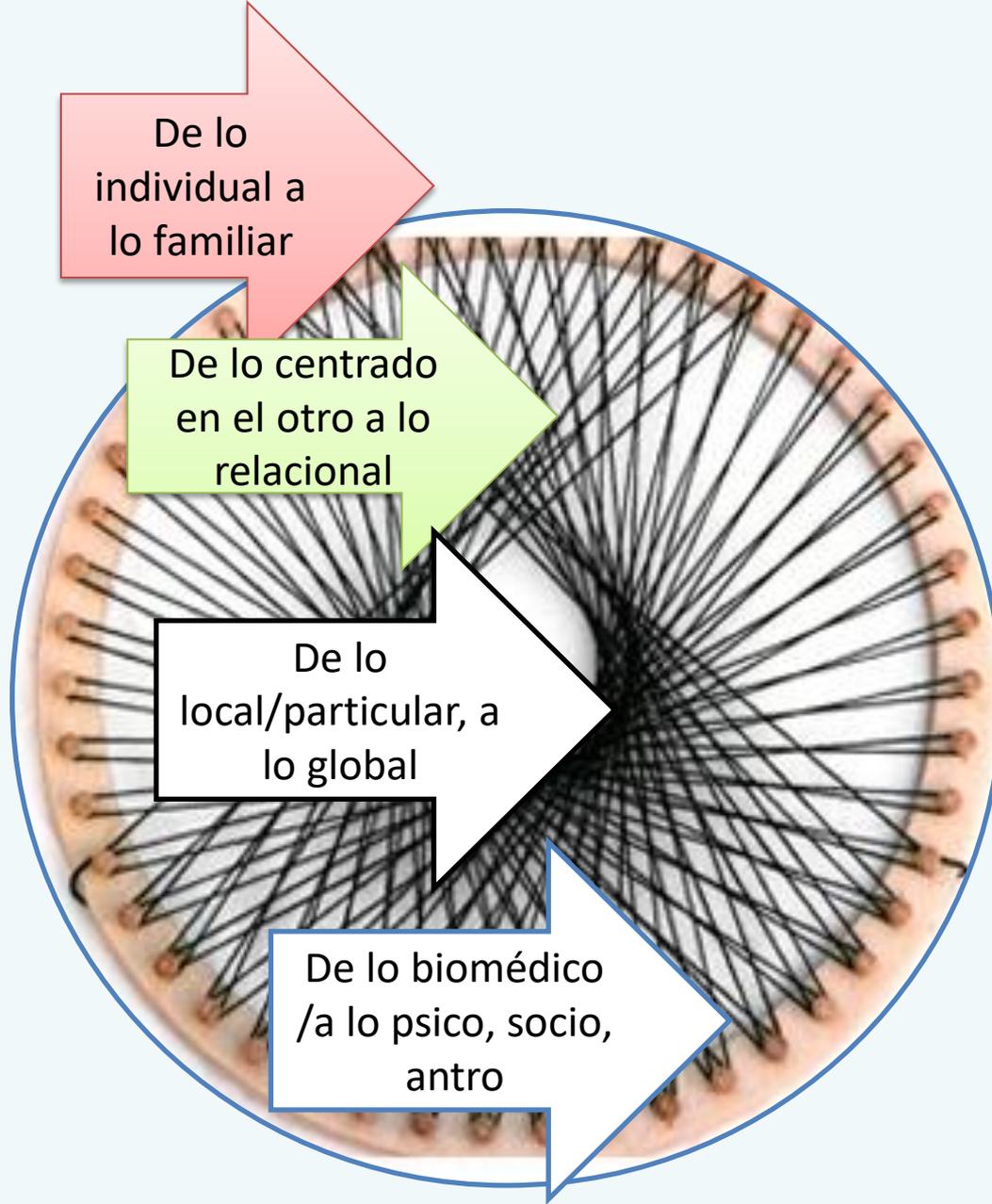
 HOMBRE

 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

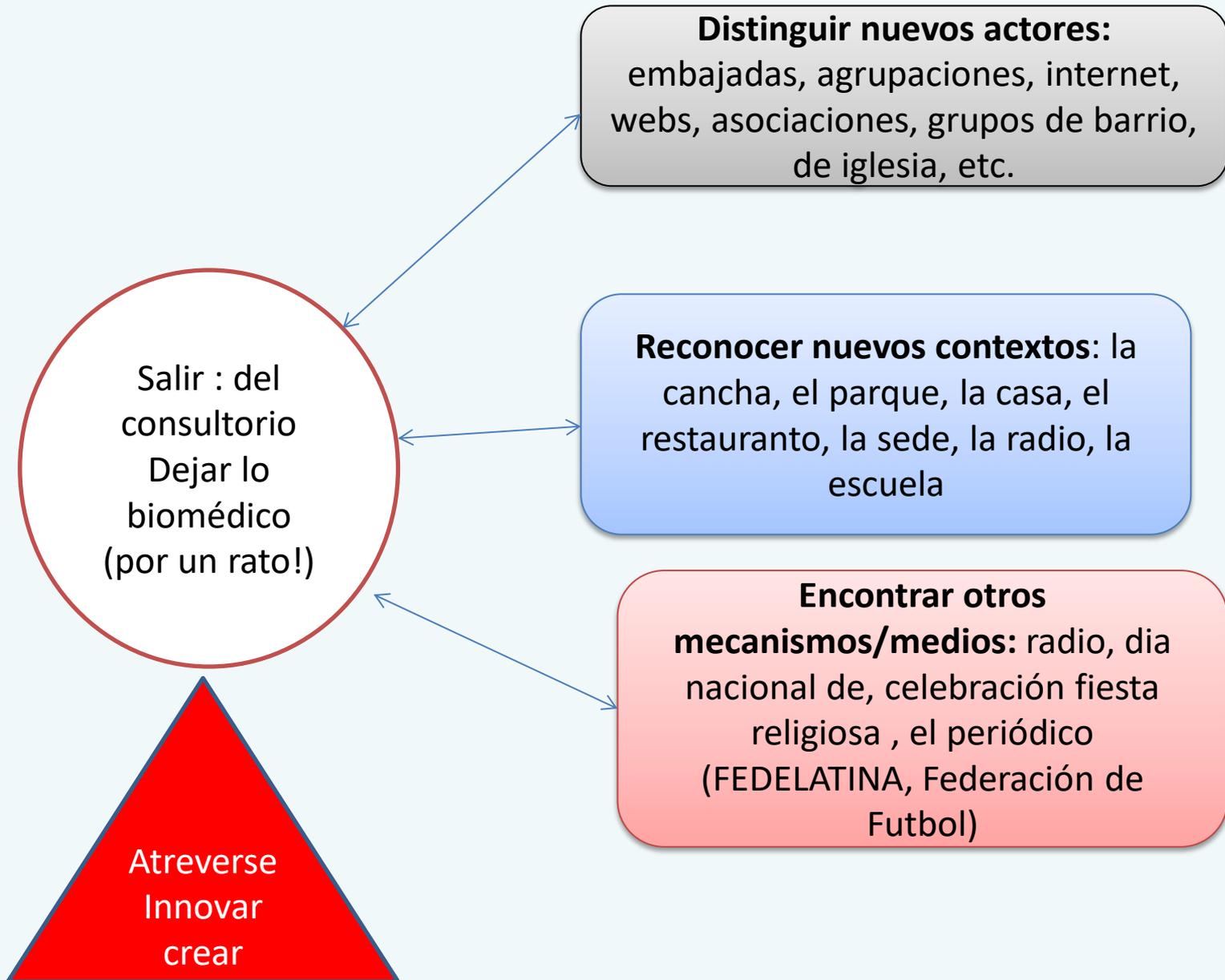


Foto: Andrea Avaria

TORRE

ARI

INDIAN



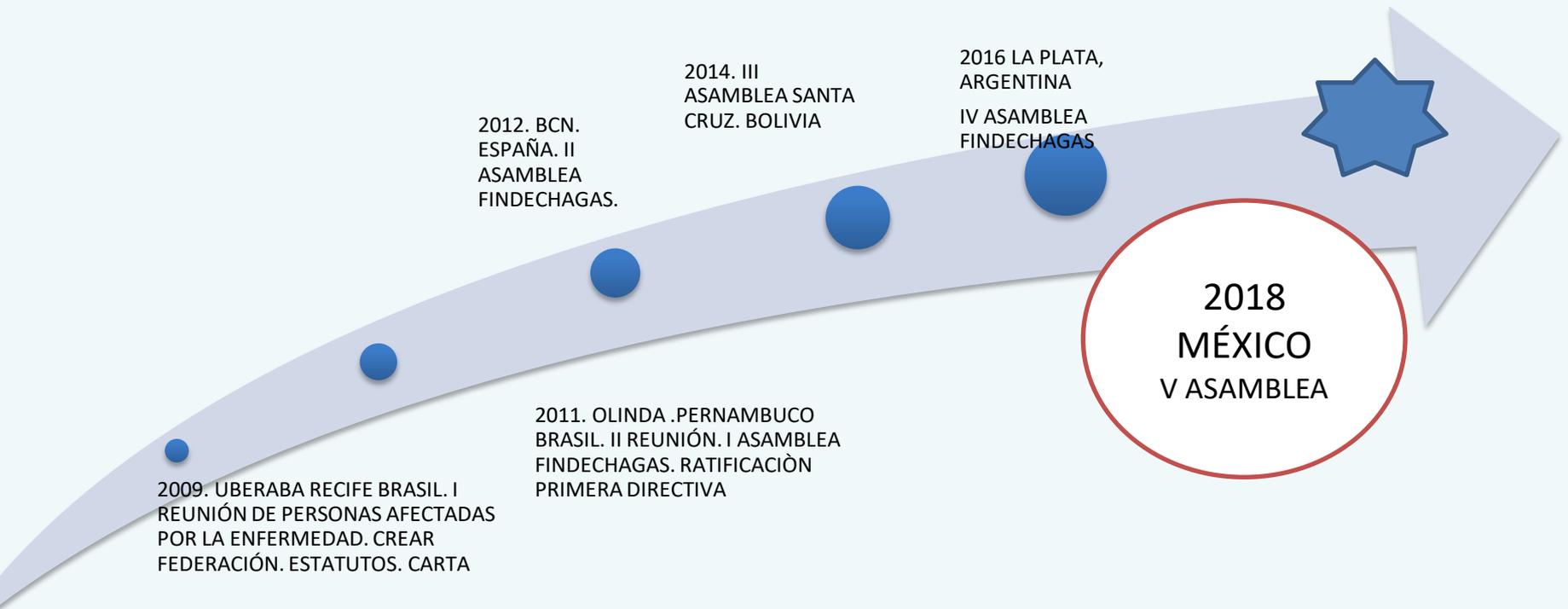
# ORGANIZACIÓN SOCIAL (local/nacional)



# 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



# 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

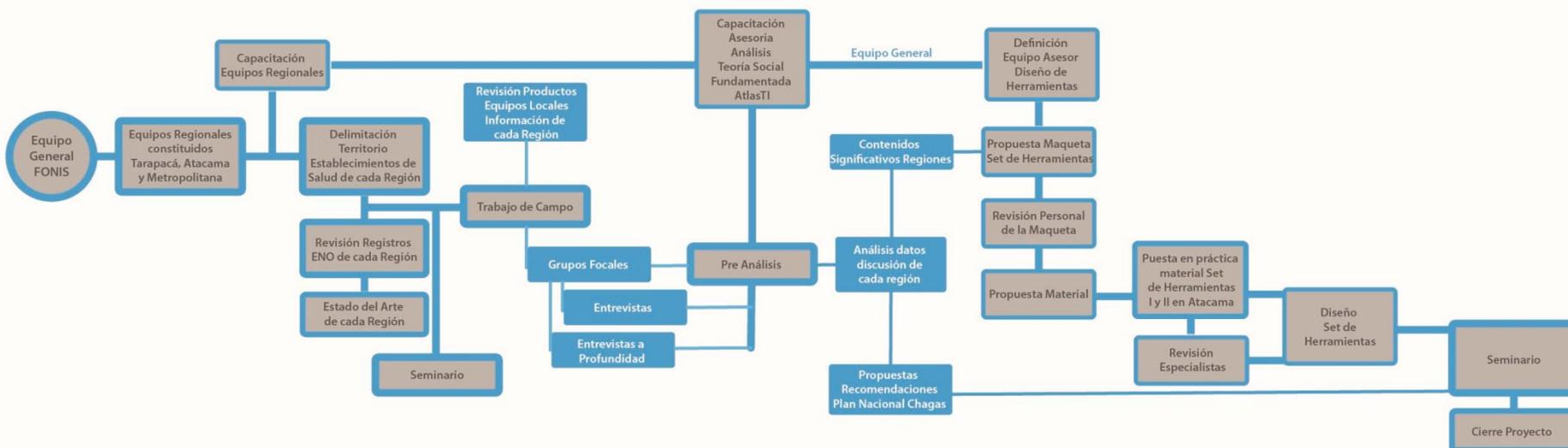
### 3.3 OBJETIVOS



- **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%
<b>TOTAL</b>	<b>\$103.283.000</b>	<b>100%</b>

### 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



