



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

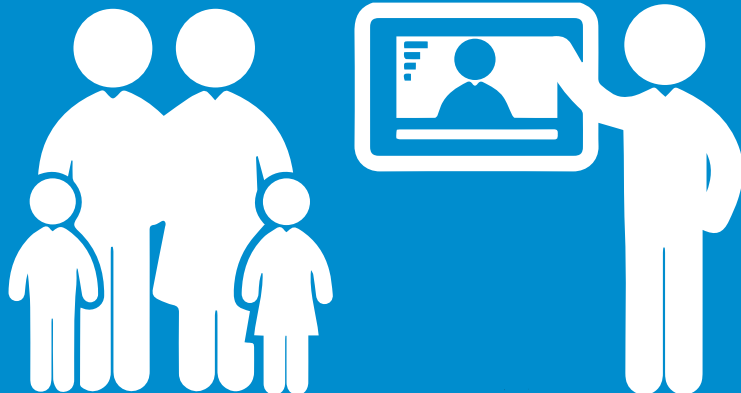
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

KOICA
Korea International
Cooperation Agency

Proyecto

Fortalecimiento de la prevención y control de la tuberculosis y sus comorbilidades en Lima Norte: Comas y Carabaylo

Inclusión de las personas afectadas por
tuberculosis en los programas sociales





Proyecto "Fortalecimiento de la prevención y control de la tuberculosis y sus comorbilidades en Lima Norte: Comas y Carabaylo. Lima, Perú: OPS, 2017".

Número de documento: OPS/PER/17-034

© Organización Panamericana de la Salud 2017

Todos los derechos reservados. Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) están disponibles en su sitio web en (www.paho.org). Las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, íntegramente o en parte, alguna de sus publicaciones, deberán dirigirse al Programa de Publicaciones a través de su sitio web (www.paho.org/permissions).

La Organización Panamericana de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la Organización Panamericana de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud en Perú
Los Pinos 251 Urb. Camacho La Molina - Lima 12 - Perú

Esta publicación ha sido posible gracias al apoyo de la Agencia de Cooperación Internacional de Corea-KOICA, Ministerio de Salud del Perú y la Red de Salud Túpac Amaru.

Las opiniones expresadas en esta publicación son las de los autores y no reflejan necesariamente las opiniones de KOICA.

Presentación

La tuberculosis es un problema de salud pública y se estima que un tercio de la población mundial está infectada por esta enfermedad. Cada año se notifican 10,4 millones de casos nuevos de tuberculosis y 1,8 millones de personas mueren como consecuencia de esta enfermedad, constituyéndose en la primera causa de muerte en el mundo por un agente infeccioso. La Región de las Américas alberga el 5% de los casos de tuberculosis en el mundo y de ellos, el 50% se distribuye entre Brasil, Perú, Bolivia y Haití cada año.

El Perú tiene el 13% de los casos de tuberculosis en la Región de las Américas; Lima Metropolitana presenta el 50% de los casos de tuberculosis (TB) del país y el 70% de los casos de TB multidrogorresistente (TB-MDR) y extensamente resistente (TB-XDR). Lima Metropolitana está dividida en nueve redes de salud que tienen a cargo la atención primaria de la salud; siendo la Red de Salud Lima Norte VI Túpac Amaru (distritos de Comas, Carabayllo e Independencia) es una de las que concentra la mayor carga de tuberculosis, TB-MDR y TB-XDR.

Conocedores de esta problemática, la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA) y la Organización Panamericana de la Salud/ Organización

Mundial de la Salud (OPS/OMS) suscribieron un memorando de entendimiento con el objetivo de aunar esfuerzos de cooperación y asistencia técnica a través del proyecto "Fortalecimiento de la Prevención y Control de la Tuberculosis y sus comorbilidades en Lima Norte", el cual contó con la activa participación del Ministerio de Salud y se implementó en el marco de la Iniciativa de Control de la tuberculosis en Grandes Ciudades y del Plan de Emergencia para el Control de la TB en Lima y Callao, cuyo ámbito de intervención son los 32 establecimientos de salud comprendidos en las microrredes de Carabayllo, Collique y Santa Luzmila de la Red de Salud Túpac Amaru.

Este proyecto se desarrolla de manera integral considerando el equipamiento y mejora de los establecimientos de salud, la formalización de los comités multisectoriales locales (COMUL) y la formación de los grupos de ayuda mutua (GAM) y el fortalecimiento de las competencias de las personas afectadas por tuberculosis (PAT). El propósito común es reducir el número de personas con TB y fortalecer sus capacidades y el acceso a los diferentes programas sociales del Estado, a fin de mejorar sus condiciones socioeconómicas y evitar la deserción del tratamiento.

ÍNDICE

I.	Comienza el fin de la tuberculosis en las grandes ciudades	5
II.	Alianzas que curan	8
III.	Unidos para la prevención y control de la tuberculosis	14

I. Comienza el fin de la tuberculosis en las grandes ciudades

Estrategia Mundial Fin de la Tuberculosis



La estrategia busca una reducción radical para 2035 de los casos y muertes por tuberculosis y la eliminación de la carga económica y social de la enfermedad, pues genera graves consecuencias para la salud pública a nivel individual y mundial.

Pilares



Atención y prevención integrada de la TB centradas en el paciente



Políticas audaces y sistemas de soporte



Investigación e innovación intensificada

Principios

Rectoría y transparencia gubernamental con monitoreo y evaluación

Construcción de una fuerte coalición con la sociedad civil y las comunidades

Protección y promoción de los derechos humanos, la ética y la equidad

Adaptación de la estrategia y los objetivos a nivel de país, con la colaboración mundial

Control de la tuberculosis en las Grandes Ciudades de Latinoamérica y el Caribe



Esta iniciativa considera una atención integral con un enfoque interprogramático e intersectorial con énfasis en poblaciones vulnerables y en alto riesgo de las grandes ciudades de la región de las Américas.

Actividades

Compromiso político y coordinación con autoridades de salud

Mapeo epidemiológico de la TB e identificación de poblaciones de riesgo

Mapeo de proveedores de salud existentes

Atención de salud adaptada a las necesidades de las poblaciones de riesgo

Abordaje interprogramático y atención integral de la TB

Trabajo intersectorial y programas de protección social

Participación de la sociedad civil

Sistema de monitoreo y evaluación rutinario

Fortalecimiento de la prevención y control de la tuberculosis y sus comorbilidades en Comas y Carabayllo



Organización Panamericana de la Salud



Organización Mundial de la Salud

ORGANIZACIÓN PARA LAS Américas

KOICA
Korea International Cooperation Agency

El proyecto contribuye a fortalecer las actividades de prevención y control de la tuberculosis, de manera integral e interprogramática (TB/VIH y TB/diabetes mellitus tipo 2 (DM2)), integrando a los gobiernos locales y a la sociedad civil para la eliminación de los círculos de vulnerabilidad de la población.

Beneficia a 813 071 habitantes en riesgo de padecer TB y personas afectadas por TB y tuberculosis resistente a medicamentos.

Ejes de intervención

Servicios de salud mejorados para la prevención y control de la TB y sus comorbilidades

Diagnóstico microbiológico y radiológico mejorado

Intervenciones multisectoriales promovidas para abordar los determinantes sociales de la TB

Situación de la tuberculosis

En el mundo

- Se estima que un tercio de la población mundial está infectada por el bacilo de la tuberculosis.
- Cada año se notifican 10,4 millones de casos nuevos de tuberculosis y 1,8 millones personas mueren como consecuencia de esta enfermedad, constituyéndose en la primera causa de muerte en el mundo por un agente infeccioso.
- En el mundo más de 480 000 mujeres y 140 000 niños mueren por tuberculosis cada año, asimismo se estima que 10 millones de niños quedan huérfanos a causa de esta enfermedad.

En Latinoamérica y el Caribe

- En la Región de las Américas, durante el 2015 se han notificado 277 200 casos de tuberculosis y 23 000 muertes por causas relacionadas con ella.
- La tuberculosis afecta a las poblaciones más vulnerables, con bajos recursos económicos, las minorías étnicas, migrantes, personas infectadas por el VIH, enfermos de diabetes, adictos a drogas o alcohol y otros trastornos mentales.
- Las ciudades albergan al 80% de habitantes de la Región, de los cuales el 27% vive en los barrios marginales. Las ciudades son los sitios más inequitativos del mundo: una de cada 4 personas es pobre, hay violencia y tienen tasas altas de desempleo y empleo informal.
- Las condiciones de vida que presentan los barrios pobres son viviendas precarias, hacinamiento, contaminación ambiental, acceso limitado al agua potable y al saneamiento básico.

En el Perú

- El Perú tiene la segunda tasa de incidencia más elevada de tuberculosis en América Latina y el Caribe.
- Se han notificado 30 008 casos de tuberculosis con una tasa de incidencia de 97 casos por 100 000 habitantes.
- Cuenta con el mayor número de casos e incidencia más alta de tuberculosis drogoresistente en la Región.
- Lima presenta el 59% de casos de tuberculosis en el Perú y el 72% de casos de tuberculosis multidrogoresistente, los cuales se concentran en distritos con alta vulnerabilidad social, como es el caso de Comas y Carabayllo.



Comas y Carabaylo, Lima - Perú

- La Red Túpac Amaru abarca los distritos de Independencia, Comas y Carabaylo y comprende cuatro microrredes de salud: Independencia, Santa Luzmila I, Collique III y Carabaylo
- El distrito de Comas es el cuarto más poblado en el Perú con una población estimada de 522 700 habitantes. Carabaylo tiene aproximadamente 257 325 habitantes. Ambos distritos están ubicados al noreste de Lima y se caracterizan por el comercio informal, alta densidad poblacional, altos niveles de vulnerabilidad social y violencia
- De acuerdo a las cifras registradas por la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, Comas y Carabaylo se encuentran entre los distritos con mayor carga de tuberculosis y también presenta casos de TB-MDR y TB-XDR



La TB afecta a las personas más vulnerables.



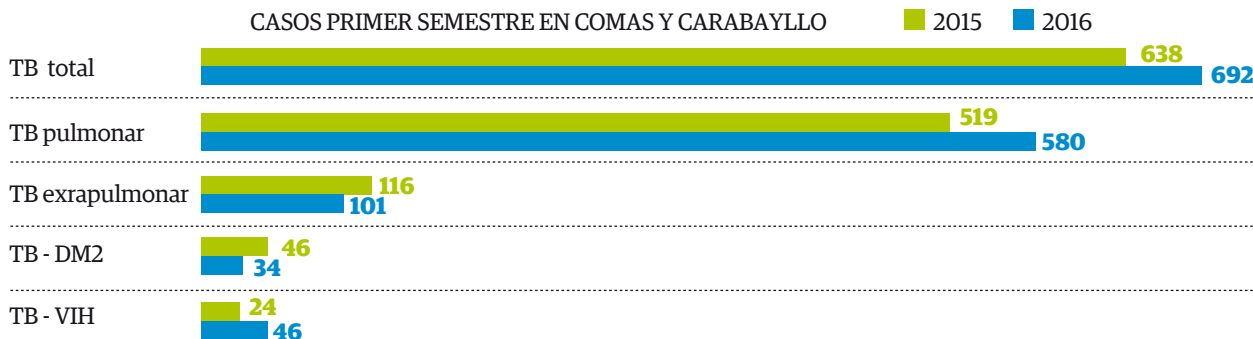
Se disemina en ambientes cerrados, pobres, hacinados y con poca ventilación.



Se asocia con infección por VIH, desnutrición, consumo de alcohol, drogas y tabaco y con diabetes.

Microrredes	Tasa de morbilidad (x 100 000 hab)			Tasa de incidencia (x 100 000 hab)			Tasa de TB-MDR (x 100 000 hab)		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
Santa Luzmila ▶	178	134	149	155	114	129	80	72	65
Collique ▶	216	173	152	191	150	135	91	80	84
Carabaylo ▶	135	115	113	127	104	105	74	65	67
Total ▶	165	144	140	147	126	124	78	75	74

CASOS PRIMER SEMESTRE EN COMAS Y CARABAYLLO



Los indicadores epidemiológicos muestran una tendencia a la disminución progresiva en los últimos tres años; sin embargo, la tasa de incidencia se mantiene por encima de las cifras nacionales.

II. Alianzas que curan

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, Agencia de Cooperación Internacional de Corea - KOICA y Ministerio de Salud

En diciembre de 2014, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA) suscribieron el Proyecto de fortalecimiento de la prevención y control de la tuberculosis y sus comorbilidades en Comas y Carabayllo (Lima - Perú) del 2015 al 2016, que beneficia a 813 071 habitantes con un financiamiento de USD 800 000 y se desarrolla en 32 establecimientos de atención primaria de la salud.

2014 - 2015

Firma del acuerdo KOICA -OPS/OMS Ministerio de Salud del Perú (MINSa)



Conformación del Comité de evaluación y apoyo social para las personas afectadas por tuberculosis



2016

Articulación con el Ministerio de Inclusión Social y el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables para el acceso a los programas sociales



Entrega de nueve laboratorios acondicionados para el diagnóstico de tuberculosis por baciloscopia y 20 cabinas recolectoras de muestras



Formalización de Comités Multisectoriales de Tuberculosis en Comas (RA N° 1456-2016 A/MC) y Carabayllo (RA N° 500-2016 A/MC)



Formación y activación de los grupos de ayuda mutua (GAM)



Desarrollo de 14 talleres productivos



Proyecto Fortalecimiento de la prevención y control de la tuberculosis y sus comorbilidades en Comas y Carabaylo, Lima - Perú

El proyecto abarca 32 establecimientos de salud, integrados en dos microrredes de salud, Collique y Santa Luzmila, ubicadas en el distrito de Comas y la microrred Carabaylo en el distrito de Carabaylo. Se ha intervenido mediante el desarrollo de estrategias integrales desde el acondicionamiento, equipamiento y mejora de los servicios de salud, la contratación de profesionales capacitados en el tema, así como en el acompañamiento a los afectados por tuberculosis para el acceso a los programas sociales gubernamentales y no gubernamentales y el fortalecimiento de capacidades para mejorar su entorno socioeconómico.

Finalidad

Contribuir a fortalecer las actividades de prevención y control de la tuberculosis, integral e interprogramáticas (TB/VIH y TB/DM2), incorporando a los gobiernos locales y a la sociedad civil y procurando disminuir los gastos catastróficos en salud.

Ejes de intervención

Servicios de salud mejorados para la prevención y control de la TB y sus comorbilidades

Diagnóstico microbiológico y radiológico mejorado

Intervenciones multisectoriales promovidas para abordar los determinantes sociales de la TB

Población beneficiada

813 071 personas en riesgo de padecer o afectadas por tuberculosis y pacientes resistentes a medicamentos, quienes viven en la jurisdicción de los establecimientos de salud de las microrredes de Santa Luzmila, Collique y Carabaylo (Red Túpac Amaru), las cuales se encuentran en los distritos de Comas y Carabaylo.



Prevención y control de la tuberculosis mediante las intervenciones multisectoriales



Comité de evaluación social conformado por trabajadores sociales de los centros de salud intervenidos y representantes del Comité multisectorial contra la tuberculosis



Inventario de programas sociales gubernamentales y no gubernamentales con criterios definidos de inclusión



Evaluación socioeconómica y de vulnerabilidad a los pacientes con TB y sus familias en los centros de salud y visitas domiciliarias

Barreras que dificultan el acceso a los programas sociales



Desconocimiento



Bajo nivel educativo



Baja autoestima



Entorno social violento

Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud

Mejorar las condiciones de vida

Luchar contra la distribución desigual del poder, dinero y recursos

Medir la magnitud del problema, analizarlo y evaluar los efectos de las intervenciones

500 familias afectadas por la tuberculosis han sido evaluadas por el Comité de evaluación social de Comas y Carabayllo y se encuentran en proceso de inclusión a los programas sociales existentes

Los pacientes y familias afectadas por la tuberculosis **pueden salir de la pobreza mediante los programas sociales**



Diseño del plan de inclusión social por el Comité de Evaluación Social, que contiene los diversos programas en los que el paciente y sus familiares pueden participar



El plan de inclusión social es concertado con el paciente y su familia además de brindarles apoyo psicológico



Luego de aprobado el plan de inclusión social por la familia, el/la trabajador/a social inscribe a los miembros de la familia en los programas sociales y los acompaña en el proceso de participación



Evaluación de la participación del paciente y sus familiares en los programas sociales

Ejemplo de caso: Familia afectada por tuberculosis beneficiada con su inclusión en los programas sociales Red Túpac Amaru

La familia Sánchez tiene entre sus miembros a un niño de 14 años afectado por la tuberculosis pulmonar clásica y con un diagnóstico social de pobreza extrema y deserción escolar. La madre de este adolescente se encuentra laborando en el programa Barrio Limpio, propiciado por la Municipalidad de Lima, con un sueldo de 800 soles mensuales. El padre del paciente tiene problemas de depresión se le inscribió en la Asociación del adulto mayor El Progreso. Por último, el adolescente se incorporó al programa no escolarizado de educación a fin de que concluya el año escolar.

“ Haber accedido a un programa social me ha permitido no sentir que estoy solo con mi problema de salud, sino que hay todavía personas, instituciones y un Estado que se preocupan por nosotros los enfermos de TB. En un futuro, gracias a haber accedido a los programas sociales, me veo como una persona profesional que puedo cumplir el sueño de trabajar y velar por mis padres y hermanos menores. ”

Paciente con tuberculosis
Red Túpac Amaru

Intervenciones multisectoriales para eliminar el ciclo de vulneración social ante la tuberculosis

Es necesario que las personas afectadas por tuberculosis y sus familias puedan acceder a programas sociales gubernamentales y no gubernamentales que les permitan potenciar sus conocimientos y habilidades y recibir apoyo alimentario lo que permite salir del ciclo de vulneración social. Para ello, el proyecto a través de los Comités de evaluación social generan planes de inclusión y acceso a los diversos programas sociales existentes en la comunidad, entre los cuales se pueden destacar:

Nutrición

QALIWARMA

Brinda alimentos variados y nutritivos a niños y niñas de escuelas públicas de nivel inicial y primario para mejorar su atención en clase, asistencia y permanencia en clase.

VASO DE LECHE

Programa social alimentario que está dirigido a grupos más vulnerables de la población para mejorar su nutrición.

COMEDORES POPULARES

Mejora las condiciones de acceso a la alimentación de las personas de escasos recursos mediante la entrega de raciones complementarias a las familias organizadas a nivel nacional.

PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA

Conjunto de modalidades de atención que buscan otorgar un complemento alimentario a la población en situación de pobreza o pobreza extrema, así como a grupos vulnerables.

Educación

PRONABEC

Otorga becas y créditos educativos para la formación y especialización del talento humano en el país y en el extranjero.

BECA 18

Propone oportunidades educativas para que jóvenes de bajos recursos y con buen rendimiento académico en la secundaria puedan continuar sus estudios a través de carreras técnicas o universitarias.

EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA

Modalidad equivalente a la educación básica regular (EBR), enfatiza la preparación para el trabajo y el desarrollo de las capacidades empresariales de los estudiantes adolescentes, jóvenes y adultos que por diversas razones no tuvieron acceso a la EBR o no pudieron culminarla.

CUNA MÁS

Busca mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de tres años de edad en zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional.

Salud

SEGURO INTEGRAL DE SALUD

Protege la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando a poblacionales vulnerables en situación de pobreza y pobreza extrema.

PLAN ESPERANZA

Brinda servicios de promoción de la salud, prevención y diagnóstico de cáncer, así como el tratamiento oportuno y cuidados de manera gratuita.

Apoyo económico

JUNTOS

, en forma directa, incentivos económicos a los hogares en situación de pobreza y extrema pobreza. Estos incentivos están condicionados al cumplimiento de compromisos que asumen las madres representantes de los hogares, para llevar a sus menores hijos a los establecimientos de salud y centros educativos de las zonas donde viven.

PENSIÓN 65

Entrega una subvención económica a adultos mayores de 65 años de edad y que viven en extrema pobreza.

Empleo

IMPULSA PERÚ

Genera empleo temporal, desarrolla habilidades y promueve el trabajo sostenible y de calidad.

TRABAJA PERÚ

Brinda capacitación, asistencia técnica para emprendedores, así como la intermediación laboral.

Asociaciones, programas parroquiales, actividades culturales, clubes

Resultados y lecciones aprendidas en Comas y Carabayllo

Intervenciones multisectoriales para abordar los determinantes sociales de la tuberculosis

- Constitución de los Comités multisectoriales locales de prevención de la tuberculosis en los distritos de Comas y Carabayllo.
- Articulación con los Ministerios de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) y de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MMPV) para la implementación del Comité social para inclusión de las personas afectadas por tuberculosis (PAT) a los programas sociales del estado peruano.
- Implementación del Comité social para inclusión de las personas afectadas por tuberculosis (PAT) a los programas sociales del estado peruano.
- Conformación de ocho grupos de ayuda mutua (GAM) para fortalecer la adherencia al tratamiento antituberculoso.
- Evaluación social de las personas afectadas por TB y sus familias.
- Fortalecimiento de las competencias de las personas afectadas por la TB.
- Personal de salud con conocimiento acerca de los programas sociales y sensibilizados para fomentar la inclusión de las personas afectadas por tuberculosis.



III. Unidos para la prevención y control de la tuberculosis

“ La experiencia de Comas y Carabayllo es una respuesta frente a un contexto urbano con altas tasas de tuberculosis, incluidos casos drogorresistentes y sus comorbilidades. Esta intervención genera que la población se beneficie a través de: i) el incremento de las coberturas de detección de sintomáticos respiratorios, diabetes y evaluación de contactos, ii) mejora de los tiempos de inicio de tratamiento en pacientes con tuberculosis drogorresistente iii) incremento de personas afectadas por tuberculosis y sus familias y iv) la conformación de grupos de ayuda mutua para los pacientes afectados con tuberculosis.”

Daehwan Kim

Director de la Oficina de Cooperación Internacional de Corea- KOICA



“ La tuberculosis está asociada a la seguridad social y a los determinantes sociales de la salud, no es posible su control y menos su eliminación a no ser que trabajemos intersectorialmente. Ello significa que sectores adicionales al de salud como educación, vivienda, trabajo, inclusión social trabajemos juntos para que las personas afectadas por la tuberculosis y sus familiares puedan ser incluidos en programas sociales de corto, mediano y largo plazo, que les permitan a corto plazo tener más posibilidad de adherirse al tratamiento y, por tanto, curarse. En el mediano y largo plazos tienen la posibilidad de incluirse económicamente a través de oportunidades laborales, capacitación y formación vocacional.”

Alfonso Tenorio

Asesor Subregional de Tuberculosis para el Área de Región Andina - OPS



““ La Municipalidad de Comas contribuye, a través de los programas sociales, a dar soporte al tratamiento de recuperación a las personas afectadas por tuberculosis, debido a que estos pacientes no suelen tener empleo y recursos para mantener una buena alimentación necesaria para acompañar su tratamiento. Ante esta problemática, el programa Vaso de Leche da una atención permanente a los casos asociados a esta enfermedad. Existen, también, comedores populares que cuentan con subvención del gobierno local y estos tienen identificados a los pacientes que son beneficiados con este programa.

Desde el municipio, remitiremos una propuesta al Ministerio de Economía y Finanzas para que se considere de manera oficial las atenciones de los programas sociales tanto en el programa Vaso de Leche o comedores populares para los pacientes de tuberculosis identificados.””

Miguel Saldaña Reategui

Alcalde Distrital de Comas



““ La Municipalidad de Carabayllo realiza acciones de prevención y promoción dirigidas a pacientes de tuberculosis en coordinación con la Red de Salud Túpac Amaru. En ellas se promueve el buen trato al paciente y si éste es multirresistente, se incide en los temas de salud mental para ellos y sus familias. Muchos de estos pacientes reciben atención en la Casa Amiga en donde reciben apoyo y soporte emocional. La pobreza es una de las principales barreras para que los pacientes no puedan curarse; es por ello que, a través de la Subgerencia de Programas de Complementación Alimentaria, se les otorga una ración de alimentos mensual a los pacientes diagnosticados con tuberculosis desde el inicio hasta el final del tratamiento. Debemos seguir fortaleciendo la multisectorial contra la tuberculosis, de la cual somos integrantes junto a la Red de Salud Túpac Amaru y otras organizaciones del distrito.””

Rafael Álvarez Espinoza

Alcalde Distrital de Carabayllo



““ En la Red de Salud Túpac Amaru la morbilidad por tuberculosis ha venido disminuyendo desde el año 2011; sin embargo, continúa la transmisión de tuberculosis en la comunidad, agravada por la coinfección VIH/SIDA, la comorbilidad con diabetes mellitus tipo 2, la tuberculosis multidrogorresistente y extensamente resistente. Todos estos factores hacen que sea una de las redes con mayor número de casos de tuberculosis en Lima Metropolitana y en el Perú. La tuberculosis involucra múltiples factores como la pobreza, el subempleo y desempleo, que hacen que los afectados por esta enfermedad no adhieran al tratamiento; esto contribuye a generar resistencia a los medicamentos o el abandono del mismo. Ante ello, se evidencia que los determinantes sociales influyen tanto en la posibilidad de contagio como en el desarrollo de la enfermedad.””

Martín Clendenes Alvarado

Director de la Red de Salud Túpac Amaru



“ La participación de trabajadores sociales ha sido importante en la ejecución de estudios sociales a los afectados de tuberculosis de los establecimientos de salud contemplados en el proyecto, así como encaminar y acompañar al paciente en su proceso de inclusión en los programas sociales gubernamentales y no gubernamentales. La intervención de la trabajadora social ha sido a través del método integrado: a) caso (atención personalizada del afectado con su entorno familiar, estudio, diagnóstico y tratamiento social), b) grupo: a través del cual se promueve y/o fortalece la organización de grupos de ayuda para afectados de tuberculosis y c) comunidad: interrelación con organizaciones e instituciones públicas y privadas propiciando redes de soporte social. Cabe resaltar que los programas menos complicados para el acceso a los afectados de TB han sido el Seguro Integral de Salud, Programa de Alimentación y Nutrición para el Paciente con Tuberculosis y Familia (PAN TB) y el Vaso de Leche. ”

Rosario Ciriaco Pardo

Coordinadora de promoción de la salud de la Red de Salud Túpac Amaru



“ En el marco del proyecto, hemos trabajado de manera conjunta el fortalecimiento de capacidades, logrando una gran convocatoria, y ahora que las personas están capacitadas, nos queda como reto que sean emprendedoras, generen sus propios recursos y se conviertan en referentes de éxito. El proyecto también ha contribuido en adecuar los módulos de atención en el centro de salud que ha logrado que el paciente sienta que recibe una atención digna. Es evidente la relación que existe entre la tuberculosis y los determinantes sociales, debido a que las personas afectadas por esta enfermedad se encuentran vulnerables: muchas de ellas tienen un trabajo en condiciones no favorables, laboran muchas horas y no se alimentan de manera adecuada, lo que genera un problema de nutrición y estrés. ”

José Pinedo

Director de la Asociación de Enfermos de Tuberculosis "Victoria Castillo de Canales", Comas



“ En base a nuestra experiencia, hemos identificado que la educación es clave para que la persona afectada por la tuberculosis asuma y reconozca sus derechos y deberes en la búsqueda de su bienestar. Gracias a la capacitación recibida, los pacientes se han organizado y vienen realizando corte de cabello a sus compañeros en los centros de salud. Otro gran logro del proyecto es que exista una resolución que reconoce al comité multisectorial (COMUL - TB). ”

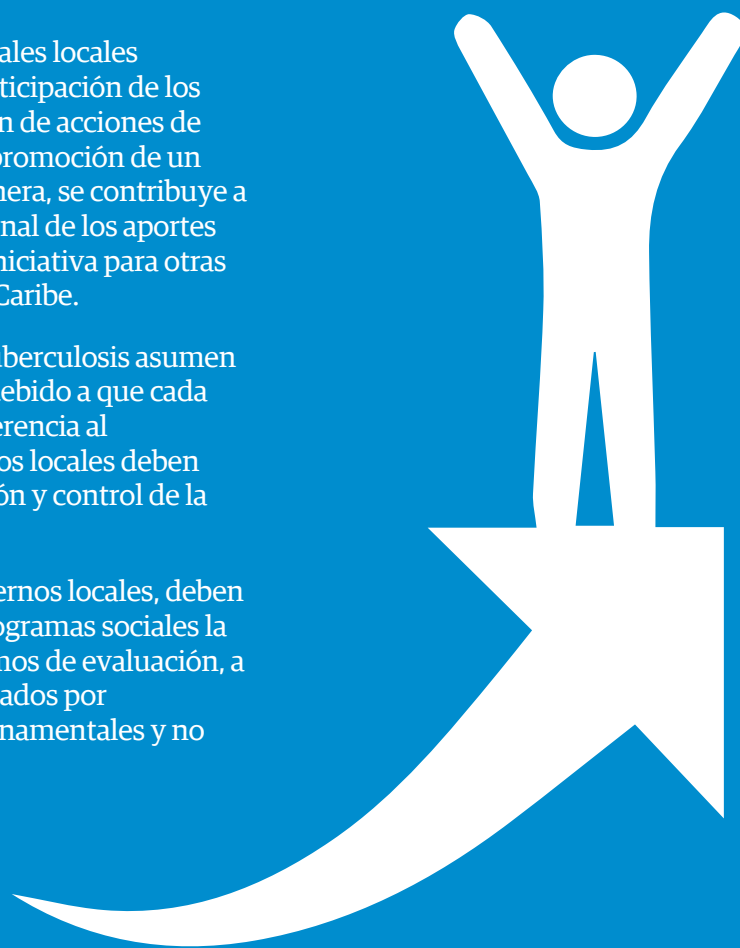
Luz Estrada

Miembro de la Asociación de Enfermos de Tuberculosis "Victoria Castillo de Canales", Comas



Retos

- Garantizar la sostenibilidad de las intervenciones multisectoriales en localidades con poblaciones vulnerables para afrontar los determinantes sociales que influyen en la tuberculosis, por medio de un trabajo articulado entre el gobierno local y la sociedad civil.
- Fortalecer los comités multisectoriales locales (COMUL-TB) como espacios de participación de los actores sociales para la planificación de acciones de prevención de la tuberculosis y la promoción de un adecuado tratamiento. De esta manera, se contribuye a la visibilización a nivel local y regional de los aportes logrados y ser referentes con esta iniciativa para otras localidades de América Latina y el Caribe.
- Las asociaciones de enfermos de tuberculosis asumen un rol importante en su localidad debido a que cada integrante es referente para la adherencia al tratamiento, por lo que los gobiernos locales deben incluirlos en el trabajo de prevención y control de la tuberculosis.
- Los COMUL-TB, junto con los gobiernos locales, deben solicitar a las autoridades de los programas sociales la incorporación de nuevos mecanismos de evaluación, a fin de ampliar el acceso de los afectados por tuberculosis a los programas gubernamentales y no gubernamentales.





Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

KOICA 
Korea International
Cooperation Agency