



FORO

Abordaje de la tuberculosis desde los determinantes sociales

Lima, 27 de agosto de 2024

Evento organizado por el Comité de TB/PANTBC de la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza de Lima Metropolitana, la Mesa de Tuberculosis Coalición y el Centro de Formación en Salud – CEFOSA, el día martes 27 de agosto de 2024, de 2.30 pm. a 5.00 pm. en las instalaciones del CEFOSA, sito en la Av. Brasil 231, Lima. Asistieron 87 representantes de gobiernos locales, colegios profesionales, personal de salud, organizaciones de afectados por TB, instituciones del Estado y la sociedad civil, entre otros.

El foro tuvo los siguientes objetivos: 1) Resaltar la importancia del enfoque integral de la respuesta a la TB y los determinantes sociales que la causan; 2) Sensibilizar a los actores sociales institucionales y sociedad civil para poner en agenda el enfoque de los determinantes sociales de la TB; y 3) Promover el trabajo multisectorial y articulado que realizan los actores para el afronte a la TB y la mejora de las condiciones de vida de la población.

Síntesis

El foro fue conducido por Omar Rosel, secretario técnico de la MCLCP de Lima Metropolitana y la presentación del evento fue realizado por la Hna. María van der Linde, coordinadora del Comité de TB de la MCLCP LM. A continuación, una síntesis del evento.

1. El Dr. Oswaldo Jave, médico neumólogo y experto en TB, señaló en su exposición que en Latinoamérica los países vecinos del Perú no sufren de TB en la dimensión que tiene esta enfermedad en el país porque las políticas de gobierno no han respondido adecuadamente para la lucha contra este mal. Hay una correlación estadística entre la pobreza, el hacinamiento, la desnutrición, condiciones de empleo y educación, con la prevalencia de la tuberculosis y esto evidencia que los determinantes sociales permiten que la TB se mantenga en determinados estratos sociales, como por ejemplo, en el sector económico D y E (sectores más empobrecidos) que constituye el 75% de los pacientes de TB a nivel nacional, en Lima Metropolitana son el 70% del sector E (pobre extremo) y el 80% de los pacientes proceden de hogares con hacinamiento, según reportes de años anteriores. Los programas de TB nacionales abordan el problema de la TB desde el enfoque médico (recuperativo) y también hacen acciones de prevención, pero esto es limitado ya que se adolece de una política integral que intervenga sobre los determinantes sociales de la salud y de la tuberculosis, y la falta de compromiso de los otros sectores del Estado: otros ministerios, gobiernos locales, gobiernos regionales, entre otros.

2. En el segundo momento del evento hubo la presentación de tres panelistas. Edgar Begazo, médico de la Gerencia de Salud de la Municipalidad Distrital de San Martín de Porres (Lima). De acuerdo a su experiencia, destacó que las políticas públicas en los gobiernos locales no priorizan los temas de salud y esto se evidencia en las carencias encontradas en los establecimientos de salud municipales y otros. Por ello es necesaria la voluntad política de las autoridades municipales y regionales para trabajar sobre estos temas y la TB en particular. Es necesario también que los otros sectores del Estado como los ministerios y otras entidades puedan concertar y se comprometan a realizar intervenciones integrales con los gobiernos locales y regionales.
3. Betty Paredes Salazar, trabajadora social y representante de SOCIEPTS y de la Mesa TB Coalición, en su intervención mencionó que, según la OMS, las determinantes sociales son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, pero que en nuestro país persiste un enfoque biomédico, descuidando las determinantes sociales de la salud. Destaca la pobreza, la inequidad, el hacinamiento, la malnutrición, el desempleo, la discriminación, la exclusión social de las personas con TB que las deja sin un soporte social que les permita recuperarse en su salud. Desde su experiencia y de sus colegas trabajadoras sociales, ven la situación de los afectados de TB como sufren estos problemas y pese a que se recuperan luego del tratamiento de TB, muchos de ellos regresan a su situación de desprotección social y vulnerabilidad, exponiéndose posiblemente a recaer en la enfermedad.
4. Raúl Altez Tito, secretario de actas de la organización de afectados de TB “Construyendo Esperanza” de Villa María del Triunfo, compartió las actividades que su organización realiza: sensibilización de la comunidad sobre la TB, vigilancia sobre la atención de los afectados de TB, seguimiento a la entrega de las canastas PANTBC a los pacientes y respaldo a las personas en tratamiento de TB. Menciona que han visto directamente las condiciones de vida de los pacientes de TB en las zonas altas del distrito de Villa María del Triunfo; subsisten en condiciones de difícil acceso a los servicios básicos de agua, transporte, salud y hacinamiento de sus familias. Considera que estas condiciones persisten desde hace tiempo y no hay cambio significativo en las últimas décadas. Considera que, de mantenerse así y no abordar directamente estos problemas, la tuberculosis seguirá presente y afectando a los sectores más vulnerables de la ciudad.
5. En el momento del diálogo con el público se resaltó lo siguiente: la importancia de la educación de la población para la prevención de la TB; la participación de las promotoras de salud y otras personas voluntarias que deben ser reconocidas por su aporte en la prevención de la salud y recibir incentivos para continuar su labor; las autoridades municipales no consideran entre sus prioridades la promoción de la salud en los distritos; hace falta una estrategia integral para trabajar los determinantes sociales de forma concertada en los sectores del Estado; los programas sociales tratan de cubrir algunas necesidades pero funcionan con ciertas deficiencias (como la canasta PANTBC) y limita el cumplimiento de las metas establecidas; el Perú lleva décadas siendo el país más afectado por la tuberculosis en la región y los sectores de gobierno y de poder no han trabajado para abordar eficientemente los determinantes sociales de la salud como la malnutrición, pobreza, hacinamiento, discriminación y otros.

6. En ese sentido, los determinantes sociales de la TB y de la salud no han sido trabajados adecuadamente por los gobiernos del Perú, hace falta la voluntad política de las autoridades locales, regionales y nacionales, y un compromiso de trabajo con estrategia integral multisectorial concertada desde diferentes instancias del Estado, con el MINSA como ente rector que articule y coordine, y con la participación de la sociedad organizada (promotoras de salud y las organizaciones de afectados de TB, entre otros) para abordar de manera más eficiente estos determinantes sociales a fin de mejorar las condiciones de vida de la población (principalmente la más vulnerable) y así reducir con éxito la TB en el Perú.

7. En las palabras de clausura del Foro, el P. Enrique Gonzales del Centro de Formación de Salud CEFOSA, agradeció a los asistentes el interés en este problema de salud pública como es la TB y añadió que no se debe olvidar que en el centro está la persona con TB que sufre no solo de la enfermedad sino también la indiferencia social y la corrupción en el Estado, ambos son unos “monstruos” que hacen mucho daño a la salud de la población. Finalizó recordando la parábola del “Buen Samaritano” de la Biblia, y que como país deberíamos seguir el ejemplo del Samaritano que, a diferencia de los dos anteriores caminantes que pasaron de largo, se detuvo y atendió a la persona que había sido asaltada y lastimada. Propone seguir seis pasos: MIRAR y no ser indiferente ante esta situación; COMPADECERSE, que es sentir el dolor del que sufre; COMPROMETERSE que es involucrarse en el problema; INVITAR a otros a involucrarse también; ACOMPAÑAR en el proceso de recuperación de la salud; y COLABORAR para que estas situaciones ya no sucedan.

El presente documento fue leído al finalizar el evento y se informó que será compartido por las redes sociales de la MCLCP y otros medios.

Lima, 27 de agosto de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO:





