



OEA | Más derechos
para más gente

COMISIÓN INTERAMERICANA PARA EL
CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS

CICAD

Secretaría de Seguridad Multidimensional

SEXAGÉSIMO QUINTO PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES DE LA CICAD
del 8 al 10 de Mayo de 2019
Buenos Aires, Argentina

OEA/Ser.L/XIV.1.65
SMS/doc.2470/19
7 mayo 2019
Original: Español

CASA MASANTONIO
ACOMPañAMIENTO DE USUARIOS DE PACO CON ENFERMEDADES COMPLEJAS

CASA MASANTONIO

Acompañamiento de Usuarios de Paco con enfermedades complejas

Cooperativa de Acompañantes de Usuarios de Paco Ltda.

y Federación Familia Grande del Hogar de Cristo

-Buenos Aires-

INTRODUCCIÓN

Desde que el Hogar de Cristo comenzó a funcionar el Jueves Santo de 2008, el entonces Cardenal Jorge Bergoglio, nos impulsó a acompañar a los chicos que pedían ayuda, "cuerpo a cuerpo". Descubrimos rápidamente que el desafío que "el paco" nos presenta, no era solo un "problema de drogas" sino algo mucho más complejo.

Fuimos dando respuestas desde los distintos Centros Barriales y las Granjas, pero pronto vimos que muchos de los chicos y chicas con enfermedades complejas necesitaban un lugar apropiado, no solo para no transmitir la enfermedad que padecen, sino para poder cuidar su fragilidad y ayudarles a armar un plan posible para sus vidas.

La Tuberculosis nos preocupa en particular, especialmente sus formas resistentes, pero sabemos que como bien decía la Madre Teresa: "La mayor enfermedad hoy día no es la lepra ni la tuberculosis sino más bien el sentirse no querido, no cuidado y abandonado por todos. El mayor mal es la falta de amor... la terrible indiferencia hacia nuestro vecino que vive al lado de la calle, asaltado por la explotación, corrupción, pobreza y enfermedad."

Para el Hogar de Cristo y por ende a la Cooperativa de Acompañantes de Usuarios de Paco, cada persona es sagrada, ninguna vida está de sobra, esté como esté... Desde la casita de Masantonio nos proponemos acompañar a los chicos y chicas que sufren enfermedades complejas y quedaron al margen del sistema de salud, ya sea de forma ambulatoria brindándoles la medicación directamente observada o alojándolos cuando sea necesario. En todos los casos animándolos y acompañándolos para construir un nuevo proyecto de vida.

La casa, funciona en la sede de la "Cooperativa de Acompañantes de Usuarios de Paco" (Masantonio 2984), a la vuelta del Centro Barrial San Alberto Hurtado, donde nació el Hogar de Cristo. Está siempre abierta y esperando a quien necesite.

ABORDAJE DE TUBERCULOSIS EN LA EXCLUSIÓN

Como todos sabemos la tuberculosis continua afectando de una manera desproporcionada a las poblaciones más vulnerables. Esta realidad se observa con mayor crueldad en la periferia de la ciudad de Buenos Aires, donde además irrumpe una comorbilidad nueva y extremadamente desafiante, como es el consumo de paco.

El paco, tiene una dinámica perversa, atraviesa toda la vida de quien la consume, quebrando en un corto período de tiempo todas las relaciones vinculares: familiares, sociales y en última instancia el cuidado de lo más básico, como es la salud y la vida propia. Al hacer irrupción en las

poblaciones más desprotegidas y más pobres la ausencia de redes de contención y sostén hacen un combo catastrófico que se cobra la vida de muchos.

En este contexto las enfermedades infectocontagiosas aportan una cuota fuerte ya que encuentran las condiciones propicias para establecer infecciones efectivas y transmitirse fácilmente, aprovechando la situación de hacinamiento, ausencia de vivienda, el frío y la desnutrición concomitante.

Como intento de respuesta a estas situaciones extremadamente complejas, surge en la villa 21-24, dentro del área programática del Hospital Penna y Muñiz, un dispositivo de atención diferenciado llamado "Casa Masantonio", para el acompañamiento integral de usuarios de paco y gente en extrema vulnerabilidad con enfermedades complejas.

Lo que nos impulsó a la creación de este dispositivo de salud, fue pensar en las causas que continúan generando hoy en la ciudad más rica de la Argentina muertes Inadmisibles absolutamente prevenibles.

En "la vida real" la extrema pobreza levanta barreras difíciles de visibilizar que condicionan absolutamente el acceso a la salud : desde la dificultad para ingresar al hospital, el traslado, el acceso a los turnos, el acceso a los estudios pertinentes, las dificultades burocráticas (partiendo de la base de que muchos pacientes no poseen documentos), el no contar con un lugar físico para descansar o cuidar la medicación, el entendimiento en las posologías, los recordatorios de fechas; sin contar las situaciones de expulsión y maltrato que a veces sufren de parte del personal y que se constituye como una barrera más.

Casa Masantonio intenta identificar cada una de estas barreras y sortearlas de manera creativa. Por ende nuestros puntos clave de atención diferenciada se basan en:

- Tratamientos individualizados: de acuerdo con cada particularidad médica y social, intentamos establecer estrategias centradas en cada paciente individual. Estas pueden ser desde tratamientos directamente observados (DOT), tratamientos directamente acompañados (DAT), medicación asistida diariamente en la calle, DOT con incentivos económicos o asistencia en alimentos o ropa, acompañamiento de pares, etc.
- Acompañamiento integral: cada vez más estamos convencidos de que la tuberculosis es una enfermedad de la inequidad que tiene, entre otras causas, un agente infeccioso. Por ello, para garantizar el tratamiento completo y luego evitar la reinfección intentamos hacer hincapié en restituir condiciones dignas de vida, desde documentación, vivienda, posibilidad de trabajo y escolarización, alimentación correcta, etc.
- Atención descentralizada y ventana de oportunidad: coordinando con efectores de salud estatales (Cesac- Hospitales Regionales- Ministerios de Trabajo- Desarrollo social-salud) gestamos la posibilidad de acceder de forma descentralizada rápida y accesible a la medicación pertinente además de los estudios basales de baciloscopias, radiología, laboratorio, serologías, carga viral, recuentos de CD4, etc.
- Búsqueda de casos: para evitar los diagnósticos tardíos y las formas clínicas avanzadas, iniciamos búsquedas activas en sintomáticos respiratorios en situación de calle, a través de baciloscopias al acecho, en diferentes modalidades (coordinados con La noche de la Justicia. Una recorrida nocturna semanal donde se reparte alimentos y se establece el primer vínculo en calle) y recolección de muestras en calle por acompañamientos pares.

- Acompañamiento par. Uno de los pilares fundamentales es la participación de las mismas personas que se encontraban en situación de calle, de consumo o con TB activa. Luego del alta médica muchos de ellos se constituyen en agentes sanitarios y acompañamientos pares, encargándose de ir a los lugares de la calle y “ranchadas” para buscar a otros compañeros en igual situación, asistir con la medicación bajo DOT, visitar a pacientes internados sin compañía, retiro de medicación y resultados; y entrega de muestras de esputo. Este trabajo lo realizan como socios de la Cooperativa de Acompañantes de Usuarios de Paco, que es una cooperativa de trabajo de derecho y de hecho es una cooperativa social (Resolución INAES 1-2019) que les permite a los chicos y chicas, tener un trabajo que evite nuevamente la vuelta a la calle y por ende, a una situación de mayor vulnerabilidad.

Desde su inauguración formal en 2016 hasta la fecha se encuentran bajo atención médica pacientes con TB y HIV, de los cuales el 57% ya completó tratamiento, con tasas de adherencia mayor al 92%. Todos pacientes de gran complejidad médica y social (múltiples abandonos, consumo de paco y situación de calle en más de 95%)

Casa Masantonio puede ser un modelo exitoso que da luz a una situación de inequidad extremadamente compleja. Creemos que debe ser reproducido localmente en cada lugar que presente similares condiciones de marginalidad, para un abordaje comunitario y coordinado.

Por último creemos que restituir y garantizar el acceso a la salud y a condiciones de vida digna es una deuda que toda la sociedad tiene con las poblaciones más vulnerables y es en última instancia lo que conlleva el fin de la tuberculosis en nuestras regiones.