

Casa Masantonio: un espacio de contención y tratamiento de la tuberculosis



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



Presentación

La tuberculosis (TB) es una de las diez principales causas de mortalidad en el mundo y la primera por enfermedades infecciosas. La TB también es un grave problema de salud pública en la región de las Américas, donde se estiman aproximadamente 270.000 casos y 23.000 muertos cada año por esta enfermedad.

La TB afecta preponderantemente a las poblaciones más vulnerables, entre las que se cuentan las personas con bajos recursos económicos, las minorías étnicas, los migrantes y algunos individuos con otras condiciones de salud, como los infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), las personas con diabetes, personas con adicción a drogas o alcohol y con trastornos mentales.

Los casos de tuberculosis también se concentran en grandes ciudades que cuentan con áreas urbanas y suburbanas habitadas por poblaciones pobres o en pobreza extrema y con las circunstancias de vulnerabilidad que favorecen la diseminación de la infección y el desarrollo de la enfermedad.

Buenos Aires, capital de Argentina, no escapa a esta realidad. Situada en el barrio porteño de Barracas, Casa Masantonio es un dispositivo de atención, tratamiento y contención de per-

sonas en extrema vulnerabilidad, con consumo problemático de pasta base de cocaína y enfermedades complejas, principalmente tuberculosis, VIH y enfermedades de transmisión sexual.

La documentación y divulgación de buenas prácticas como la que ejerce este centro de acompañamiento integral puede ser de utilidad para replicar en otros países por los altos números de adherencia que alcanza en la comunidad a la cual da seguimiento. La iniciativa va en línea además con la necesidad -establecida en la estrategia global de Fin a la Tuberculosis- de sumar nuevas herramientas de tratamiento que vayan más allá del sector salud y que aborden los determinantes sociales de la enfermedad.

Este documento recorre la situación global y regional de la TB, además del panorama en Argentina, donde se emplaza Casa Masantonio. También se ofrece una descripción sobre la iniciativa y de cómo dispositivos de salud que se enlazan con el sistema –como este caso- son claves para el fin de la tuberculosis. Se abordan además los resultados de la experiencia en números y el relato de sus protagonistas.





Situación global y regional de la tuberculosis

La **tuberculosis** es una de las

10

principales causas de **mortalidad** en el mundo.

Más del

95%

de las muertes por tuberculosis se producen en países de ingresos bajos y medianos.

53

millones

de vidas se han salvado

entre 2000 y 2016 gracias al tratamiento de la tuberculosis.

La **TB** es un factor de **empobrecimiento**



La pobreza aumenta por la TB

9%

de pacientes pobres antes de la TB



56%

de pacientes pobres después de la TB



Estudio realizado por República Dominicana, 2013

Mundo

Número estimado de casos Número estimado de muertes

TB todas las formas	10,4 millones	1,5 millones
TB asociada a VIH	1,2 millones	390.000
TB multidrogo resistente	480.000	190.000

América

Número estimado de casos Número notificado de casos

TB todas las formas	273.574	222.750
TB asociada a VIH	30.483 (23.154 - 38.336)	20.625 68%
TB multidrogo resistente	8.129 (6.687 - 38.336)	3.731 46%

Fuente: Informe mundial sobre la tuberculosis 2017 de la OMS

Situación de la tuberculosis en Argentina

Hubo **757** muertes por TB en la Argentina, **5%** más que en 2015.

2016



La tasa de notificación de **casos de tuberculosis aumentó en 2016 en relación a 2015 al pasar de 22,8 a 23,9 por cada 100.000 habitantes**, lo cual determina cuatro años consecutivos de aumento sostenido de la enfermedad, a lo que se suma un incremento de casos de TB en grupos jóvenes.

Se notificaron **10.423** casos nuevos de TB en el país, con una tasa de **23,9%** por cada 100.000 habitantes.



De las **10.754** personas notificadas con TB en 2015

60% de los casos, el **77%** tuvo un tratamiento exitoso.

40% de los casos se desconoce el resultado del tratamiento.



La **detección temprana** y el **control de contactos** son algunas de las principales **herramientas para combatir esta enfermedad**. Tanto el **diagnóstico como el tratamiento de la tuberculosis son gratuitos** en todos los centros de salud y hospitales públicos del país.





¿Qué dispositivos de salud pueden ser claves para el fin de la TB?

La Asamblea Mundial de la Salud, que reúne a todos los países que son miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aprobó en 2014 la Estrategia Fin a la TB, que tiene como objetivo poner fin a la epidemia mundial de tuberculosis reduciendo el número de muertes en un 95% y la tasa de incidencia, en un 90% entre 2015 y 2035.

Asimismo, en respuesta a la alta concentración de la tuberculosis en grandes urbes y los desafíos epidemiológicos y programáticos que esto implica, el Programa Regional de Tuberculosis de la OPS/OMS lanzó la Iniciativa de Control de Tuberculosis en Grandes Ciudades con el propósito de apoyar a los países en el trabajo que llevan adelante para poner fin a la TB.

La estrategia Fin a la TB propone ir en busca de propuestas audaces que puedan ir más allá del sector salud y que estén centradas

en las personas, en su contexto, las dificultades que éste presenta y las herramientas para poder superarlas. Bajo estos parámetros surge Casa Masantonio, un dispositivo de salud que busca contribuir al fin de la tuberculosis. Se trata de una intervención sanitaria y social que se enlaza con el sistema de salud, de manera de no fragmentar la respuesta al usuario.

Un aspecto clave a tener en cuenta es el abordaje de los determinantes sociales de la salud, tal como se denominan a los factores sociales, ambientales y del entorno que inciden en esta problemática.

También el seguimiento y monitoreo de los resultados que se logren de estos dispositivos resulta importante para poder evaluar su eficacia y realizar los ajustes necesarios.

La experiencia de Casa Masantonio

MASANTONIO 2984

Sede de la "Cooperativa de Acompañantes
de Usuarios de Paco" Ltda.



AUPA

Casa de Acompañamiento de Usuarios
de Paco con enfermedades complejas"
(en construcción)

Hogar de Cristo

En el abanico de propuestas innovadoras que recogen los principios de las estrategias de la OPS/OMS para poner fin a la TB, se encuentra Casa Masantonio, un centro de acompañamiento integral de personas en extrema vulnerabilidad, con consumo problemático de pasta base de cocaína (conocida como PACO) y enfermedades complejas (principalmente tuberculosis, VIH y enfermedades de transmisión sexual).

Se trata de un dispositivo de atención y entrega de medicación –además de búsqueda de personas con síntomas y diagnóstico– que, desde 2016, busca identificar y superar las barreras que afronta el paciente, que muchas veces resultan en su expulsión del sistema formal de salud cuando la complejidad social desborda su capacidad de respuesta.

Pero lo más sustantivo de esta iniciativa es que su arista profesional a través del acompañamiento médico es tan importante como su arista social, mediante el acompañamiento de pares. La participación de ex pacientes que completaron su tratamiento y se convirtieron en operadores sociales para la búsqueda y seguimiento activo de casos constituye una parte fundante de este modelo. Y en la contención lograda entre

pares quizás radique la razón por la cual alcanza altos índices de adhesión al tratamiento.

La iniciativa forma parte de la Cooperativa de Acompañantes de Usuarios de Paco (AUPA), perteneciente a la “Familia Grande del Hogar de Cristo”, una red de centros de inclusión coordinados por el grupo de sacerdotes destinados a asentamientos y puestos en marcha en 2008 por el entonces cardenal Jorge Bergoglio, quien más tarde se convertiría en el Papa Francisco.

El objetivo es el acompañamiento del paciente hasta lograr sostener correctamente un tratamiento completo y adherente y, durante el proceso, ayudar con las herramientas necesarias para poder constituirse como ciudadanos con plenos derechos (posibilidades de educación, alimentación correcta, vivienda y trabajo) como eje indispensable para el acceso real y sostenido a la salud.

En concordancia con los pilares de la meta de Fin a la TB de la OPS/OMS, Casa Masantonio prioriza una atención integral centrada principalmente en el paciente y no en su patología. Para ello despliega múltiples estrategias (tratamientos directamente observados, medicación asistida diariamente en la calle, búsqueda activa de casos sintomáticos) e implementa sistemas de apoyo (asistencia en alimentación,

- ropa, acompañamiento a hospitales, trámites
- de documentación, soluciones habitacionales,
- incentivos económicos, planes individualizados
- para salir de situación de calle y exclusión, etc).

● Gran parte de estas actividades la realizan los acompañantes pares incluidos en la cooperativa, que tiene al trabajo como eje de la recuperación, inclusión y sostén de la salud propia y la de otros compañeros.

● Casa Masantonio trabaja en coordinación con el sistema de salud local -a través de los hospitales Muñiz y Penna, de Buenos Aires- para facilitar el acceso al diagnóstico y tratamiento, al mismo tiempo que coordina con otros efectores estatales como la Secretaría de Gobierno de Salud de la Nación, el Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, la Secretaría de Gobierno de Trabajo y el Ministerio de Desarrollo Social para asegurar la provisión de medicación y atender necesidades de los usuarios.

● Su abordaje integral hace hincapié en la urgencia sanitaria, pero contempla además la falta de acceso a la vivienda, la posibilidad de educación, de una alimentación adecuada y trabajo, intentando crear lazos humanizantes y comunitarios que tiene como fin último la restitución de estos derechos y la inclusión real en la sociedad, condición obligatoria para un abordaje sostenido de la salud individual.

Este modelo de abordaje de pacientes en situaciones de extrema marginalidad puede ser replicable localmente, partiendo de un conocimiento y una red comunitaria en cooperación con los agentes sanitarios formales del Estado.

Actividades de atención profesional

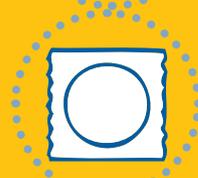
Al constituirse como un dispositivo de salud, pero también de contención social, Casa Masantonio desarrolla las siguientes actividades:

- Atención médica en el lugar, en forma de demanda espontánea, sin turnos asignados (medicina Interna e Infectología, pediatría y ginecología, neumología, psiquiatría, psicología y enfermería).
- Tomas de muestra de esputo a todo sintomático respiratorio.
- Laboratorios (estudios generales, serologías, carga viral para HIV, recuento de CD4, test de resistencia HIV) en coordinación con el Hospital Muñiz, de Buenos Aires.
- Estudios radiológicos, coordinados con el Hospital Muñiz y el Hospital Penna.
- Test rápidos de HIV.
- Entrega inmediata de medicación en el lugar y tratamientos directamente observados.
- Entrega de preservativos.
- Preparación de medicación en paquetes individualizados para minimizar errores en las tomas y las posologías (para aquellos pacientes que no realizan DOT en el lugar).
- Campañas de vacunación, en coordinación con un centro de salud de la zona.
- Colocación de implantes anticonceptivos, en coordinación con un centro de salud.

Una estrategia clave de este dispositivo es el acompañamiento de pares, es decir de pacientes que ya han completado su tratamiento y pueden formar parte de la cooperativa social AUPA (Acompañantes de Usuarios de Paco) para tener un trabajo remunerado y evitar volver a una situación de marginalidad y exposición a la enfermedad.

Actividades desarrolladas por pares

- Búsqueda activa de casos en calle: toma de muestras, traslado al hospital, búsqueda de resultados.



- Identificación y búsqueda de pacientes que no asisten físicamente al dispositivo.
- Entrega de medicación en calle a pacientes que no asisten físicamente al dispositivo.
- Entrega diaria de comida al hospital a pacientes acompañados.
- Visitas en el hospital a los pacientes identificados sin familia ni redes sociales fuertes.
- Visitas a las comunidades terapéuticas.
- Acompañamiento al proceso de internación.
- Acompañamiento a vacunatorio y a retiro de medicación.
- Cuidados y aseos del lugar.



Actividades generales de apoyo social de la institución

- Apoyo nutricional: los pacientes reciben apoyo con mercadería para ellos y su núcleo familiar.
- Entrega de artículos de higiene, ropa, colchones y frazadas.
- Apoyo habitacional, en coordinación con paradores de la ciudad y comunidades terapéuticas.
- Apoyo económico: se otorga un incentivo económico diario que tiene como contraprestación la toma correcta de la medicación, la realización de estudios y controles médicos pertinentes.
- Apoyo logístico para transporte público.
- Apoyo terapéutico por consumo de paco en coordinación con distintas entidades y centros de salud.
- Acompañamiento y recuperación de documentos de identidad.
- Asesoramiento y acompañamiento legal para pacientes con problemas con la justicia.
- Acompañamiento integral de pacientes transgénero.
- Apoyo educativo para la integración de los chicos.
- Apoyo social amplio: acompañamiento en revinculación social.
- Acompañamiento en casos de muerte.



La totalidad de los pacientes acompañados se encuentran desocupados y la posibilidad de encontrar y acceder a un trabajo digno es, en el contexto de la exclusión y la enfermedad, una tarea imposible de acuerdo con las condiciones actuales.

De todas formas, la obtención de un trabajo demostró ser la clave de la recuperación. Por ese motivo, Casa Masantonio se ha sumado al convenio que el Hogar de Cristo sostiene con la Secretaría de Trabajo de la Nación por el cual los beneficiarios reciben un subsidio mensual para incentivar el camino de inclusión.

El primer trabajo asignado refiere a la propia salud y al cuidado de los compañeros en situación de calle, ya que sirve para es-

- timular la toma de la medicación cada día,
- realizar los controles médicos y asistir a las consultas. Luego del alta médica, el trabajo se orienta hacia la búsqueda y el acompañamiento de otros pares.

- Este beneficio económico también sirve para estimular un oficio u obtener los recursos para buscar alguna salida informal posible.

- Estas actividades sociales se llevan adelante con la ayuda económica del Estado, a través del Ministerio de Desarrollo Humano y Hábitat de la ciudad y la colaboración logística del Ministerio de Salud porteño y de la Secretaría de Gobierno de Salud de la Nación.

En la experiencia de Masantonio, el conocimiento territorial y comunitario que poseen los mismos pacientes los constituye en agentes sanitarios idóneos y efectivos, ya que son escuchados por personas expuestas a la tuberculosis que les reconocen **“haber pasado por la misma situación”**.





Casa Masantonio

en números

Desde su inauguración en **2016**,
Casa Masantonio viene acompañando a

75 pacientes con tuberculosis

100% al momento del diagnóstico se encontraba en situación de calle, en un parador o en una comunidad terapéutica, sin acceso a una vivienda digna

100% de los pacientes con VIH conocen su estado serológico y accedieron al tratamiento antirretroviral



80% son menores de 40 años

45,5% está curado

92% son de nacionalidad argentina

94,6% al momento del diagnóstico presentaba consumo problemático de pasta base de cocaína (PACO)

38% de los pacientes coinfectados con VIH

Clasificación según evolución del tratamiento



20 pacientes
Tratamiento en curso



81,4%
Tratamiento exitoso



7,2%
Fallecimiento



10,9%
Pérdida en el seguimiento

Definición de casos al ingreso del tratamiento

51,6%

Pacientes con tratamiento previo



46,4%
pacientes nuevos

Clasificación basada en la localización anatómica

92.5%

corresponde a tuberculosis pulmonar

Las voces de los protagonistas

Santiago Jiménez,
coordinador médico de
Casa Masantonio

Nosotros nos consideramos un dispositivo de atención diferenciada con el que intentamos ir determinando cada una de las barreras que hacen que un paciente no acceda efectivamente al tratamiento, y las vamos sorteando de manera creativa. Por ejemplo, si tenemos un paciente que está en la calle, sin documento, que no se puede hacer una baciloscopia por una simple traba burocrática, intentamos coordinar con el centro de salud para identificar una

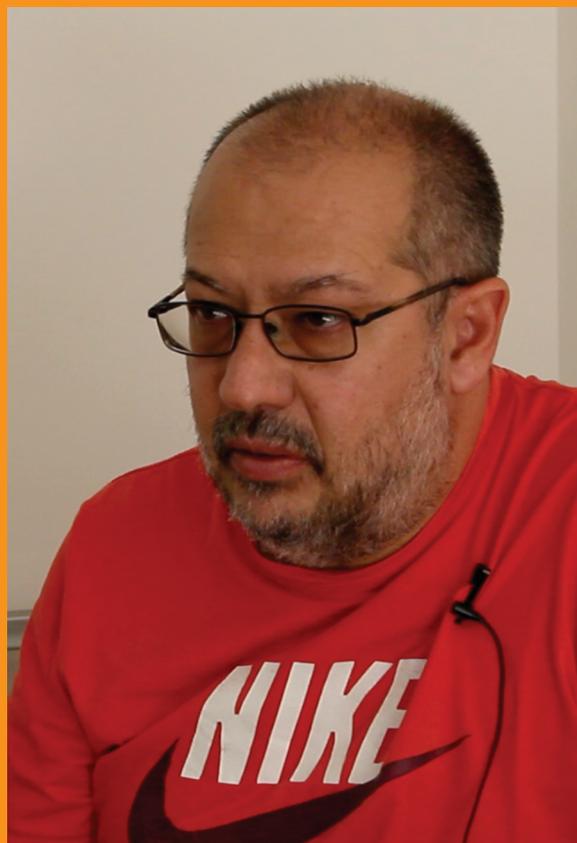


forma alternativa, buscamos tomarle la muestra, llevarle la medicación y acompañarlo en calle si él no se acerca al centro de salud.

• paran para ser un agente de trans-
• formación para otras personas, en
• otras circunstancias, en otros lugares.
• Mucha gente con claridad en
• esto va a ayudar a eliminar la tuberculosis.

Gustavo Barreiro, presidente de la Cooperativa de acompañantes de usuarios de paco

Masantonio demuestra concretamente que, cuando estas situaciones que quedan fuera del sistema de salud y que terminan en fracasos gravísimos con consecuencias gravísimas, están bien acompañadas, pueden dar grandes resultados porque no solo la persona se cura, sino que en muchos casos se capacitan y se pre-



Jonathan Quilera, expaciente y acompañante

En Casa Masantonio estoy contenido y acompañamos a los demás. Voy a hospitales para ver a los médicos y sacamos turnos para los pacientes.



Santiago Jiménez, coordinador médico de Casa Masantonio

En Casa Masantonio es fundamental la presencia de los chicos, que son expacientes de tuberculosis que vivían en la calle, en situaciones extremadamente vulnerables y que conocen quiénes viven en cada ranchito, quiénes los escuchan y van a recibir la medicación. Y, sobre todo, como ellos mismos han pasado por esa situación, no se discriminan.

Lourdes Duarte, acompañante

Es satisfactorio ayudar a los demás. Más allá de que haya un pequeño incentivo, el regalo más grande es cuando ayudás a otra persona.



Oscar González, expaciente y acompañante

Yo soy ex paciente de tuberculosis, cuando llegué a Masantonio me estaba muriendo y hoy terminé mi tratamiento, estoy bien. Acompaño a otros chicos que están en la calle -y que no pueden llegar al hospital por el consumo- con medicación asistida, comida y tratando de que los chicos puedan aprender a vivir cuidándose. Les damos un brote de esperanza para que no contagien a otra gente.



Lucas Algañaraz, expaciente y acompañante

Acompaño a los chicos a los hospitales, granjas y comunidades, también trabajo en el barrio. Casa Masantonio es mi casa. Estoy contento y feliz del amor que me dan como nunca tuve. Yo estuve desde los 10 años en la calle, en el consumo del paco, hasta que vine a “morir” en este barrio. Pero no morí, ¡estoy vivo!







NIKE
SPORTSWEAR

COMUNIDAD
AUPA
Cívica
Resistencia

LA VIDA COMO VIENE
Vamos a recibir!



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
SECRETARÍA REGIONAL PARA LAS
Américas

Octubre de 2018