

ALIANZA COMUNITARIA

SOLUCION

TB

Boletín Informativo

Visítenos en: www.soluciontb.org

Número 20 octubre 2010

Bienvenidos y bienvenidas a la edición número 20 del Boletín SOLUCION TB.

En esta edición encontrarán interesantes artículos. Varios de ellos, resultantes de la pasada reunión internacional de TB que se llevó a cabo en Berlín. En dicha reunión se otorgó un reconocimiento internacional al proyecto TB Fotovoz (TB Photovoice representado por una OSC basada en los Estados Unidos).

Esta metodología ha sido implementada extensamente en México dentro del programa SOLUCION TB. El premio fue recibido por Rachel Orduño, conocida activista y participante de Voces e Imágenes en El Paso, Texas. ¡Felicidades a todos y todas!

En la reunión internacional se presentó oficialmente un documento de mejores prácticas y recomendaciones sobre Abogacía, Comunicación y Movilización Social, donde se relatan historias de caso de diferentes países, entre ellos México, donde se describe las actividades llevadas a cabo en particular en el Estado de Sonora. Por favor revisen el documento original para que puedan informarse sobre la gama de intervenciones que se llevan a cabo en todo el mundo.

Se incluye un artículo de parte de ACTION/Results, socios colaboradores/as de SOLUCION TB a través de Voces e Imágenes, y la exhibición de nuestra casa, donde detallan sus programas y su experiencia durante la conferencia internacional de TB y salud pulmonar.

En otros temas técnicos se incluye en esta edición un artículo que describe una investigación realizada para evaluar la mejor estrategia para apoyar la búsqueda activa de casos de TB comparando dos intervenciones similares, así como sus resultados. También encontrarán un resumen de un artículo publicado por autores de Dinamarca sobre el riesgo que la obesidad representa para el desarrollo de neumonía, a partir de un estudio realizado con miles de adultos y adultas en ese país.

El CDC de Estados Unidos acaba de publicar una serie de enunciados y recomendaciones respecto a un estudio preliminar que finalizó recientemente sobre la utilización de medicamentos anti-retrovirales (VIH/SIDA) para la prevención de la infección de VIH en hombres que tienen sexo con hombres. Los alentadores resultados de dicho estudio pueden aportar una excelente herramienta preventiva en el futuro cercano. El CDC emite su opinión y recomendaciones sobre la utilización de este medicamento para la prevención en los Estados Unidos. Muy interesante y recomendable de leerse.

Se incluye información más detallada sobre lo que es SOLUCION TB 4 (STB 4), sus objetivos y actividades. Y para cerrar con broche de oro esta edición, un artículo de Veracruz sobre la experiencia de Voces e Imágenes en Coatzacoalcos. Que disfruten la lectura y por favor **icompartan el boletín con sus colegas!**



Este boletín es elaborado con el generoso apoyo de la Agencia Internacional para el Desarrollo de los Estados Unidos de América (USAID) a través del proyecto SOLUCION TB de Project Concern International. El contenido del boletín es responsabilidad de PCI y no representa la opinión de USAID o del Gobierno de Estados Unidos.

Contenido

Voces e Imágenes en Coatzacoalcos. El final del camino.	3
Action Advocacy to Control TB Internationally	4
Comunicado del CDC sobre los resultados de la investigación llamada: iPrEx Trial	5
Búsqueda Activa de Casos de Tuberculosis.	7
Noticias: TB Fotovoz (TB Photovoice) fue galardonado con el Premio 2010 a nivel mundial para la innovación en la promoción sobre la Tuberculosis, abogacía y movilización social.	8
Lecciones Aprendidas en ACMS. Nuevo documento de OMS	10
SOLUCION TB. Un Modelo Colaborativo para el Control de la TB y sus principales co-morbilidades	12

“El programa SOLUCION TB es una iniciativa para mejorar la prevención y control de la TB en México desde el 2004. Es financiada por USAID y se lleva a cabo en colaboración con la Secretaría de Salud de México y de manera importante, el Programa Nacional de Tuberculosis. SOLUCION TB ha tenido diferentes fases en su implementación. A partir de octubre 2010 se lleva a cabo STB 4: SOLUCION TB co-morbilidades, que busca contribuir a reducir la morbilidad y mortalidad por TB-VIH/SIDA y TB-Diabetes en los estados y jurisdicciones participantes. SOLUCION TB busca también contribuir al empoderamiento de las personas afectadas por TB y TB-comorbilidades al mismo tiempo mitigando el estigma y discriminación. Se busca promover un modelo de atención centrada en las personas afectadas y mejorar la participación de las comunidades”

Voces e Imágenes en Coatzacoalcos. El final del camino.

LIC.T.S. Eligio Arias Rueda.
Centro de Salud Agustín Hernández Mejía
Coatzacoalcos, Veracruz.

Hablar de “Voces e Imágenes” es hablar de algo real y tangible que se pudo lograr un día aquí en nuestro Estado; todo inició con una capacitación en abril del 2010 al personal que encabezaría los trabajos de este proyecto; después fue seleccionado el Centro de Salud “Dr. Agustín Hernández Mejía” como sede. Se invita a participar a personas afectadas por tuberculosis que al inicio tenían temores, sueños, incertidumbre, pero sobre todo el gran entusiasmo y entrega; todos ilusionados y motivados por haber sido tomados en cuenta a participar y por tomar sus fotografías. Doña Eleuteria (Q.E.PD) que nos mostró sus fotos representadas por una plantas secas y una casa abandonada, que para ella eso significaba su enfermedad, que siempre estuvo presente en todas las reuniones pero que desafortunadamente ya no pudo ver culminado su trabajo porque se adelantó en el camino de la vida. Don Francisco quien nunca ha perdido la fe de sanar confiando en un Ser poderoso que todo lo puede y que lo ha motivado a continuar a pesar de haber estado hospitalizado en varias ocasiones y sus fotografías fueron representadas por el salmo 33 (Jehová es mi pastor) y por su familia quien lo ha apoyado de manera incondicional. Elvis, que también

dijo “yo sí participo” acompañado de su gran fortaleza, su esposa Eva quien tomó la iniciativa de participar junto a él, transmitiendo en sus fotografías una gran sensibilidad de lo que para ambos representó la enfermedad que vivieron en carne propia; curado actualmente, contento por haber logrado llegar al final del camino junto al árbol frondoso o el camino solitario o la leña amontonada seca abandonada. Doña Carmen y su hijo Jorge, que fue otro de los participantes que acompañó a su mamá en su enfermedad, con unas fotografías hermosas tomadas de unos atardeceres; Doña Carmen ya se curó, pero continúa participando con el equipo de salud y agradeciendo siempre las atenciones de las enfermeras que la apoyaron en todo momento para su recuperación. Selene, otra de las participantes; mujer joven pero con una gran fortaleza de salir adelante viajando cientos de kilómetros para llegar puntual a sus citas y a la reuniones que para ella representó un gran reto para salir adelante, sus fotografías transmiten esa sensibilidad de lo que ella sintió un camino desolado y vacío, una barda abandonada y agrietada por el tiempo o el gran árbol lleno de vida, que para ella representa el estar curada, no importaron todos los sacrificios que hacía para estar siempre en

las reuniones pero estaba con una sonrisa o callada algunas veces, pero trayendo siempre a su mente cuál sería su próxima fotografía. Así también Enrique, quien representó con una fotografía de un bebe gateando, como se sintió cuando le dijeron que tenía tuberculosis, confundido y perdido como el bebé de su fotografía. Iván, quien ha tenido una fortaleza enorme por aferrarse a la vida y salir adelante a pesar de todas las adversidades que ha pasado, siempre presente en las reuniones con una actitud positiva, sus fotografías representadas por imágenes de higiene y limpieza, lo que significa para él la tuberculosis. Cada uno de ellos nos deja una gran lección de vida, que con fortaleza y voluntad se pueden hacer muchas cosas; todo esto sucedió en el transcurso de 8 meses y que en parte, culminó el día en que se les entregó un reconocimiento por su participación, hoy donde se ven todos muy orgullosos de ‘ver su voz’, su sentir a través de las imágenes ahora plasmadas en un cartel. Sin embargo esto es sólo el principio de un gran impulso llamado Voces e Imágenes, falta lo mejor, la galería a todo lo alto y ante toda la población con el único fin de informar y concientizar a la población que la tuberculosis existe y que tiene cura.



Equipo de salud participante



PATB participantes



Todo esto se ha logrado gracias a un gran equipo de trabajo conformado por directores, médicos, enfermeras, trabajadores sociales y personal administrativo, a todos ellos mil gracias por su participación en este gran proyecto financiado por USAID, PCI y los Servicios de Salud de Veracruz, a través de la jurisdicción sanitaria No.XI de Coatzacoalcos.

Esto es sólo el principio de una hermosa experiencia que seguirá dando muchos frutos para la institución, para las personas afectadas de tuberculosis, pero sobre todo para la población del estado de Veracruz.



La 41a Conferencia Mundial de la Unión Sobre la Salud Pulmonar, se llevó a cabo en noviembre del 2010 en Berlín, Alemania. La conferencia de este año, con el tema "TB-VIH: de la investigación e innovaciones hacia las soluciones", celebró el cumpleaños número noventa de la Unión; el aniversario número cien de la muerte de el Dr. Robert Koch, quien fue el primero en aislar el bacilo de la tuberculosis; y brindó una plataforma de compromisos global para dialogar sobre los avances obtenidos en el diagnóstico de la TB, desarrollo de vacunas y medicamentos para curar la TB, avances en el cuidado de VIH, y el control del tabaco.

Las sesiones en la conferencia enfatizaron soluciones a futuro y continuaron avanzando el diálogo que se inició en 2009 bajo la campaña de "Año del Pulmón" la cual se llevó a cabo en la Conferencia Internacional de la Unión en México. A pesar de la energía y el compromiso en la conferencia de este año, el tema fue también un recordatorio que aun tenemos un enorme trabajo por hacer para asegurar que las personas viviendo con VIH/SIDA no mueran innecesariamente de TB, la enfermedad infecciosa número uno que mata a personas afectadas por el VIH. Aun con lo alarmante de este dato, solamente al 4.1 por ciento de las personas viviendo con VIH/SIDA se les hace la prueba de TB alrededor del mundo, y casi el 25 por ciento de estas personas eventualmente

mueren de TB, porque no son diagnosticadas o no reciben tratamiento apropiado.

ACTION (Abogacía para el Control de la TB Internacional) utilizó la conferencia de este año como una oportunidad para enfatizar las carencias que complican el abordaje del binomio de TB-VIH y las estrategias de abogacía para gestionar soluciones efectivas que enfrenen estas epidemias convergentes. ACTION, es una asociación internacional de intercesores de la sociedad civil, quienes trabajan en la movilización social de los recursos para tratar y prevenir la propagación de la TB. ACTION está trabajando en ocho países, y utiliza la colaboración entre los donadores y los países en donde la TB es endémica, para gestionar por mayor apoyo dentro de la agenda global e incrementar los recursos para llevar a cabo un control de TB efectivo.

El área de exposición de ACTION fue un sitio en donde los y las conferencistas presentaron sus trabajos de una forma creativa e innovadora. Se organizó un taller sobre "Cómo maximizar el trabajo de colaboración para llevar a cabo las acciones de abogacía entre el Norte y el Sur para fortalecer las estrategias sobre abogacía y el apoyo de la sociedad civil para el abordaje de la TB-VIH." Este taller resaltó las mejores prácticas para llevar a cabo la abogacía y comunicación, incrementar los recursos para

el trabajo de TB y su comorbilidad con el VIH/SIDA entre los donantes bi-laterales y multi-laterales, como también de los recursos de los países locales.

El taller promovió un intercambio de experiencias y lecciones aprendidas al igual que de ideas innovadoras para llevar a cabo acciones conjuntas entre los programa de TB y VIH/SIDA.

Algunos de los puntos sobresalientes del taller, fueron los siguientes:

- **Visitas de tomadores de decisiones a países endémicos para TB:** Llevar a cabo delegaciones con diplomáticos del parlamento y el congreso para educar a los tomadores de decisión y políticas sobre los asuntos del desarrollo mundial para que sean testigos de los problemas y las soluciones. Estas y estos tomadores de decisiones no solamente observan y aprenden sobre los asuntos de la epidemia de la TB y su control, sino que también se involucran en los esfuerzos de abogacía en ese país durante y después de su jornada.
- **Cultivar Campeones y campeonas:** La colaboración con "Campeones y campeonas de la TB" es una de las principales estrategias de ACTION. Las personas campeonas de TB típicamente

empezaron su participación siendo poco conocidos o comprometidos, pero que se han apasionado y comprometido con la causa y desean ponerle un alto a la TB. Estos campeonas y campeonas han sido claves en la estrategia de abogacía, comunicación y movilización social en tuberculosis.

- **Alcance a los Medios de Comunicación:** Los colaboradores de ACTION promueven entrevistas, reportajes, colocan sus opiniones en editoriales, escriben cartas al editor/a, y transforman los nuevos esfuerzos para abordar a los medios de comunicación en estrategias de abogacía eficaz.

Para concluir, la conferencia internacional reafirmó la importancia de un compromiso renovado, una comunidad de la TB con nuevas energías y una mayor concientización sobre los asuntos de la TB-VIH. Al aproximarse el 2011, esperamos que haya avances concretos que unan los esfuerzos de investigación y abogacía y produzcan soluciones tangibles para eliminar esta mortal epidemia.

Para más información sobre el trabajo de ACTION o sus materiales de abogacía, visite: www.action.org, o escriba a ACTION al correo electrónico: info@action.org. Traducido por Rachel Orduño, Voces e Imágenes de la Tuberculosis. El Paso, Texas.

Comunicado del CDC sobre los resultados de la investigación llamada: iPrEx Trial: Examining Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) o la evaluación de la profilaxis pre-exposición, para la prevención del VIH en Hombres que Tienen Sexo con Hombres (HSH).

Antecedentes

En noviembre, los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos, NIH por sus siglas en inglés (National Institutes of Health) anunció los resultados de un estudio clínico de investigación llamado iPrEx trial que estudió si el uso de medicamentos para el VIH pueden ayudar a prevenir la infección por VIH. Este enfoque es llamado 'profilaxis pre-exposición' o PrEP (por sus siglas en inglés 'pre-exposure prophylaxis'); los hallazgos de esta investigación encontraron que una pastilla diaria de Tenofovir más Emtricitabine (marca llamada: Truvada®) demostró ser segura y proveer en promedio un 44 por ciento (95%

IC 15 a 63%) de protección adicional contra la infección por VIH en HSH y en mujeres trans-género que tienen sexo con hombres, que reciben al mismo tiempo **un paquete completo de servicios de prevención**. Estos servicios incluyen el uso de condones, pruebas mensuales de VIH, consejería y manejo de otras enfermedades de transmisión sexual (ITS).

El nivel de protección mostró una amplia variación dependiendo de que tan consistentemente los participantes utilizaran el PrEP. Entre quienes se indicaba un uso de 90 por ciento o más días (basado en auto-reportes, # de botellas entregadas y conteo de pastillas)

el riesgo de VIH se redujo en promedio en un 73 por ciento (95% CI 41 a 88%), mientras que en quienes la adherencia a las mismas medidas era menor al 90 por ciento, el riesgo de VIH se redujo sólo en un 21 por ciento (95% CI, de una reducción de 52% reducción a un aumento de 31%).

Enunciado del Dr. Kevin Fenton, M.D., Director, del Centro Nacional para la prevención del VIH/SIDA, Hepatitis Viral, ETS y TB

"Estos resultados representan un gran avance en la investigación sobre prevención de VIH. Por primera vez, tenemos evidencia de que una dosis diaria de una píldora para tratar el VIH, puede ser parcialmente efectiva para prevenir el VIH entre población homosexual y bisexual en riesgo de infección, cuando se combina con otras estrategias de prevención. Dada la alta carga de VIH entre hombres homosexuales y bisexuales, el tener una nueva herramienta con potencial preventivo es una noticia bienvenida y emocionante.

Estos hallazgos agregan información a un creciente número de información respecto al uso de medicamentos para tratamiento de VIH en prevención, y proveen además esperanza de que el PrEP pueda además ser útil en otros grupos grandemente afectados en todo el mundo. El CDC, el NIH y otras instituciones que llevan a cabo experimentos e investigaciones

buscan determinar la seguridad y efectividad de PrEP en usuarios de drogas inyectables y personas heterosexuales de alto riesgo, y dichos resultados se esperan en los próximos años. Los resultados del iPrEx pueden también ser un primer paso hacia la identificación de otros mecanismos efectivos y potencialmente más factibles para PrEP, ya que se otros regímenes de tratamiento también están siendo probados.

Dada la severidad de la epidemia de VIH, se necesitan de manera urgente nuevos y seguros enfoques para todas las poblaciones en riesgo. Estos resultados son emocionantes, pero no es el momento para que nadie deje de usar condones o deje de usar métodos de prevención efectivos. Estas investigaciones demuestran que el PrEP es parcialmente efectivo y no protege contra otras ITS como sífilis, gonorrea o clamidia. No puede verse como la primera línea de defensa contra el VIH. En esta investigación el PrEP demostró su efectividad entre población homosexual y bisexual cuando se proveían también condones y otros mecanismos de prevención.

El impacto del PrEP en los Estados Unidos dependerá de qué tan efectivamente se utilice este en combinación con otros métodos de prevención disponibles con todas las estrategias de tratamiento y prevención, para reducir el costo humano y económico del VIH.



El trabajo duro recién empieza, y muchas más preguntas deben ser encontradas para las personas en los Estados Unidos y en todo el mundo. Éstas incluyen la factibilidad, el costo y el impacto en escenarios que no son de investigación. El éxito dependerá de qué tanto podemos identificar mecanismos que aseguren alta adherencia para una máxima protección y prevenir también adopción de conductas de alto riesgo que eliminen o neutralicen los beneficios del PrEP.

En los próximos meses, el CDC en colaboración con otras agencias federales y participantes, estará revisando los datos de esta investigación y desarrollando lineamientos detallados para el público respecto al uso seguro y efectivo del PrEP. Solicitamos a las personas esperar a la publicación de dichos lineamientos.

Sin embargo, dado que los medicamentos son actualmente aprobados por el gobierno de Estados Unidos para otro tipo de usos y estos son accesibles en el mercado de los Estados

Unidos con una prescripción, estamos ahora emitiendo una serie de advertencias inmediatas a los médicos y hombres homosexuales y bisexuales.”

Advertencias Inmediatas del CDC para HSH que consideren el PrEP como una estrategia de Prevención de VIH

Para asegurar que los HSH y sus proveedores de salud tengan información confiable respecto a PrEP, el CDC publicará guías interinas para proveedores de salud en las próximas semanas en el reporte de morbilidad y mortalidad semanales (Morbidity and Mortality Weekly Report), seguidas por lineamientos formales de los Servicios de Salud Pública.

Mientras dichos lineamiento se desarrollan, el CDC provee las siguientes **advertencias inmediatas**:

- El PrEP ha demostrado solamente reducir la infección del VIH entre hombres que

tienen sexo con hombres. Todavía no existen datos respecto a su beneficio en población heterosexual o usuaria de drogas inyectables.

- El único medicamento evaluado en este estudio fue Truvada y por lo tanto, es el único medicamento en este momento que debe ser considerado en el contexto de PrEP. Médicos y pacientes deben saber que la prevención no es una de las indicaciones de este medicamento al momento.
- PrEP debe solamente ser usado en personas que tienen confirmación de ser VIH-negativos. La prueba de VIH inicial y regular es crítica para cualquier persona que esté considerando PrEP. Todas las personas que estén evaluando usar PrEP deben también ser estudiadas para descartar otras condiciones de salud que puedan impactar el uso del PrEP.
- El PrEP nunca debe ser considerado como la primera línea de defensa contra el VIH. Sólo se ha encontrado ser parcialmente efectivo en combinación con pruebas regulares de VIH, condones y otros métodos preventivos. El PrEP no ofrece protección contra otras formas de enfermedades transmitidas sexualmente. Los hombres que tienen sexo con hombres deben continuar:
 - El uso de condones de manera consistente y correcta.
 - Hacerse la prueba de VIH para conocer su estatus y el de su(s) pareja(s).
 - Hacerse pruebas –y recibir tratamiento si es necesario– contra otras infecciones de transmisión

sexual que puedan facilitar la transmisión del VIH, como la gonorrea o sífilis.

- Recibir información y apoyo para reducir el uso de drogas y conductas sexuales de riesgo.
- Reducir el número de parejas sexuales.
- La adherencia diaria al PrEP es fundamental. Este estudio encontró que el PrEP provee protección sólo a quienes toman el medicamento de manera regular; la protección fue muy baja entre quienes no siguieron una estricta adherencia al régimen diario.
- El PrEP debe obtenerse de y ser utilizado en colaboración estrecha con proveedores de servicios de salud para asegurar pruebas regulares de VIH, consejería sobre reducción de riesgo y adherencia, y monitoreo cercano.

El CDC estará próximamente trabajando con varios socios en medidas adicionales para promover el uso seguro y apropiado del PrEP, y para determinar qué mecanismos deben usarse para maximizar el impacto del PrEP en los Estados Unidos. Para la comunidad internacional de salud, la OMS y ONUSIDA van a encabezar los esfuerzos mundiales para desarrollar lineamientos para su implementación. Para mayor información sobre los próximos pasos sobre PrEP en los Estados Unidos vea la hoja: Fact Sheet: Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) for HIV Prevention.

<http://www.cdc.gov/nchstp/newsroom/iPrExMediaStatement.html>

Búsqueda Activa de Casos de Tuberculosis.



Descripción: En Zimbawe, se identificaron 2 estrategias basadas en la comunidad que fueron efectivas para la identificación de casos y disminuir la transmisión de la enfermedad.

Los países Africanos reportan el 79% mundial del total de casos de TB-relacionada a VIH; la mayoría de los casos son de transmisión reciente. En su trabajo en Harare, Zimbawe, algunos investigadores evaluaron dos

estrategias basadas en la comunidad de búsqueda activa de casos para determinar cuál identificaría más casos y si dicho modelo podría disminuir la prevalencia de la TB.

Cuarenta y seis grupos de vecindarios, cada uno con entre 2-3,000 adultos (edad, 16 años) fueron muestreados al azar para recibir: seis vueltas de búsqueda activa con intervalos de 6 meses, utilizando ya sea una unidad móvil o

visitas de casa en casa. La unidad móvil utilizó un megáfono para publicitar sus servicios y estuvo presente en las comunidades durante 5 días cada ciclo. La estrategia de casa en casa visitó los hogares hasta 3 veces por ciclo, hasta que un residente se encontraba presente. En ambas intervenciones, trabajadoras y trabajadores comunitarios de salud recolectaron muestras de esputo para microscopía de adultos que presentaban tos crónica (de 2

semanas de duración). Las y los participantes que tuvieron baciloscopías positivas fueron notificados dentro de los 4 días posteriores y tuvieron además una radiografía de tórax, se les repitió el estudio de esputo (esta vez se agregó también un cultivo), se les realizó prueba de VIH, así como referencia a tratamiento.

En una encuesta inicial realizada en el 12% de la población de estudio, se encontró que la prevalencia de infección por VIH era de 21%. Después de 6 ciclos de intervención, el producto acumulado de adultos con baciloscopías positivas fue mayor para la estrategia de la unidad móvil que para la estrategia casa en casa (255 vs 137). Entre los adultos con TB que consintieron a una prueba de VIH, 70% resultaron positivos. En el sub-grupo incluido en la encuesta inicial, la prevalencia de cultivos positivos para TB disminuyó en un 44% de la información inicial a justo antes de la ronda seis de la intervención (de 6.5 a 3.7 por cada 100 adultos).

Comentario: Este estudio muestra que la búsqueda de casos realizada extra muros puede de manera importante, aumentar el número de casos identificados en un área de alta prevalencia de TB. Así mismo fue impresionante el efecto en la prevalencia de TB en un transcurso de tiempo relativamente corto (menos de 3 años). Los editores del artículo hacen notar una barrera importante: la falta de una prueba diagnóstica rápida y sencilla. Aún así, aún con los recursos existentes, el control de la TB puede mejorarse.

Publicado en el: Journal Watch Infectious Diseases October 20, 2010. Traducido por SOLUCION TB.

Texto completo (en inglés): <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2956882/?tool=pubmed>

Noticias

TB Fotovoz (TB Photovoice) fue galardonado con el Premio 2010 a nivel mundial para la innovación en la promoción sobre la Tuberculosis, abogacía y movilización social.



TB Fotovoz recibió el premio internacional por su innovación y por integrar las perspectivas de los millones de personas afectadas por la tuberculosis (TB) y así dar respuesta a esta epidemia global.

TB Photovoice fue galardonado con el Premio de Supervivencia de Tuberculosis de 2010, el 11 de noviembre en una ceremonia de premios en Berlín, Alemania. El premio es otorgado cada año a un proyecto de supervivencia de tuberculosis, con el apoyo de la Asociación de MDR-TB de Lilly. Rachel Orduño, estudiante de trabajo social de UTEP, defensora de la TB y miembro de la Junta directiva de TB Photovoice aceptó el premio.

Utilizando un método llamado "Fotovoz", personas afectadas por TB documentan sus propias realidades de salud y toman fotografías sobre las personas, lugares, objetos y condiciones que afectan a la atención de TB y su tratamiento. Los/las participantes, a continuación, comparten sus fotografías y sus conocimientos uno al otro y juntos identifican recomendaciones para: mejoras en el diagnóstico de TB, promoción de una atención

centrada en la persona, tratamiento, atención de calidez y calidad libre de estigma.

En colaboración con asociados como Project Concern International SOLUCION TB se han implementado ocho proyectos en localidades del norte, centro y sur de México. Existen proyectos de TB Fotovoz en África del Sur, Tailandia, Filipinas, Río de Janeiro, en Brasil y dos en los Estados Unidos.

El proyecto de supervivencia de TB recibió nominaciones de organizaciones de todo el mundo. Estas fueron examinadas por un jurado que trabaja en el ámbito humanitario y encabezados por el premio Nobel de la Paz, Betty Williams. La Sra. Williams mencionó que TB Fotovoz fue galardonado con el premio porque su labor recordó al mundo que existía un rostro humano a la tuberculosis. "Las actividades de esta organización permiten a las personas afectadas por la TB a convertirse en posibles catalizadores para la acción social y el cambio en sus comunidades. Las historias y perspectivas de las personas afectadas por la TB – reflejando el estigma, el aislamiento y la pobreza, así como la esperanza, la valentía

y la unidad – no se puede ignorar mientras avanzamos en nuestra respuesta,” dijo la Sra. Williams.

Paul Thorn, director del proyecto del Premio de supervivencia de TB, explicó que el premio fue creado para reconocer el trabajo de las organizaciones no gubernamentales como TB Fotovoz. “Muchos defensores y activistas y el papel que desempeñan en la lucha contra la Tuberculosis y otras enfermedades, a menudo pasa inadvertida. El Premio de supervivencia de tuberculosis premia la labor innovadora de estos héroes anónimos y heroínas y hace una contribución de esos esfuerzos,” explicó el Sr. Thorn. Para TB Fotovoz el Premio significa que puede establecer grupos de Voces e Imágenes de la TB adicionales.

TB Fotovoz es una organización de voluntarios y voluntarias que operan con verdadera bondad y determinación. A través de TB Fotovoz, personas afectadas por la TB se están convirtiendo en socios activos en la eliminación de la TB, así como líderes en sus comunidades, para abordar temáticas como la mejora de la educación y la atención centrada en la persona; lucha contra el estigma relacionado a la tuberculosis; y abogar por el acceso a los recursos como apoyo social, de salud y servicios humanos.

TB Fotovoz está extremadamente honrada en recibir este prestigioso premio en nombre de todas las personas afectadas por la TB y sus asociados a través de los Estados Unidos y México. Este premio honra la memoria de la Dr. Claudia Lacson, a nombre de quien fue fundada TB Fotovoz. La Dra. Lacson, originaria de Colombia, murió de meningitis TB. Claudia sigue siendo la inspiración para esta organización. TB Fotovoz agradece a todos

sus socios/as y seguidores que han ayudado a sus esfuerzos desde el 2006 y reconocen el liderazgo y las contribuciones de los participantes. En particular, un reconocimiento especial para honrar la memoria de Alexis, su más joven participante en el proyecto que murió a la edad de nueve años.

TB Fotovoz reconoce la gran carga que la tuberculosis representa en las personas, las comunidades y la sociedad. Creemos que juntos podemos eliminar la TB, y hacemos un llamado a todos los/las líderes mundiales, gobiernos, política y encargados, defensores y comunidades en general para apoyar y defender un llamado a la acción, que consiste en tres aspectos diferentes y complementarios que requieren el compromiso a la acción.

- Incrementar la visibilidad de las personas afectadas por la TB, sus historias, vidas, preocupaciones, inquietudes.
- Inserción, paridad y la participación de las personas afectadas por la TB en todos los niveles de emprendimientos.
- Líneas sostenibles y permanentes de promoción y financiamiento de movilización de comunidad a través de mecanismos de distribución eficiente.

El proyecto de supervivencia de tuberculosis se lanzó en 2006 para crear conciencia y proporcionar información sobre TB/MDR/TB. Es un interlocutor entre servicios de apoyo y una instalación de redes en el internet para que las personas compartan su propia experiencia con la TB/MDR/TB. El proyecto de supervivencia de TB también produce publicaciones de auto ayuda para aquellos que están pasando por la experiencia de un tratamiento por TB. Para obtener más información, visite www.tbssurvivalproject.org.



Para obtener más información, póngase en contacto con:

Teresa Rugg, MPH
Project Director

Dr. Eva M. Moya
Voices and Images of TB Photovoice Project

TB Photovoice
Email: twrugg@frontier.com
Phone: 360.862.9034

University of Texas at El Paso
SOLUCION TB Program,
Project Concern International
emmoya@utep.edu
Phone: 915.747.8493

ADVOCACY, COMMUNICATION
AND SOCIAL MOBILIZATION
FOR TB CONTROL
Collection of country-level good practices



Stop TB Partnership

World Health Organization

Lecciones Aprendidas en ACMS. Nuevo documento de OMS

El colaborativo STOP TB de la Organización Mundial de la Salud, publicará en noviembre 5 un documento de Prácticas Prometedoras en Abogacía, Comunicación y Movilización Social, con historias de diferentes países que ilustran diferentes componentes y enfoques.

El documento podrá ser consultado en: http://www.stoptb.org/assets/documents/resources/publications/acsm/ACSM_final_24%20Nov.pdf

En su introducción el documento cita lo siguiente:

“El propósito de este documento es resaltar casos en los cuales las intervenciones de ACMS han contribuido de manera positiva a los resultados de control de la TB, con actividades dirigidas a un rango de audiencias y contextos.

Se ha diseñado para las personas en el campo que estén interesados/as en integrar de manera exitosa las estrategias y actividades de ACMS con los programas de control de la TB, así como para las y los tomadores de decisión para que puedan así proporcionar mayor apoyo político y financiero para las actividades de ACMS a nivel nacional, sub-nacional e internacional.

ACMS es un componente técnico relativamente nuevo del colaborativo STOP TB, sin embargo sus aplicaciones se elevan cada vez más. En años

recientes muchos países y socios han adoptado modelos de ACMS –incluyendo de manera notable la participación de comunidades y personas con TB en acciones de prevención y cuidados –con el propósito de expandir el alcance de los programas de TB de manera innovadora y efectiva.

Una diferencia notable de las estrategias de ACMS es su enfoque en el empoderamiento de las personas afectadas por TB y de las comunidades. Este elemento provee oportunidades para integrar acciones comunitarias en lo que tradicionalmente es un modelo de servicio médico y con enfoque vertical, que se usa comúnmente en todos los programas de control de la TB”

El documento también menciona y describe a detalle algunas lecciones clave que resultan estas recomendaciones básicas:

1. Mejoramiento de programas de TAES
2. Empoderamiento de personas afectadas y comunidades
3. Colaboración con comunidades afectadas y con Organizaciones de la Sociedad Civil
4. Mejorar mecanismos de comunicación de apoyo
5. Medir resultados

En su página 50, el documento describe el caso de México, con información proporcionada por Project Concern International, específicamente

el ejemplo del proyecto SOLUCION TB Expansión, implementado en colaboración con el Programa Nacional de TB y programas estatales de 13 estados participantes. En el documento de STOP TB se describe la experiencia de este proyecto en Sonora, con ejemplos específicos de dicha intervención.

En su parte introductoria, el documento presenta un comentario de una persona afectada por TB (PATB) de Tijuana, México, que forma parte de una intervención de Voces e Imágenes dentro de SOLUCION TB. El Señor Juan dice:

“Ahora conozco mucho más sobre la TB, sus causas, sus síntomas: tos, sudoración nocturna, pérdida de peso; la necesidad de tomar el medicamento sin interrupción, y el hecho de que la persona afectada no tiene que sentirse sola, que la TB es curable, y sobre todo, que la TB no significa muerte”

La introducción del documento es firmada por la Dra. Netty Kamp, quien es Senior TB adviser KNCV TB Foundation y Presidenta del Subgrupo ACMS del Stop TB Partnership, en octubre 2010.

Le invitamos a acceder este documento en la liga señalada al principio, y a compartir con sus colegas. Actualmente solo está disponible en inglés.



Un Modelo Colaborativo para el Control de la TB y sus principales co-morbilidades

SOLUCION TB 4 (STB4)

El Programa STB 4 busca contribuir a mejorar el control, manejo y prevención de TB y co-morbilidades TB-VIH/SIDA y TB-Diabetes, en los estados y jurisdicciones participantes. Siempre con un enfoque centrado en la persona afectada y buscando mitigar estigma y discriminación.

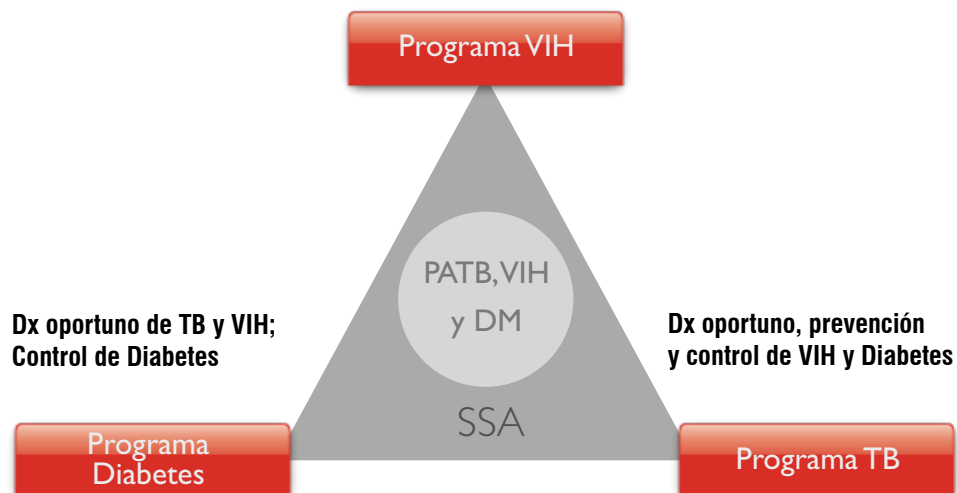
El programa trabaja en estrecha colaboración con PNT y sus socios: CENSIDA y programa del Adulto Mayor. STB 4 es financiado por USAID.

Objetivos de STB 4

- Incrementar detección y curación de TB y co-morbilidades.
- Mejorar coordinación entre programas para disminuir riesgo, y mejorar atención de co-morbilidades.
- Continuar aplicación de modelo de Atención Centrada en la Persona Afectada por Tuberculosis (PATB).
- Disminuir estigma y discriminación.

Estrategias de colaboración

Disminución de riesgo y curación de TB en personas con VIH, (4 les)

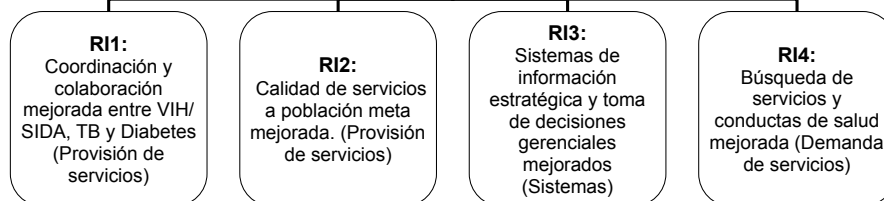


STB 4 (Co-morbilidades)

STB 4 tiene un objetivo estratégico:

Objetivo Estratégico
Reducir morbi-mortalidad relacionada con TB-VIH/SIDA y otras co-morbilidades en México

Y 4 resultados intermedios:



Jurisdicciones Participantes en el programa SOLUCION TB



Actividades Técnicas

- Pruebas de VIH (rápida y confirmatoria)
- Terapia preventiva con Isoniazida en personas con VIH en quienes se descarte TB
- Hemoglobina glicosilada para diagnóstico de DM
- Pláticas sobre TB grupos GAM, y en CAPACITS
- Búsqueda de sintomáticos respiratorios (en personas con VIH y DM)
- Cultivos
- Pláticas en salas de espera, etc.
- Capacitación en TB, co-morbilidades y en enfoque de género

