



TRATAMIENTO 2.0
Experiencia Venado Tuerto

Agradecimientos

En este trabajo se define que la base del Tratamiento 2.0 es la comunidad, por lo que debemos agradecer principalmente a todos los ciudadanos de Venado Tuerto y a su Intendente Municipal Ps. José Luis Freyre.

También a quienes acompañaron desde el principio del proyecto, los Dres. César Núñez y Rubén Mayorga Sagastume.

A muchas otras personas que siempre han estado con nosotros, como Elena Reynaga, Claudia Romero, Raúl Bortolozzi, Carlos Falistocco y Marcelo Vila.

Y a dos hijos de Venado Tuerto, Raúl Horacio Boyle y Claudia Pía Baudracco, quien sigue viviendo en nosotros.

Introducción

En junio de 2010 ONUSIDA y OMS lanzaron una nueva estrategia de control del VIH. Está basada en evidencias clínicas y experiencias obtenidas en los últimos 10 años a través del acceso expandido y universal al diagnóstico, tratamiento y atención de la infección. Estas innovaciones se desarrollan en cinco áreas prioritarias:



A principios de 2011 Fundación Bienestar y Fundación Huésped, en forma conjunta, presentaron ante ONUSIDA un proyecto piloto de implementación de Tratamiento 2.0 en dos pequeñas ciudades de la República Argentina; Venado Tuerto, Prov. de Santa Fe y Alto Comedero, Prov. de Jujuy. Con el apoyo técnico y económico de ONUSIDA se puso en práctica esta nueva alternativa en ambas poblaciones.

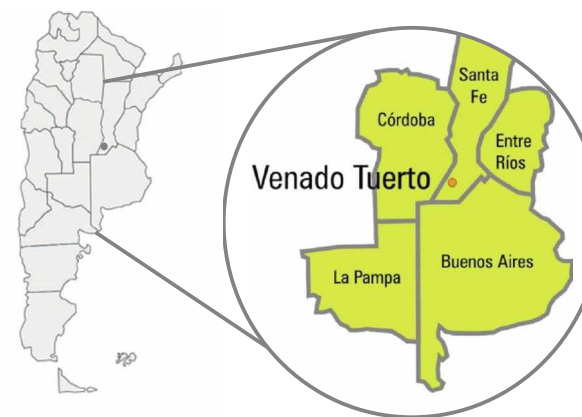
Objetivos

A partir de 2011 se comenzó a poner en práctica esta nueva iniciativa, denominada Tratamiento 2.0, en la ciudad de Venado Tuerto con el objetivo de asegurar el acceso universal a los servicios a toda la comunidad de la siguiente manera:

- Ampliar la oferta de pruebas de VIH, gratuitas, voluntarias y con consejería, a las poblaciones que asisten a los efectores de salud pública.
- Promover las siguientes acciones estratégicas de manera periódica en las poblaciones más expuestas al VIH, referidas por los grupos comunitarios o por alguna otra iniciativa local: a) pruebas de VIH gratuitas, voluntarias y con consejería; b) diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual; c) distribución gratuita y promoción del uso del condón y; d) seguimiento clínico y biológico de quienes ya vivan con VIH para su ingreso oportuno a TARGA.
- Promover la revisión del algoritmo de diagnóstico de VIH en forma conjunta con las autoridades pertinentes, con el fin de facilitar su realización y promover, cuando sea necesario, el uso de pruebas y consejerías rápidas y ágiles.
- Promover la capacitación en derechos humanos para los grupos con mayor riesgo y para personas con VIH, facilitando así su movilización, organización y reivindicación de derechos.
- Promover acciones que resulten en un observatorio ciudadano en salud para el hospital regional y Centros de Atención Primaria en Salud (CAPS).

Venado Tuerto · Punto de partida

La ciudad de Venado Tuerto cuenta con 80.000 habitantes y es el centro de referencia de otras 200.000 personas que viven en el sur de la provincia de Santa Fe a casi 400 km de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.



Al comenzar, se desarrolló una línea de base indagando sobre acceso al diagnóstico, tratamiento, atención, como así también sobre discriminación y estigmatización a poblaciones claves.

De la misma se obtuvieron los siguientes resultados:

Indicador	Aspectos Positivos	Aspectos Negativos
Puntos de Acceso al diagnóstico.	Existen PAD gratuitos.	Tienen horarios acotados y por lo general necesitan la autorización profesional.
Acceso a la atención a personas que viven con VIH/SIDA.	Existe acceso a la atención gratuita y en horarios accesibles.	No existe una estructura formal en los efectores públicos. Sólo una ONG brinda esta atención.
Acceso al tratamiento.	Existe acceso al tratamiento en forma gratuita.	Los horarios son acotados y hay problemas con el acceso para las personas que no viven en la ciudad.
Poblaciones claves.	Se encuentran personas pertenecientes a poblaciones claves involucradas en el proyecto.	No existen representaciones de poblaciones claves en ONG o Asociaciones Civiles, ni lugares de reunión para las mismas.
Estigma y Discriminación.	Existe voluntad política por parte del Estado para trabajar en la disminución del estigma y la discriminación hacia las poblaciones claves.	Los miembros de las poblaciones claves refieren un alto grado de estigma y discriminación tanto en los efectores de salud como en la población general.

Implementación y desarrollo

Creación de una Mesa de Gestión

Como primer paso para poder llevar a cabo esta estrategia, se realizó una reunión a la que asistieron el Intendente de Venado Tuerto, Ps. José Luis Freyre, el Secretario de Promoción Comunitaria a cargo de la Subsecretaría de Salud Municipal, Dr. Pedro Bustos, la Subdirectora del Hospital Dr. Alejandro Gutiérrez, Lic. Laura Rodríguez, el Jefe del Programa Provincial de Sida, Dr. Raúl Bortolozzi, el Director de Epidemiología del Nodo V de Salud Provincial, Dr. Daniel Agostinelli, el representante de la Defensoría del Pueblo, Dr. Alberto Turcato, la representante local de la Red Argentina de Jóvenes y Adolescentes Positivos (RAJAP), Natalia Haag, la representante local de ATTTA, Nancy Spíndola, los representantes de HSH/vt, Juan Trejo y Marcelo Verdinelli, el Coordinador de ONUSIDA para Argentina, Chile, Uruguay y Paraguay, Dr. Rubén Mayorga Sagastume y el presidente de la Fundación Bienestar, Dr. Miguel Pedrola.



Imagen periodística de la reunión realizada

En la misma se explicitaron los objetivos del proyecto, los alcances del mismo y las responsabilidades asumidas por cada institución. Luego de consensuar su implementación en la ciudad de Venado Tuerto, se creó una mesa de gestión con el objetivo de monitorear y llevar a cabo las acciones necesarias para cumplir con los objetivos propuestos. Esta quedó conformada por un representante de la Municipalidad, Dr. Eduardo Román, una representante del Hospital provincial, Lic. Laura Rodríguez, un representante de la Fundación Bienestar, Dr. Miguel Pedrola, una representante de RAJAP, Natalia Haag, un representante de HSH/vt (Hombres que tienen Sexo con Hombres, Venado Tuerto), Marcelo Verdinelli, una representante de ATTTA (Asociación de Travestis, Transexuales y Transgéneros de Argentina), Nancy Spíndola y una representante local de AMMAR (Asociación de Mujeres Meretrices de la Argentina), de la cual se espera su nombramiento. ➔

Así mismo se decidió la elaboración de folletería y la apertura de un Centro de Atención Amigable en el ámbito de la Asistencia Pública Municipal los días lunes, miércoles y viernes en el horario de 20 a 24 hs., el cual estará coordinado por personas pertenecientes a poblaciones claves. En cuanto al Hospital, se comienza con incentivación del testeo a población general que acude al Laboratorio Central para realizar exámenes de rutina.

Presentación del proyecto a nivel público

Se llevó a cabo una conferencia de prensa a la cual asistieron todos los medios locales. De la misma participaron los miembros de la mesa de gestión y se pudieron explicar los objetivos y alcances del proyecto en la ciudad de Venado Tuerto. En otra jornada se expuso el mismo a representantes de poblaciones claves de nuestra región y a funcionarios municipales y provinciales. En esta oportunidad se contó con la presencia del Dr. César Núñez (Director para Latinoamérica de ONUSIDA), Claudia Pía Baudracco (ATTTA), Claudia Carranza y Claudia Romero (AMMAR).



Elaboración de la folletería que se utilizará como consejería y en la difusión

Para la implementación del proyecto se diseñaron 2 folletos y una encuesta. Uno de los folletos explica los objetivos de esta nueva estrategia de prevención denominada Tratamiento 2.0 y el otro determina 10 causas por la que es importante realizarse el examen de VIH. La encuesta va dirigida a todas las personas que acceden a la consejería previa al test, la cual ayudará a recopilar los datos necesarios para el seguimiento del proyecto. Tanto los folletos como la encuesta fueron avalados por la mesa de gestión.

Folleto de ayuda en la consejería, previo a la realización del examen de VIH

Cómo colocarse un preservativo:
 Abrirlo con cuidado.
 Ponerlo sobre el pene erecto apretando la punta para que no quede aire.
 Desenrollarlo totalmente hacia atrás.
 Cuando termines, sacarlo antes de perder la erección.

10 premisas que debes saber (antes de hacerte el test del VIH)

1 Si mantuviste relaciones sexuales sin protección; si compartiste jeringas, o tuviste contacto de líquidos corporales con tu sangre, puedes haberte infectado. Hazte la prueba.

2 Aunque vivas con el VIH, podés estar asintomático, ya que la manifestación de la enfermedad puede demostrarse hasta más de diez años.

Logos: Fundación Bienestar, MUT, HOSPITAL ALEJANDRO GAITER (I.A.H.G.)

Folleto ilustrativo del proyecto "Tratamiento 2.0"

Venado Tuerto (Sta. Fe) y Jujuy ya han comenzado esta nueva experiencia en América Latina, y esperamos que muchas más ciudades se sumen a esta iniciativa.

Una nueva estrategia de prevención es posible

Tx2.0/vt

en Venado Tuerto
la estamos llevando adelante

Logos: Fundación Bienestar, MUT, HOSPITAL ALEJANDRO GAITER (I.A.H.G.)

Hay que fortalecer la movilización comunitaria

Los enfoques comunitarios para fomentar la confianza, proteger los derechos humanos y ofrecer oportunidades de socialización mejoran directamente la capacidad de utilizar los servicios del VIH, beneficiarse de la terapia antirretroviral y prevenir nuevas infecciones.

Optimizar Antirretrovirales

- Seguros y eficaces
- Tolerables
- Durables
- Estables
- Convenientes
- Para poblaciones especiales
- Económicos

Movilización Comunitaria

Incorporamos a miembros de poblaciones claves a la mesa de gestión. Creamos observatorios para romper los barreres al acceso y denunciar casos de estigma y discriminación. Capacitamos junto a la Defensoría del Pueblo en Derechos Humanos a los miembros de poblaciones vulnerables. Trabajamos en organizar a las poblaciones vulnerables.

Acceso al testeo

Agencias como ONUSIDA y OMS, junto a ONG's y activistas se encuentran negociando con laboratorios multinacionales las patentes de drogas antirretrovirales para disminuir sus costos beneficiando a todos.

Hay más del 50% de las personas que viven con VIH no lo saben. Estaremos aumentando un 300% las pruebas de testeos y mejoraremos el acceso a las poblaciones claves. Garantizamos el anonimato, gratuidad y NO discriminación. También facilitamos la consejería previa al test.

Tratamiento para la prevención

Aseguramos el tratamiento antirretroviral de todas las personas que lo necesitan. Trabajamos en forma interdisciplinaria para facilitar la adherencia al tratamiento. Prevención de la transmisión vertical del VIH. Profilaxis post exposición accidental ocupacional y no ocupacional al VIH.

Logos: Fundación Bienestar, MUT, HOSPITAL ALEJANDRO GAITER (I.A.H.G.)

Capacitación en consejería a personal de salud y a la comunidad

Visto la realización en San Juan del Congreso Argentino de SIDA se decidió capacitar, durante el mismo, al personal de salud y a miembros de la comunidad que iban a hacerse cargo de la implementación del proyecto. Durante la estadía se visitó el Consultorio Amigable de la ciudad de San Juan y se desarrollaron múltiples actividades (charlas, talleres, consultas a expertos, etc.), con el objetivo de capacitarse en temas relacionados al VIH/SIDA, adherencia al TARGA, cuidado de personas que viven con VIH/SIDA, estigma y discriminación, género, etc



Capacitación en derechos humanos a poblaciones vulnerables al VIH y que viven con VIH.

Además de la capacitación realizada en la ciudad de San Juan, en la ciudad de Venado Tuerto se desarrollaron 2 talleres para poblaciones claves. Uno fue coordinada por la representante nacional de ATTTA, Claudia Pía Baudracco y el otro por el representante de la Defensoría del Pueblo, Dr. Alberto Turcatto. Durante el 2012 se realizaron 3 talleres con el objetivo de seguir empoderando a las poblaciones claves y mantener una vía que les permita ejercer sus derechos.





Revisión de los algoritmos diagnósticos de VIH e ITS

Se procedió a determinar la aceptación de la población a las distintas pruebas de detección del VIH, donde se pudo observar mayor preferencia para utilizar test rápidos. En cuanto a la consejería previa al test se adecuó la folletería utilizada y se comenzó a realizar consejería grupal en el Laboratorio Central del Hospital Dr. Alejandro Gutiérrez, manteniendo la consejería particular en el Consultorio Amigable o a aquellas personas que lo requieran. En cuanto a la consejería posterior al test sólo se brindó a las personas que tenían resultados de VIH positivos o a quienes habían consultado específicamente por ITS. Se decidió también ofrecer junto a la prueba del VIH la de hepatitis B y C.

Sistematización y análisis de datos

Se confeccionó una encuesta con el objetivo de recopilar información. Conjuntamente con el área de epidemiología del Hospital se elaboró una base de datos y se cargaron los mismos para poder utilizarlos por la mesa de gestión.

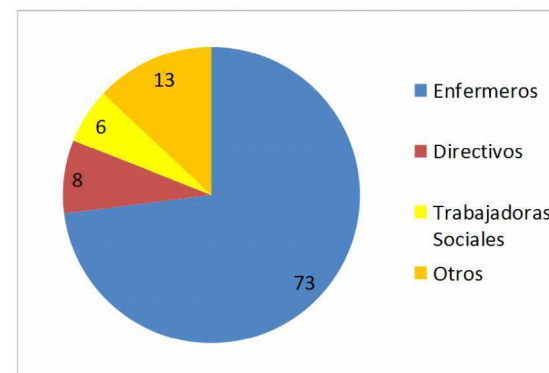
Observatorios de la salud en la Asistencia Pública Municipal y en el Hospital Dr. Alejandro Gutiérrez

Se implementaron los dos observatorios, uno en el Hospital Dr. Alejandro Gutiérrez y otro en el Consultorio Amigable. En los mismos se recibieron denuncias que ayudaron a la mesa de gestión para detectar problemas y evaluar soluciones.

RESULTADOS

La implementación de esta nueva estrategia de prevención brindó la posibilidad de repensar el sistema de salud y comenzar a entender que las poblaciones claves existen por causa del sistema que aísla y discrimina a las minorías. Las mismas, cuando no tienen una representación en los lugares de gestión y decisión quedan excluidas de las políticas, cualquiera sean estas. Esto nuevamente demuestra que los funcionarios, que por lo general acceden gracias a las mayorías, deben también brindarle un lugar de jerarquía a las minorías para disminuir su vulnerabilidad tendiendo al acceso universal.

Estrategia de capacitación al personal de Salud con el objetivo de disminuir el estigma y la discriminación a poblaciones claves

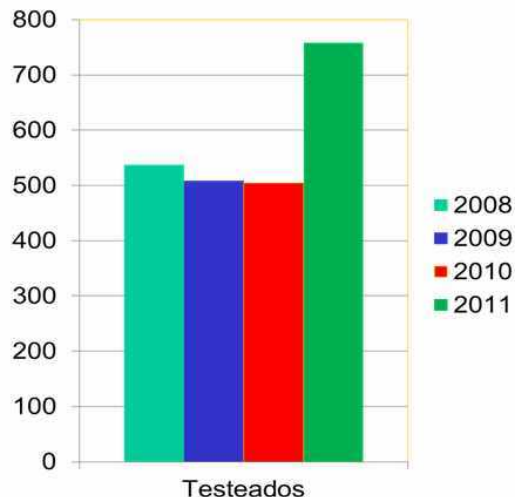


Con el objetivo de disminuir el estigma y la discriminación hacia las poblaciones claves se realizaron talleres de capacitación para el personal de salud, los cuales fueron coordinados por pares y miembros de poblaciones claves. Actualmente no se ha tenido ninguna denuncia en los observatorios de casos de estigma y discriminación a miembros de poblaciones claves por parte de las personas capacitadas. El próximo paso es llegar a todo el personal médico, que por lo general no accede a los talleres.

Incentivación del testeo a población general que acude al Laboratorio Central del Hospital Dr. Alejandro Gutiérrez

La ciudad de Venado Tuerto es el centro de referencia del Nodo de Salud Provincial que nuclea a más de 200.000 personas. El Hospital Dr. Alejandro Gutiérrez es el único efector de referencia del Nodo. Se implementó la posibilidad de ofrecer de manera voluntaria y gratuita la prueba de detección del VIH (ELISA) con consejería previa y posterior al test a todas aquellas personas que visitan el Laboratorio Central con el objeto de realizarse determinaciones analíticas en sangre, derivados por diferentes profesionales médicos.

Se tomaron los últimos tres meses del año 2011 donde se comenzó a trabajar en la incentivación y se lo comparó con el mismo trimestre de los años 2008, 2009 y 2010. En este período aumentó más de un 50% la cantidad de personas que se realizaron el examen diagnóstico de VIH, con un crecimiento significativo de diagnósticos positivos.

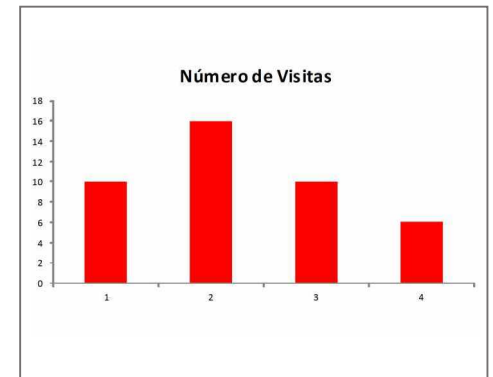
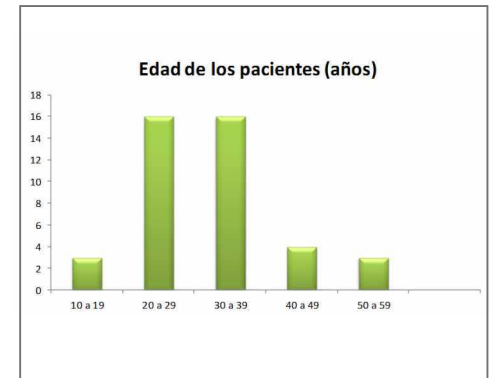
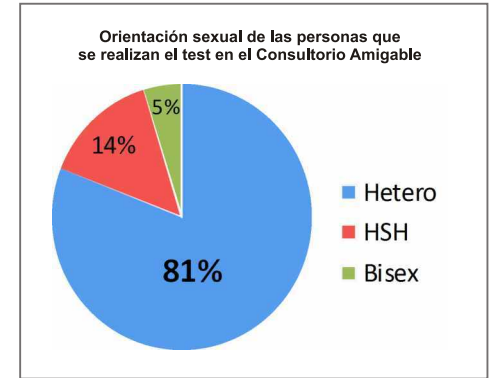


Incentivación del testeo en poblaciones claves

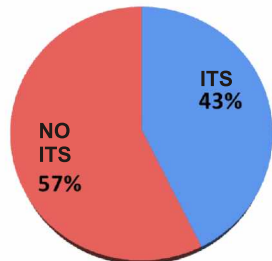
Teniendo en cuenta que Argentina tiene una epidemia concentrada y para asegurar el rédito de las estrategias de incentivación del testeo comenzamos a diseñar en la mesa de gestión un lugar acorde para recepcionar a aquellas personas que se encuentran excluidas del sistema de salud, entre otros. Dentro de las alternativas con las que se contaban, en esta primera etapa se creó, en el área de salud, un Consultorio Amigable que rápidamente se transformó en un Espacio Amigable, dando lugar al encuentro de personas que buscaban algo más que atención médica.

Este Espacio Amigable abre dos días por semana, de 20 a 24 hs., y es coordinado por un miembro de una población clave. En el mismo se ofrece, en forma gratuita, testeo rápido (Dertermine®), atención médica general, psicológica, ginecológica, hormonización y gestión de turnos para otras especialidades.

El éxito de este espacio hizo que se pusieran en funcionamiento otros dos a pedido de la comunidad, en zonas periféricas de la ciudad. Se incorporó en los mismos asesoramiento y representación legal gratuita.



Motivos de consulta



- 30% Mareos
- 18% Dispepsia
- 14% Infecciones Respiratorias Altas
- 8% Neumonías
- 30% Otras

Se puede observar que la mayoría de las consultas en el Espacio Amigable no eran por motivos de infecciones de transmisión sexual (ITS), y que la mayoría de las personas consultaban en más de una oportunidad y en varias oportunidades sin “motivo” alguno, por lo que se decidió comenzar a llamarlo Espacio Amigable. Otro dato a tener en cuenta es que, de quienes accedieron al examen en el Laboratorio Central del Hospital, sólo el 2% asumieron ser homo o bisexuales; mientras que en los testeados en el Espacio Amigable el porcentaje ascendió al 19%.

Nuevos diagnósticos de VIH en el Nodo Venado Tuerto

Utilizando las bases de datos de la Municipalidad de Venado Tuerto, donde funciona el Espacio Amigable para poblaciones claves (LGBT y usuarios de drogas), del Laboratorio Central del Hospital Dr. Alejandro Gutiérrez de Venado Tuerto, del Banco de Sangre Provincial y de la Fundación Bienestar, se tomaron todos los casos diagnosticados entre el 01/01/2011 y el 31/12/2011.

Teniendo en cuenta que en Argentina existen 12 nuevos diagnósticos de VIH cada 100.000 habitantes por año, podemos observar que los 15 nuevos diagnósticos registrados en el Nodo Venado Tuerto durante el año 2011 no estarían alejados de la media nacional. En este punto debemos resaltar que sólo se implementó la estrategia Tratamiento 2.0 en la ciudad de Venado Tuerto y cuando valoramos sólo los diagnosticados en esta ciudad podemos observa un aumento significativo de 25 nuevos casos cada 100.000 habitantes por año, el doble que la tasa nacional. En contra posición podemos decir que en el resto del Nodo la tasa sólo fue de 8 cada 100.000 habitantes por año. ➡

**Nuevos Diagnósticos HIV 2011
Nodo Venado Tuerto**

Variables	>500 CD4	200-500 CD4	<200 CD4	Total
Mujeres	8	4	3	15
Varones	2	3	9	14
Total	10	7	12	29
Edad (años)	31	37	39	
Tasa de nuevas Infecciones				15/100.000

En Argentina, más del 35% de los nuevos diagnósticos se consideran tardíos, con menos de 200 CD4/ml o casos SIDA. Si discriminamos los nuevos diagnósticos a partir de la implementación de Tratamiento 2.0 podemos observar que en la ciudad de Venado Tuerto sólo fue del 25% y que el 45% tenía más de 500 CD4/ml. Es para destacar que cuando observamos los nuevos casos del Nodo, excluyendo a Venado Tuerto, encontramos que el 66% eran diagnósticos tardíos y sólo el 10% tenía más de 500 CD4/ml y era una mujer embarazada.

**Nuevos Diagnósticos HIV 2011
Ciudad Venado Tuerto**

Variables	>500 CD4	200-500 CD4	<200 CD4	Total
Mujeres	6	3	1	10
Varones	3	3	4	10
Total	9	6	5	20
Edad (años)	29	36	38	
Tasa de nuevas Infecciones				25/100.000

Nuevos Diagnósticos HIV 2011 Nodo Venado Tuerto NO VT

Variables	>500 CD4	200-500 CD4	<200 CD4	Total
Mujeres	1	1	2	4
Varones	0	1	4	5
Total	1	2	6	9
Edad (años)	47	23	43	
Tasa de nuevas Infecciones				8/100.000

Retención de los nuevos diagnósticos

Una de las variables más importantes en esta nueva estrategia es asegurar la retención en el sistema de salud de quienes ingresan al mismo. Este, desde nuestro punto de vista, es uno de los principales indicadores de la calidad de atención y uno de los predictores más sensibles sobre el éxito de la iniciativa. Sólo el 10% de los nuevos casos fallecieron y todos tuvieron un diagnóstico tardío. Utilizando como indicador el seguimiento a seis meses del resto de los nuevos diagnósticos se tuvo una retención del 92%. De los mismos el 80% se encuentra bajo Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA)

Retención a los 6 meses

Mes	No TARGA	TARGA	Total
0	5	21	26
3	4	21	25
6	4	20	24

Efectos colaterales de Tratamiento 2.0 en Venado Tuerto

Desde hace más de 15 años la ciudad de Venado Tuerto tiene un Programa Municipal para la Prevención del VIH/SIDA con un importante trabajo territorial. A partir de la visita de altos funcionarios nacionales e internacionales se aprobó una Declaración de Interés Comunitario del Tratamiento 2.0 por parte del Concejo Municipal y posteriormente se aprobó la Ordenanza 4178/12 implementando el Programa Municipal de Prevención del VIH/SIDA dentro de la Secretaría de Desarrollo Social.

La Mesa de Gestión de Tratamiento 2.0 comenzó a funcionar y estableció una nueva forma de trabajo en el Estado Municipal y Provincial junto a la participación de miembros de la comunidad interesados en la problemática. Hoy se están estableciendo nuevas Mesas de Gestión con otras problemáticas tales como diabetes mellitus, enfermedad de Parkinson, hepatitis virales, entre otras que llevan adelante la misma dinámica que Tratamiento 2.0. En Venado Tuerto no existía ningún grupo que reuniera a miembros de las poblaciones claves. Se comenzó trabajando con AMMAR y ATTTA, y más tarde se consolidó un grupo de personas de la comunidad LGBT (lesbianas, gays, bisexuales y transexuales) y se organizó el primer encuentro de la Diversidad. Con más de 500 personas que se reunieron en un lugar bailable comenzó una nueva etapa para las minorías sexuales, que hoy se encuentran más organizadas y estableciendo un lugar formal para sus encuentros, como también para desarrollar tareas de activismo. La población en general acepta favorablemente esta estrategia denominada Tratamiento 2.0 y ya varias personas que vivían con VIH y que eran atendidas fuera de la ciudad han comenzado a concurrir a los efectores de salud de la ciudad de Venado Tuerto. Se estima que en parte tiene que ver con una disminución de la percepción de estigma y discriminación ya que varias personas que viven con VIH han comenzado a mostrarse públicamente.

Últimas consideraciones

El paradigma de la salud va mutando y actualmente no se puede esperar que una persona se acerque al consultorio para brindarle el servicio. Hace mucho que se escucha acerca del Acceso Universal y la manera para hacerlo efectivo es llevar el servicio a los vecinos tratando de optimizar los recursos que son finitos pero nunca deben ser escasos. La comunidad no puede ser ajena a estos cambios de paradigmas y por lo tanto deben desarrollar un rol fundamental en esta nueva realidad.

En Argentina, si consideramos que el 50% de las personas que viven con VIH no lo saben y por lo tanto no pueden tener posibilidades de tratarse ni de evitar transmitir, es imprescindible desarrollar estrategias de testeo activas. Para alcanzar a testear a la población objeto debemos considerar que una persona que no se considera enferma por lo general no accede al sistema de salud y menos aún está dispuesta a invertir tiempo en una consulta médica.

Las estrategias de testeo deben ser universales, gratuitas, rápidas, cerca de

la población y estar ligadas al servicio de salud para garantizar la inclusión al sistema y su posterior retención. Pero también se debe considerar que Argentina tiene una epidemia concentrada y esto refleja una exclusión del sistema para aquellas personas que consideramos miembros de poblaciones claves. Es, por lo tanto, no menos importante que se comience a diagramar el sistema de salud con el fin de hacerlo amigable para aquellas personas que hoy se encuentran excluidas. Los horarios de atención, la recepción y calidad de atención son algunas de las variables a considerar y claves para el éxito.

Para terminar, es indispensable entender que sin una fuerte decisión política sostenida en el tiempo y sin la comunidad es imposible lograr la realización de estrategias que la involucre. La salud, como el resto de los derechos humanos, es de las personas y no de los funcionarios de turno, esto es lo que pudimos aprender y queremos compartirlo.

Conclusiones

La implementación de Tratamiento 2.0 en Venado Tuerto ha puesto en evidencia la necesidad de la movilización comunitaria como pilar fundamental para desarrollo de la misma.

Es indispensable un fuerte apoyo político, de todos los niveles del Estado, Nacional, Provincial y Municipal para poder implementar los cambios profundos en el sistema de salud.

En países con una alta cantidad de personas que viven con VIH sin diagnóstico, es clave implementar estrategias de testeo universales, gratuitas, rápidas, sin dejar de lado la consejería e insertándolos en el sistema de salud.

Se deben realizar esfuerzos adicionales para poder llegar a miembros de poblaciones claves, sobre todo en el caso de países con epidemias concentradas como el nuestro. Es fundamental ampliar las vías para hacer realidad el acceso universal.

Los derechos humanos, propiedad de todos y todas, deben ser parte de la educación de la comunidad. De esta manera se asegura el sostenimiento de esta estrategia en el tiempo.

Tratamiento 2.0 no sólo se agota en VIH/SIDA, puede ser también una herramienta para usar en otras patologías como diabetes, enfermedad de Parkinson, hepatitis, etc. Si se piensa esta estrategia como un nuevo paradigma en salud pública se podrá usarlo de manera transversal en el sistema de salud.

Hoy, gracias a Tratamiento 2.0, hay el doble de personas diagnosticadas de VIH/SIDA, con acceso al sistema de salud y retención en el mismo. Estas personas pudieron ejercer su derecho de civilidad y tienen la posibilidad de decidir cómo enfrentar la epidemia.

Una nueva estrategia de prevención es posible... en Venado Tuerto la estamos llevando adelante.

Bibliografía

- 1- Dilernia, D. Medicina (Buenos Aires) 2010; 70: 453-456
- 2- Durán, A. Revista Argentina de Salud Pública 2009; 1: 38-40
- 3- When to Start Consortium. Lancet 2009; 18; 373 (9672): 1352-63
- 4- Attia, et al. AIDS 2009; 23 (11):1397-404
- 5- Boletín sobre el VIH-Sida en la Argentina. N° 28 Año XIV. Dirección de Sida y ETS del Ministerio de Salud de la Nación Diciembre
- 6- Haag, N.; Pedrola, M. Descriptive study of people tested in a friendly health service for vulnerable populations. TUPE 444. XIX International AIDS Conference. Washington, EE.UU. Julio 2012
- 7- Gallo, S.; Rodríguez, L.; Pedrola, M. Impacto de la promoción activa del testeo de VIH a población general que concurre al laboratorio central de un hospital del interior de Argentina. VI Foro Latino-americano y del Caribe en HIV/SIDA e ITS. San Pablo, Brasil. Agosto 2012.
- 8- Haag, N.; Verdinelli, M.; Pedrola, M. Empoderamiento de poblaciones claves al VIH/SIDA en el marco del Tratamiento 2.0 en la ciudad de Venado Tuerto, Argentina. VI Foro Latino-americano y del Caribe en HIV/SIDA e ITS. San Pablo, Brasil. Agosto 2012.
- 9- Pedrola, M.; Haag, N.; Rodríguez, L. Aumento de los nuevos casos de VIH/SIDA en el marco del Tratamiento 2.0 en la ciudad de Venado Tuerto, Argentina. VI Foro Latino-americano y del Caribe en HIV/SIDA e ITS. San Pablo, Brasil. Agosto 2012.

Corrección de textos:

Paula Iturralde Piel

Diseño Gráfico:www.emilianavarradiseño.com.ar**Fundación Bienestar**

Presidente: Dr. Miguel Pedrola

Equipo Tratamiento 2.0/vt

Natalia Haag, Silvia Nogara, María París, Laura Rodríguez, Eduardo Román, Marcelo Verdinelli, Nancy Spíndola, Juan Trejo, Mirta Ayala, Laura Fernández, Silvia Gallo, Fernando Corti, Lorena Pérez, Candelaria Placci, Marina O´Brien, Tomás Tibaldi.

Instituciones Participantes:

Municipalidad de Venado Tuerto
 Programa Municipal para la Prevención del SIDA
 Programa Provincial de SIDA (Provincia de Santa Fe)
 Hospital Dr. Alejandro Gutiérrez
 Defensoría del Pueblo de la Provincia de Santa Fe
 AMMAR (Asociación de Mujeres y Meretrices de la Argentina)

con el apoyo de:



y el compromiso de:





Fundación Bienestar

**“Una nueva estrategia de prevención es posible...
en Venado Tuerto la estamos llevando adelante”**

San Martín 535 · Tel: +54 3462 462145
fundacion@powervt.com.ar
www.fundacionbienestar.org.ar
Venado Tuerto · Santa Fe · Argentina