

¿La salud es un derecho para todos? Una mirada desde la enfermedad de Chagas*

RECIBIDO: 21/6/07

ACEPTADO: 20/9/07

Streiger, M.L.¹ • del Barco, M.L.¹ • Mendicino, A.D.¹ • Fabbro, D.L.¹ • Arias, E.D.¹ • Amicone, N.A.¹ • Bizai, M.L.¹ • Civetta, A.²

1. Centro de Investigaciones sobre Endemias Nacionales (CIEN)

Facultad de Bioquímica y Cs. Biológicas (FBCB)

Universidad Nacional del Litoral (UNL)

Ciudad Universitaria. Paraje El Pozo. 3000 Santa Fe. Argentina.

Tel: 0342-4575206 Int. 152

2. Editorial de la Universidad Nacional de Rosario

RESUMEN: A través de la problemática de infectados chagásicos, analizamos si podemos considerar a la salud como un derecho para todos.

Desde 1974 trabajamos en el C.I.E.N., Santa Fe, con:

- Estudios epidemiológicos (embarazadas, recién nacidos, escolares, preconscriptos, trabajadores).

- Personas chagásicas en seguimiento.

- Comunidades rurales y suburbanas en riesgo.

La prevalencia en preconscriptos del DM Santa Fe fluctuó entre 1,3%-32%. Esta heterogeneidad responde a presencia de vinchucas y factores de riesgo histórico-socioeconómicos-culturales.

La participación comunitaria, fundamental en el control de Chagas, también depende de elementos ajenos a la comunidad (accesibilidad, equipamiento, confianza de ser bien atendidos).

Esta enfermedad agrega al problema de salud conflictos familiares, psicológicos, socio-laborales. Devienen del desconocimiento sobre las formas de contagio, el carácter no hereditario, la baja transmisión madre-hijo, las posibilidades de curación, el real riesgo laboral.

Existe incumplimiento de la controvertida Ley 22360.

Ni el estado ni las industrias farmacéuticas aportan soluciones adecuadas.

Es una enfermedad silenciosa, silenciada, olvidada.

Deberíamos sustituir complejidad, eficiencia y profesionalismo por pertinencia, eficacia y aceptabilidad, para evitar que millones de personas sean avasalladas en su humano derecho a la salud.

PALABRAS CLAVE: Enfermedad de Chagas, Comunidad, Derecho a la salud, Rol del estado

SUMMARY: We are trying to see if we can consider health as a right for everyone, by looking at the problem of patients with Chagas disease. We have been working at the C.I.E.N., in Santa Fe since 1974, with:

- Epidemiological studies (with pregnant women, newborn babies, schoolchildren, young men subject to military service, workers).

- Patients with Chagas disease who are being monitored

- Rural and suburban communities at risk

The number of infected men subject to military services in the Military District of Santa Fe increased from 1.3% to 32%. This rise is due to historical, socio-economic and cultural risk factors, and to the presence of conenose bugs. The participation of the community is essential to be able to control of the disease, but this participation also depends on external elements (accessibility, equipment, confidence that they will be cared for properly). This disease affects patients psychologically and causes family and work conflicts, as well as health problems. This situation happens because people do not know about how the disease is caught or if it can be cured. They do not know that it is not hereditary, that there is a low risk of mother-child transmission, and that there is a real risk at work. There is a failure to comply with the controversial Law 22360. Neither the state nor drug companies offer any adequate solutions. It is a silent, silenced, forgotten disease. We should substitute complexity, efficiency and professionalism for appropriateness, effectiveness and acceptability, in order to avoid millions of people being deprived of their human right to health.

KEY WORDS: Chagas disease, community, right to health, role of the state.