

## **Acceso a diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Chagas por pacientes**

### **Acces to diagnosis and treatment of chagas disease for patients**

**Villa L, Morote S, Bernal O, Bulla D, Albajar-Vinas P. Access to diagnosis and treatment of Chagas disease/infection in endemic and non-endemic countries in the XXI century. *Mem Inst Oswaldo Cruz*. 2007 Oct 30;102 Suppl 1:87-94.**

In this article, Médicos Sin Fronteras (MSF) Spain faces the challenge of selecting, piecing together, and conveying in the clearest possible way, the main lessons learnt over the course of the last seven years in the world of medical care for Chagas disease. More than two thousand children under the age of 14 have been treated; the majority of whom come from rural Latin American areas with difficult access. It is based on these lessons learnt, through mistakes and successes, that MSF advocates that medical care for patients with Chagas disease be a reality, in a manner which is inclusive (not exclusive), integrated (with medical, psychological, social, and educational components), and in which the patient is actively followed. This must be a multi-disease approach with permanent quality controls in place based on primary health care (PHC). Rapid diagnostic tests and new medications should be available, as well as therapeutic plans and patient management (including side effects) with standardised flows for medical care for patients within PHC in relation to secondary and tertiary level, inclusive of epidemiological surveillance systems.

**Albajar-Viñas P, Villa L, Bernal O, Bulla D, Rodrigues Coura J. Organización y estructura de la atención médica en la infección/enfermedad de Chagas: Lecciones aprendidas en 15 proyectos. OPS, Fundación Mundo Sano. *La enfermedad de Chagas. A la puerta de los 100 años del conocimiento de una endemia americana ancestral*. Buenos Aires: OPS, 2007, p. 97-108**

Al recibir la invitación de participar en la publicación de este libro, los equipos de Médicos Sin Fronteras (MSF) España y el Departamento de Medicina Tropical del Instituto Oswaldo Cruz - Fiocruz sintieron la responsabilidad y el desafío de seleccionar, sintetizar y comunicar de forma clara las principales lecciones aprendidas a lo largo de los últimos siete años en el mundo de la atención médica de la enfermedad de Chagas.

Han sido más de dos mil niños menores de 14 años tratados, la gran mayoría de ellos en áreas rurales latinoamericanas de difícil acceso. Y es con base en las lecciones aprendidas, de aciertos y errores, que MSF y Fiocruz abogan para que la atención médica de los pacientes con infección/enfermedad de Chagas sea una realidad, de forma incluyente (no excluyente), integral (con componentes médicos, psicológicos, sociales, educacionales), con acompañamiento activo del paciente, un abordaje multi-enfermedad, con controles de calidad permanentes, basada en la Asistencia Primaria de Salud (APS), con disponibilidad de pruebas diagnósticas rápidas, nuevos medicamentos, esquemas terapéuticos y manejo del paciente (inclusive para los efectos secundarios) y con flujos estandarizados de atención médica de los pacientes dentro de la propia APS, en relación con el segundo y tercer nivel sanitarios y en relación, incluso, con los sistemas de vigilancia epidemiológica.