



Socios
En Salud

Partners In Health

REPORTE ANUAL

2020

*Este reporte comprende el período julio 2019 - junio 2020

REPORTE ANUAL 2020

ÍNDICE

Carta del director	4
Línea de tiempo	5
Nosotros	7
Resumen	9
Respuesta COVID-19	11
Salud mental	32
Salud comunitaria	42
Tuberculosis	64
Protección social	82
Abogacía	94
Voluntariado	106
Infraestructura	110
Publicaciones de salud global	112
Investigación & innovación	116
Cuentas claras	122
Aliados	128

Carta del director



 **Socios
En Salud**

La pandemia del COVID-19 cambió nuestras vidas. Ahora, toda la humanidad es consciente que sin salud no tenemos nada. Hemos tenido que perder y sufrir la muerte de millones de personas para que los gobiernos tomen conciencia de ello y que, por primera vez en la historia, prioricen el financiamiento de los servicios de salud respecto a otras inversiones. Pero, esta reacción ha sido insuficiente e inoportuna, ante la realidad y agresividad del nuevo coronavirus. Por ello, en Socios En Salud (SES), junto a todas nuestras organizaciones hermanas del mundo, seguimos trabajando de forma incansable para más allá de enfrentar la emergencia del COVID-19, fortalecer los sistemas de salud como una herramienta clave y necesaria para acercar las comunidades a una atención de salud oportuna y de la más alta calidad posible.

En Perú, implementamos esfuerzos intensivos y nuestros equipos técnicos y comunitarios se desplegaron por muchas regiones del país para ayudar a los servicios de salud, tanto en el ámbito de los hospitales como de los centros de salud, así como también para asistir y acompañar directamente a las comunidades que ya siendo vulnerables, por la pandemia fueron o siguen siendo extremadamente afectadas.

Hasta el 30 de junio de 2020, fecha de cierre de este reporte anual, podemos destacar que a través de nuestros siete programas de salud y de protección social, hemos alcanzado a 108 058 personas de 17 regiones del país. Nuestro alcance llegó a 206 establecimientos de salud (entre hospitales, centros de salud maternos-infantiles, centros de salud mental comunitarios, centros de salud y puestos de salud), además de 14 centros penitenciarios y el mantenimiento de las operaciones en 5 espacios comunitarios (Casas de la Salud y Residencia Comunitaria). Ha sido un esfuerzo muy grande, del cual nos sentimos orgullosos, pues nuestra meta fue ayudar a contener la pandemia del COVID-19, a la vez que asistíamos en la continuidad de los servicios de salud de otras enfermedades prevalentes, tales como la tuberculosis, el VIH, las enfermedades crónicas, los problemas de salud mental y los problemas de salud que afectan a los niños y a las gestantes.

Si debo destacar un par de aspectos de nuestro trabajo en este año, me gustaría mencionar lo siguiente: Primero, nuestro continuo crecimiento institucional, pensando en nuevas formas de acompañar a los servicios de salud y a la comunidad, incluyendo novedosos retos y desafíos (Ej. Mayor énfasis en el trabajo en enfermedades como el cáncer, o el mayor uso de m-health y la tecnología); y segundo, que por segundo año consecutivo de acuerdo al Reporte 2020 de la Agencia Peruana de Cooperación Internacional (APCI), hemos obtenido el primer lugar entre las organizaciones no gubernamentales (ONG) internacionales que más recursos y proyectos han ejecutado en el Perú. Nuevamente, este logro ratifica nuestro compromiso de lucha en nuestra tarea de lograr que la salud sea un derecho para todos.

A nombre de Socios En Salud, agradezco el apoyo de nuestros aliados, amigos y donantes públicos y privados (organismos multilaterales, organismos bilaterales, empresas privadas, fundaciones y público en general), y los invito a continuar acompañándonos en nuestra misión. Espero disfruten la lectura de este documento, que busca a través de fotos y testimonios mostrar nuestra incansable labor por la salud y la justicia social.

En solidaridad,

Leonid Lecca MD, MSc

Director General Socios En Salud

Instructor, Departamento de Salud Global y
Medicina Social, Universidad de Harvard

02 Línea de tiempo

1987

Partners in Health (PIH) es fundada en Boston, EE.UU. en 1987 por Jim Kim, Ophelia Dahl y Paul Farmer.



1996

El sacerdote Jack Roussin, colaborador de PIH seleccionó a jóvenes voluntarios de Carabayllo (distrito al norte de Lima) con el fin de trabajar para la mejora de las condiciones de vida de su comunidad.



2001

Nuestro equipo liderado por dr. Paul Farmer y otros investigadores de la Universidad de Harvard publicaron nuevos artículos de investigación sobre el impacto de la primera estrategia comunitaria de tratamiento de tuberculosis multidrogo resistente en el mundo.



2008

El Instituto Carso de la Salud, de la Fundación Carlos Slim, reconoció a Socios En Salud con el 'Premio Carso a la Institución Excepcional', por nuestra labor en la salud pública a nivel global.



2013

Inauguramos el SES Lab, un laboratorio de investigación y desarrollo en tuberculosis en el distrito de Carabayllo; el cual, contribuye al desarrollo de nuevos y mejores métodos de diagnóstico de esta enfermedad.



2016

Se inicia el Programa de Salud Materna para fortalecer la salud clínica, nutricional y emocional en el binomio madre-niño a través de una intervención comunitaria.



2017

Buenas Prácticas en Gestión Pública que organiza Ciudadanos al Día, brindó un reconocimiento al 'Hogar protegido para personas con trastorno mental crónico de mediana y larga estancia en condición de abandono familiar o social', en la categoría Cooperación Público-Privada, iniciativa de salud mental realizada por Socios En Salud en alianza con el Instituto Nacional de Salud Mental.



2020

El proyecto de Desarrollo Infantil (CASITA) de Socios En Salud, en alianza con la Municipalidad de Carabayllo, resultó ganador en el premio a las Buenas Prácticas en Gestión Pública, categoría Alianza Público - Privado. Esta premiación busca incentivar la mejora de la gestión pública, promover la constante medición y evaluación de dichas medidas.

03 **Nosotros**

Somos

Desde 1996, nos hemos dedicado a encontrar soluciones concretas a los problemas de salud, impulsando la justicia social para hacer un cambio a escala mundial y continuar garantizando la atención de la salud de alta calidad.

Misión

Nuestra misión es luchar contra la injusticia social llevando los beneficios de la ciencia médica moderna principalmente a las comunidades más vulnerables.

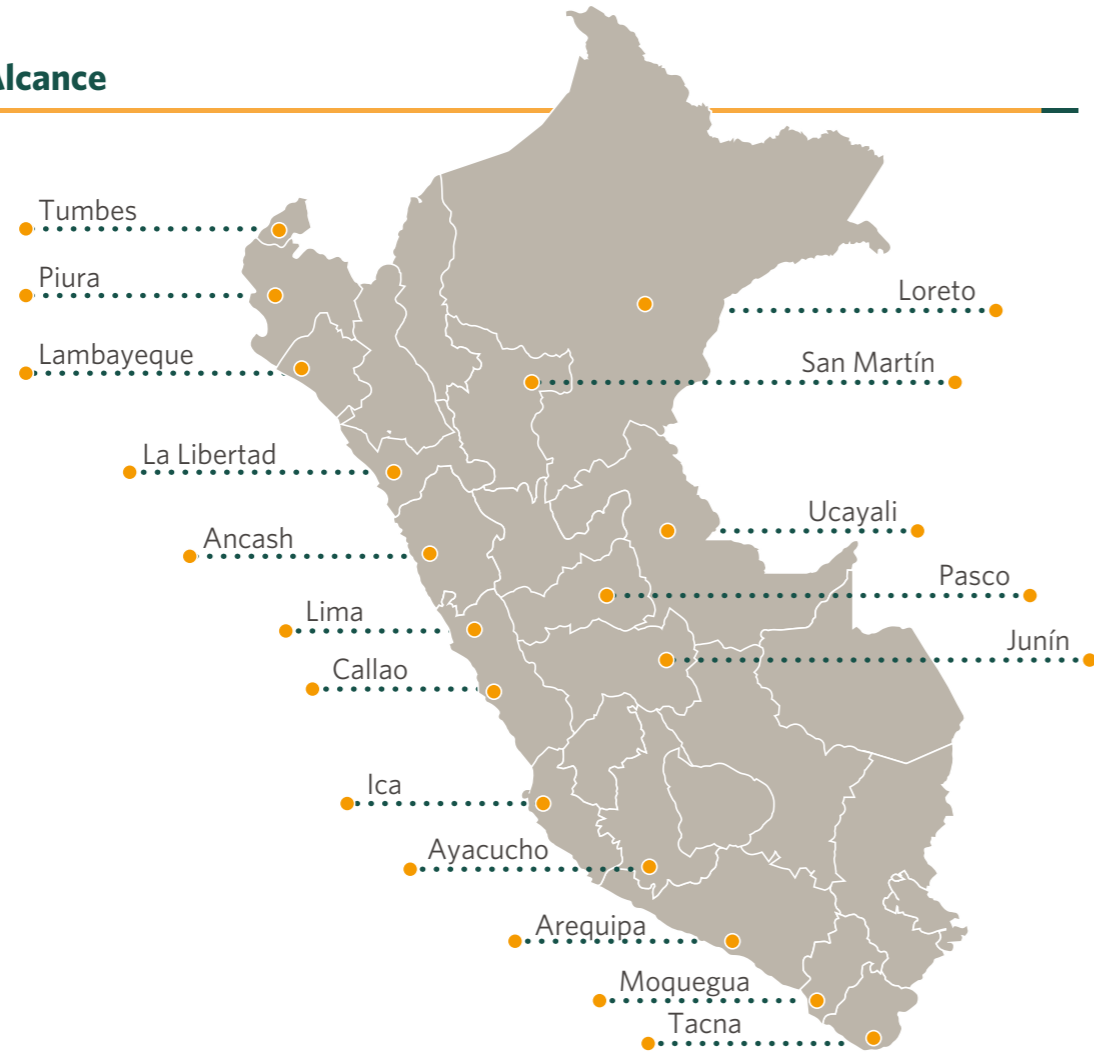
> **Dónde trabajamos**



Partners In Health tiene oficinas en Estados Unidos y Canadá y tiene programas en 11 países (Haití, Kazajistán, Lesoto, Liberia, Malawi, México, Perú, Ruanda, Rusia, Sierra Leona y Estados Unidos) donde proporciona atención directa a millones de pacientes, a través de redes hospitalarias, establecimientos de salud y participación comunitaria

Resumen

Alcance



Cuidado



108 058

Personas que recibieron asistencia, atención de salud y acompañamiento en los diferentes programas de Socios En Salud.

Asistencia a:



31

Hospitales Nacionales e Institutos Especializados de salud.



130

Establecimientos de Salud (Centros y Puestos de salud, y Centros Maternos e Infantiles).



45

Centros de Salud Mental Comunitario (CSMC).



4

Casas de la Salud + 1 Taller de Mujeres Unidas.



1

Hogar Protegido



14

Centros penitenciarios

05

Respuesta COVID-19

Equipo de respuesta rápida SES integrado por médicos, enfermeras, técnicos de enfermería y agentes comunitarios de salud unidos para hacer frente al COVID-19.

Respuesta COVID-19

Ante la alarmante expansión de la pandemia de COVID-19 alrededor del mundo, a los países y organismos globales se les exigió acciones para contener la propagación del virus y garantizar que la atención esté disponible para los más vulnerables. Por ello, Socios En Salud se sumó a estos esfuerzos a fin de minimizar el riesgo de contagio en las zonas más vulnerables y viviendo en pobreza, procurando tener el personal, los insumos, el espacio, los sistemas y el apoyo social necesario para prevenir, detectar, diagnosticar y tratar la enfermedad.

Socios En Salud en el Perú siguiendo los lineamientos globales de Partners In health, desarrolló una estrategia que persigue 4 objetivos para salvar tantas vidas como sea posible y minimizar la propagación del virus en las comunidades a las que servimos:



Proteger a los pacientes, las comunidades y el personal contra COVID-19 mediante disposición de pruebas seguras, clasificación y aislamiento.



Brindar atención digna y de alta calidad a las personas a las que servimos y a los pacientes afectados por COVID-19.



Acompañar a los colegas del Ministerio de Salud del Perú para apoyar la respuesta del gobierno en la prestación de atención y abogar por la financiación del sistema de salud a largo plazo.



Movilizar a nuestra red de trabajadores de salud y agentes comunitarios de salud calificados para realizar la localización de contactos.



Agente Comunitario de Salud haciendo búsqueda activa de casos con sospecha de COVID-19 en la zona alta del distrito de San Juan de Lurigancho.

Mejorar las capacidades instaladas de hospitales para la atención COVID-19

Con la finalidad de enfrentar la pandemia del COVID-19, Socios En Salud unió esfuerzo con diversas organizaciones nacionales e internacionales. Uno de los objetivos principales y urgentes fue dotar prontamente de herramientas y mejorar la operatividad de los establecimientos de salud y hospitales públicos para asistir en la atención de las personas que requirieran soporte oxigenatorio. En los primeros tres meses (abril-junio 2020), implementamos redes de oxígeno en 4 hospitales nacionales de Lima y Lambayeque, y que viene beneficiando a más de 500 pacientes cada mes.

Esta inversión en infraestructura, fortalece nuestros hospitales con mayor y mejor capacidad a futuro frente a cualquier catástrofe, sea pandémico, sísmico, entre otros, trabajando así en coordinación con el Ministerio de Salud.

Los hospitales beneficiados son:



24
puntos de oxígeno.

Hospital Nacional
Cayetano Heredia, en
Lima.

24
puntos de oxígeno.

Hospital Referencial de
Ferreñafe, en
Lambayeque.

16
puntos de oxígeno.

Hospital Nacional
Sergio E. Bernales, en
Lima.

68
puntos de oxígeno.

Hospital Nacional Hipólito
Unanue (Incluye
presupuesto nacional
compartido)



Instalación de redes de oxígeno a hospitales nacionales para abastecer a las camas de hospitalización.



Paciente con necesidad de oxígeno suplementario recibiendo un concentrador de oxígeno portátil.



Donación de contenedores y cámaras refrigeradas para ser utilizados como mortuorios temporales COVID-19.

Asimismo, planeamos dotar con diversos concentradores de oxígeno y otras formas efectivas de entrega de oxígeno a establecimientos de salud de menor complejidad, a diversos centros de atención temporal comunitario de oxígeno y directamente a las comunidades y pacientes con dificultades para el acceso oportuno a los servicios de salud.

También, para mitigar las lamentables consecuencias del COVID-19, implementamos acciones de apoyo a las morgues hospitalarias, dotándolas del equipamiento necesario para el adecuado manejo de los cadáveres. En suma, se implementaron contenedores y cámaras frigoríficas en 6 regiones del país:

1 contenedor frigorífico

Hospital Nacional Cayetano Heredia, en Lima.

1 contenedor frigorífico

Hospital Nacional Hipólito Unanue, en Lima.

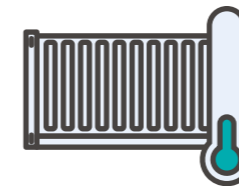


1 contenedor frigorífico

Dirección Regional de Salud del Callao, en Callao.

1 contenedor frigorífico

Hospital Regional de Lambayeque, en Lambayeque.



1 contenedor frigorífico

Hospital José Cayetano Heredia, en Piura.

6 cámaras frigoríficas

Hospital Regional de Iquitos, en Loreto.

4 cámaras frigoríficas

Fiscalía de la Nación - Ministerio Público, en Callao.

Implementación de cuatro espacios temporales de esterilización, farmacia, laboratorio e imágenes en Villa Panamericana.

Una de las medidas que se tomó en el Perú frente a la pandemia de COVID-19 fue la implementación de la Villa Olímpica Panamericana como Centro de Atención y Aislamiento COVID-19 para la atención de pacientes confirmados, y sospechosos sintomáticos, asegurados y no asegurados a través del Seguro Social de Salud - EsSalud. Dicho Centro de Atención entre marzo y junio 2020, atendió a 3 940 pacientes, y debido al rápido avance de la pandemia en el país, se decidió ampliar la atención de salud de pacientes leves a pacientes con insuficiencia respiratoria moderada, instalándose una nueva "Sala de Observación" con 100 camas para pacientes dependientes de oxígeno. Sin embargo, esta instalación no contaba con infraestructura para dar soporte a las áreas de laboratorio, rayos X, esterilización de material y farmacia. Por ello, en coordinación con Socios En Salud y USAID Perú se asistió con la implementación de estas áreas adicionales.



En Villa Panamericana, el personal de salud de EsSalud y Socios En Salud unidos para hacer frente a la pandemia.



Implementación de nuevas áreas de rayos X, laboratorio, farmacia y sala de esterilización, que brindan soporte a la Sala de Observación para pacientes con cuidados moderados del hospital de la Villa Panamericana.



Donación de EPP para el cuidado del personal de salud del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

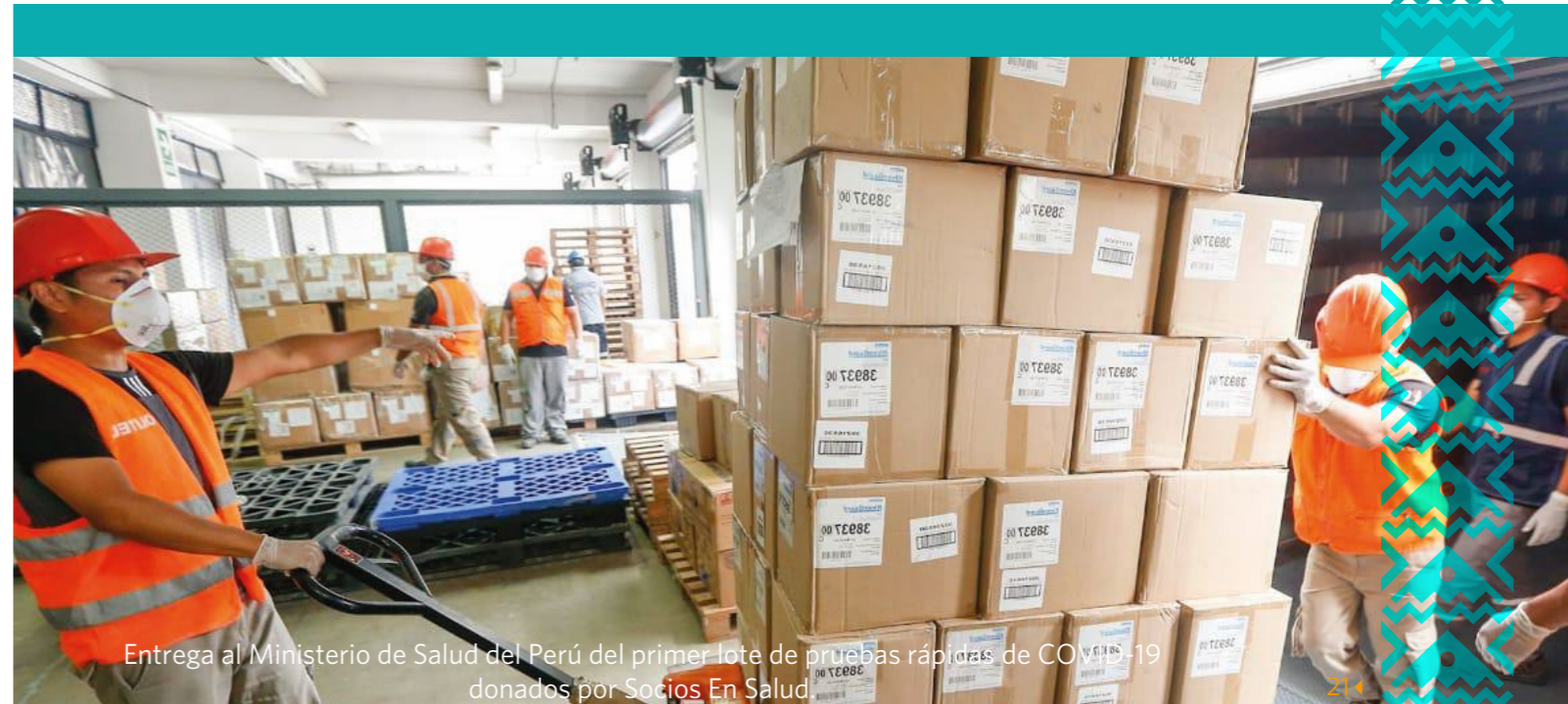
Provisión de equipos de protección personal y otros insumos a los servicios de salud

Para mejorar la protección respiratoria del personal de salud, distribuimos 7200 equipos de protección personal (EPP), como respiradores N95, KN95 o FFP2, mascarillas quirúrgicas, gorros, botas y mamelucos descartables, en más de 16 hospitales, 30 centros de salud, 3 instituciones y 5 regiones de salud (Lima Norte, Lima Este, Lima Centro, Lima Sur y Tumbes).

Asimismo, en repuesta a la emergencia sanitaria, fuimos la primera organización peruana que proporcionó al Ministerio de Salud del Perú, en abril 2020, el primer lote de 30 000 pruebas rápidas, lo que sirvió para implementar los primeros equipos de respuesta rápida del país que, fueron a las comunidades afectadas a detectar el virus del COVID-19.



Donación de EPP para la búsqueda activa de casos COVID-19 en Lima Norte.



Entrega al Ministerio de Salud del Perú del primer lote de pruebas rápidas de COVID-19 donados por Socios En Salud.



Respuesta COVID-19 Rastreo de contactos COVID-19.

De abril a junio 2020, los equipos de rastreo de contactos COVID-19 de SES realizaron:



4970
pruebas rápidas de
SARS-COV-2.

2497 positivas
2473 negativas

740
pruebas moleculares
de SARS-COV-2.

228 positivas
512 negativas

Seguimiento a distancia a pacientes durante la pandemia del COVID-19

Desde el inicio de la pandemia, existió una necesidad urgente de activar estrategias de atenciones de salud virtuales basadas en la comunidad, por lo que el equipo de m-health de SES en asistencia al Ministerio de Salud implementó centrales de llamadas telefónicas virtuales a través del sistema AUDARA en 3 regiones del país (Lima Norte, Lima Este, Lambayeque y Loreto). Además, se capacitaron decenas de tele-operadores administrativos y clínicos, quienes a través del tele-trabajo brindaron atención y seguimiento a los pacientes.

Las centrales de llamadas telefónicas virtuales no solo se emplearon para la atención de los pacientes con diagnóstico o sospecha de COVID-19, sino también para la atención de gestantes, niños y personas con diversos problemas de salud, tales como diabetes mellitus, hipertensión arterial, tuberculosis, VIH, etc, pues se dispuso la restricción de la atención presencial en los servicios del primer nivel de atención de salud.

En casi dos meses de uso (desde la tercera semana de mayo y junio 2020) de las centrales de llamadas telefónicas virtuales se realizaron las siguientes atenciones:



1337
Llamada
atendidas

11 176
Llamada de
acompañamiento

Respuesta COVID-19

Aplicativo móviles de salud



También, buscando incrementar la cobertura de la tele-orientación en salud a más pacientes en el contexto del aislamiento social por el COVID-19, diseñamos y vamos a poner en funcionamiento diversas aplicaciones de mensajería interactiva, denominados "chatbots", como herramientas para acercar a la comunidad a una atención de salud. Los siguientes chatbot fueron creados:



Soy Qhalikay, que significa 'Soy Saludable', permite identificar a las personas con diagnóstico o en riesgo de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial.



ALMA es un chatbot que permite conectar a mujeres en edad de riesgo de padecer cáncer de mama o con sospecha de la enfermedad facilitando un servicio preventivo y gratuito de mamografía.



CASITA, a través de esta estrategia virtual se identifica riesgo en el desarrollo infantil del niño o niña entre 6 a 24 meses de edad.



KUSKA, es una herramienta oral/auditiva que brinda una atención psicológica a distancia en lengua quechua.



GESTamor, es un chatbot que permite hacer consultas a una obstetra, conocer los signos de alarma durante el embarazo y saber si hay sospecha de embarazo.



Chatea con tu Nutri, este chatbot ayuda a identificar a personas con obesidad y hacer seguimiento a través de profesionales de la salud para mejorar su alimentación y su actividad física.

Acompañamiento y atención de TB en personas con sospechas de COVID-19

Búsqueda activa de TB | TB Móvil

En el mes de junio del 2020, las unidades móviles de búsqueda activa de tuberculosis 'TB Móvil' reactivaron sus actividades de rayos X y Xpert MTB/RIF en todo Lima Metropolitana, a fin de brindar atención a la población en riesgo de tuberculosis y de COVID-19.



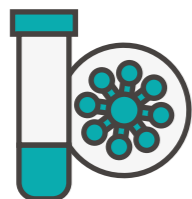
416

radiografías realizadas, 32% de ellas presentaron sospecha de TB.

A un mes de reactivadas las actividades de TB Móvil, se pudo diagnosticar y derivar al sistema de salud, 5 casos de tuberculosis.

Colección de esputo

Los equipos de rastreo de contactos COVID-19 de SES cada vez que visitaron un domicilio de personas con sospecha de COVID-19, también realizaron la recolección de muestras de esputo en los contactos tosedores para el análisis de la prueba GeneXpert (examen molecular para el diagnóstico de tuberculosis).



10

casos con prueba GeneXpert positiva (MTB detectado)

330

personas con prueba GeneXpert con resultado (MTB no detectado)



El equipo de rastreo de contactos COVID-19 de Socios En Salud recolectando muestras de esputo para realizar el descarte de tuberculosis.

Asistencia remota de salud mental: chatbot de 'Salud Mental'

Conociendo el impacto de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de la población, pusimos a disposición de la comunidad un aplicativo móvil (chatbot) para la auto-evaluación y la identificación de problemas de salud mental. Los casos identificados fueron contactados de manera remota por una red de profesionales psicólogos, quienes brindaron soporte psico-emocional de acuerdo a las guías del Ministerio de Salud y la Organización Mundial de la Salud.

Este servicio remoto de salud mental ha seguido los lineamientos recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Ministerio de Salud, y se pudo expandir a todo el Perú gracias al financiamiento de USAID en alianza con Socios En Salud.

En dos meses de intervención (mayo y junio 2020), se brindaron las siguientes atenciones:



Alcance de atención en salud mental

945 (77%) sin problemas de salud mental (menor a 4)
287 (23%) Probable problema de Salud Mental (=/+ a 5)

TOTAL 1232



Casos de mayor complejidad

491 (75%) Primeros Auxilios Psicológicos
26 (4%) Soporte emocional (duelo)
136 (21%) No especifica

TOTAL 653 (53%)



Motivo de derivación

32 (18%) Ideación suicida
29 (17%) Depresión mayor moderada y mayor severa
1 (1%) Consumo de alcohol y drogas
3 (2%) Problemas en la calidad de sueño
108 (62%) Otros trastornos mentales

TOTAL 173



Lugar de procedencia de la población

546 Lima Metropolitana
33 Callao
82 Provincias
1 No especifica



Derivaciones de los beneficiarios con problemas de salud mental

15 Establecimientos de salud de primer nivel y hospitales
151 Centros de Salud Mental Comunitarios
6 Instituto de Salud Mental y especializados
1 No desea derivación

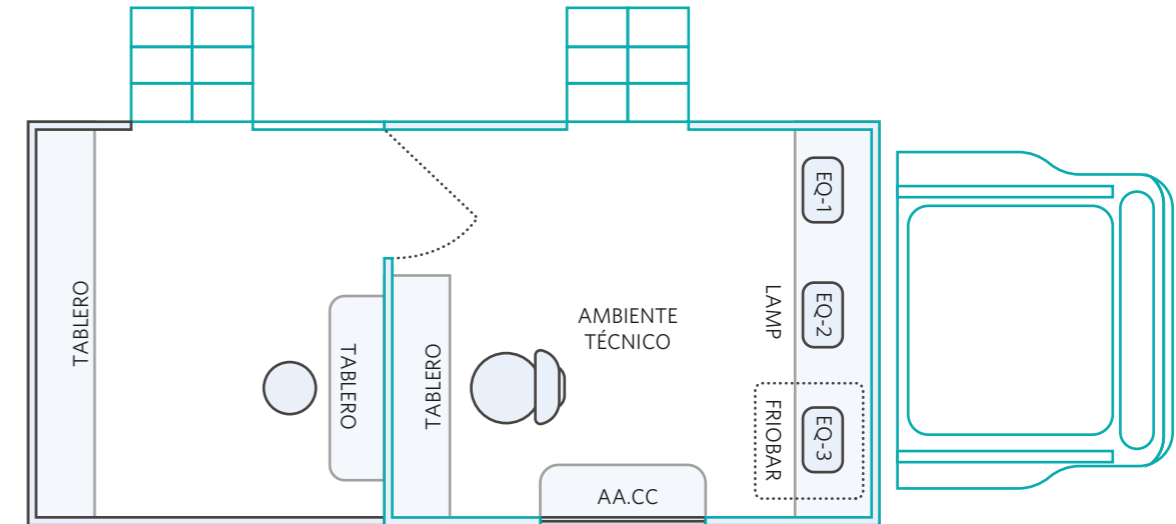


Respuesta COVID-19

Laboratorio móvil "Covid Maskaq"

Como parte del fortalecimiento de la capacidad nacional de diagnóstico del COVID-19, en alianza con USAID-Perú, el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud del Perú, nuestro equipo técnico especialista diseñó el primer prototipo de laboratorio móvil para el diagnóstico molecular del SARS-Cov-2 llamado "Covid Maskaq" (nombre que combina una palabra quechua que significa "el que busca al covid").

Este moderno laboratorio móvil incrementa la capacidad diagnóstica molecular del COVID-19 del país en lugares de difícil acceso, comunidades alejadas o con limitada capacidad de infraestructura laboratorial y tecnología molecular, como es el caso de las regiones de la sierra del Perú.



06

Salud Mental

Visita domiciliaria a cargo de profesionales de psicología del CSMC de Carabayllo y Socios En Salud para asegurar que el paciente con trastorno mental crónico reciba su tratamiento.

ALCANCE DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL



2552

personas recibieron cuidado de salud mental.



26

cuidadores de pacientes fueron identificados con problemas de salud mental.



1176

consultas de salud mental atendidas por nuestro equipo de psicólogos.



191

personas referidas y derivadas a un Establecimiento de Salud y Centro de Salud Mental Comunitario (CSMC).



1773

personas identificadas en riesgo de desarrollar alguna enfermedad o trastorno de salud mental.



55

personas identificadas con ideación suicida.



843

personas participaron en las terapias individuales de psicología.



96

personas con trastorno mental crónico en Carabayllo recibieron cuidado y acompañamiento con agentes comunitarias de salud y especialistas de salud mental.

En el Perú, **8 de cada 10 personas con alguna necesidad de atención o trastorno de salud mental no reciben tratamiento adecuado y oportuno.**



Según la Defensoría del Pueblo en el reporte 2019

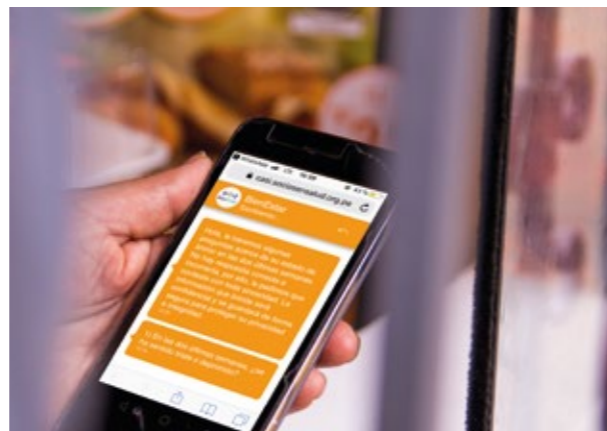
Por ello, en Socios En Salud buscamos fortalecer la atención del sistema público frente a los problemas de salud mental a través de estrategias comunitarias pensadas en el acompañamiento y rehabilitación del paciente.

Entre el 2019 y 2020 se identificó a 26 cuidadores con problemas de salud mental en el distrito de Carabayllo. Es decir, personas que prestan cuidado y atención durante todo el tratamiento del paciente (medicación, visitas médicas, cuidados, higiene, alimentación, etc.) asumiendo una carga física y psíquica, que finalmente conlleva a la pérdida de su independencia.

Teniendo en cuenta que el cuidador es parte importante del proceso de tratamiento de personas con problemas de trastorno mental crónico (esquizofrenia, psicosis, otros), Socios En Salud mediante su Programa de Salud Mental, en alianza con 02 Centros de Salud Mental Comunitaria del distrito de Carabayllo (Carabayllo y ASIRI), desarrollaron estrategias enfocadas en el beneficio de los cuidadores, tales como: Grupos de Ayuda Mutua (GAM), acompañamiento comunitario, gestión social, georreferencia y alertas mediante mensajería de texto con el fin de lograr la adherencia al tratamiento del paciente.

Somos conscientes de lo gratificante que es ayudar a un ser querido; sin embargo, es importante que todos cuiden su propia salud física y mental.

En el marco de la pandemia del COVID-19, los índices de ansiedad, estrés, y depresión se elevaron. Socios En Salud en alianza con la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y gestionado con el Ministerio de Salud (Minsa) desarrollaron el Chat Bot de Salud Mental, canal de ayuda virtual que permitió evaluar la existencia de problemas de salud mental y ofrecer apoyo psico- emocional en tiempo real a las personas que atraviesan situaciones difíciles por medio de un dispositivo móvil.



Resaltando la necesidad de la atención de salud mental en la población quechua-hablante; se implementó "Kuska", el mismo chat bot de salud mental, pero en lengua quechua. Además, se ha incorporado una estrategia oral/auditiva, que permite una autoevaluación a través de la lectura y la escucha en quechua, puesto que esta lengua es caracterizada más por la oralidad que por la escritura. Con esta iniciativa, buscamos reducir la brecha de comunicación en el acceso de atención a la salud mental a las poblaciones menos favorecidas.

“Hemos tenido casos donde, los pacientes inician con depresión y terminan con ideación suicida, donde la persona se siente muy vulnerable, donde hay problemas de violencia, donde pelagra su integridad.”

Carmen Contreras
Directora de Programa de Salud Mental



Personal de salud del CSMC de Carabayllo junto a la psicóloga Milagros Tapia del programa de Salud Mental haciendo seguimiento a casos con trastorno mental crónico.

Durante la pandemia, diversas estrategias de intervención como: 'Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)' y 'Enfrentando Problemas Plus (EP+)', recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Ministerio de Salud fueron aplicadas por nuestros profesionales de psicología de acuerdo al problema de salud mental presentados por la comunidad.

De esta manera, identificamos a 1773 personas con riesgo de desarrollar alguna enfermedad o trastorno mental, de las cuales 843 participaron en las terapias individuales de Salud Mental.

No podemos ser ajenos al dolor de nuestros pacientes ante la pérdida de una familiar, por eso desarrollamos la estrategia del duelo en el contexto de covid-19, con el objetivo de brindar acompañamiento y atención profesional para el manejo de negación, ira, depresión y aceptación, entre otros.

“Son temas que se van trabajando en las diferentes etapas donde los usuarios sienten culpa, remordimiento, tristeza y es importante decir que estas etapas no tienen un orden cronológico.”

Roli Marín
Coordinador del programa de Salud Mental

De las personas identificadas con algún riesgo de tener una enfermedad o trastorno mental, solo en Carabayllo 96 de ellas han sido diagnosticadas con esquizofrenia y reciben acompañamiento y cuidado a través del programa de Salud Mental..



El psicólogo Roli Marín del programa de Salud Mental haciendo visita domiciliaria a paciente con trastorno mental crónico en Carabayllo.



GERSON

Gerson Monzón tenía apenas 16 años cuando se le diagnosticó esquizofrenia. En 3 meses, Gerson recorrió varios hospitales en busca de un tratamiento adecuado, pero poco tiempo después recayó y lo dejó. “Rechazaba las pastillas totalmente, fue un proceso largo para que Gerson acepte la enfermedad”, explica Liseth, su hermana mayor, quien se ha convertido en el soporte emocional, económico y social para su hermano y su madre quien también padece de la misma enfermedad.

Desde hace 2 años, Gerson forma parte del proyecto de trastorno mental crónico y recibe atención especializada en el CSMC de Carabayllo. Hoy en día, a sus 28 años, trabaja y sueña con algún día ser pastor de la iglesia a la que asiste.

“Lo importante es seguir adelante y jamás dejar de luchar, aunque el camino parezca difícil no es imposible. Siento que estoy recuperándome poco a poco.”

Proyecto

F20 es un proyecto comunitario implementado por Socios En Salud para el acompañamiento de personas con trastorno mental crónico del distrito de Carabayllo. A través de esta iniciativa cerca de 100 familias reciben una atención integral y especializada, tratando de identificar y cubrir las brechas que limitan que los pacientes accedan a una atención de salud de calidad.



07

Salud Comunitaria

La Lic. Guadalupe Soplapuco brinda asistencia social a madre cuidadora que vive en situación de pobreza en Carabayllo.

ALCANCE DE ATENCIÓN EN SALUD COMUNITARIA



5253

atenciones integrales en salud se brindaron a más de 2 485 personas viviendo en vulnerabilidad con alguna afección o enfermedad crónica no transmisible.



1109

consultas médicas, psicológicas y de nutrición realizadas para personas con diabetes, hipertensión, gestantes, con problema nutricionales, riesgo en su desarrollo infantil, lesiones mamarias, adolescentes y mujeres con o sin VIH.



99

adultos mayores en situación de riesgo clínico y social de Carabayllo fueron atendidos con cuidado y acompañamiento.



731

personas se les identificó con enfermedades crónicas e infecciosas como: cáncer, obesidad, desnutrición, diabetes, anemia, hipertensión, tuberculosis y gastritis; de las cuales, al 73% (534) se les brindó acompañamiento y atención para su cuidado.



106

gestantes y recién nacidos atendidos en el cuidado y desarrollo prenatal y posnatal.



107

adolescentes de Carabayllo entrenados en salud sexual reproductiva a fin de transferir conocimiento entre pares construyendo una red fortalecida de familias saludables. Además, 30 adolescentes y jóvenes viviendo con VIH recibieron apoyo social, nutricional, socioeconómico y clínico.



68 % (117), de 56 gestantes y 109 niños(as) menores de dos años, identificados con anemia, se brindó información, cuidado y acompañamiento a fin de mejorar su estado nutricional.



De los 420 cuidadores de niños menores de 24 meses identificados, 150 recibieron cuidado y acompañamiento bajo estrategias especializadas a fin de reducir la depresión.



Salud comunitaria

Salud Materna

En el Perú, durante el periodo 2002 - 2016 el número estimado de muertes de gestantes (directas, indirectas e incidentales), fue de **8407 con un promedio de 560 muertes al año**, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades CDC-Perú.



Ante esta situación, Socios En Salud ha enfocado sus esfuerzos en brindar atención de calidad a gestantes y desplegar diversas estrategias enfocadas en cuidado, consumo de suplementos, nutrición, acceso de ecografías y velar por la salud de la madre y el bebé.

“Hay 3 causas asociadas al nacimiento prematuro de un niño, factores propios de la mamá, del feto y otros que dañan la placenta, los cuales con un control pre natal y cuidados oportunos se pueden corregir a tiempo.”

Marco Tovar
Director médico de Socios En Salud

Durante el 2019 hasta mediados del 2020, el programa de Salud Comunitaria puso a disposición un equipo de profesionales para apoyar y fortalecer el cuidado prenatal y nutricional de 106 gestantes de los cuatro centros de salud de Carabayllo, entre los cuales se encuentra Jorge Lingán, Villa Esperanza, La Flor y Su Majestad Hiroito. Además, durante este tiempo se brindó apoyo socioeconómico a gestantes con anemia o que presentaban otros factores de riesgo que podían afectar su salud y la de sus bebés.

Previo a la pandemia del COVID-19, 37/106 (34%) gestantes presentaron ansiedad o síntomas depresivos, por lo que Socios En Salud incluyó en su intervención el soporte psico-emocional, para estabilizar a las gestantes y prevenir algún riesgo durante el embarazo o el parto.

Atención remota durante la pandemia

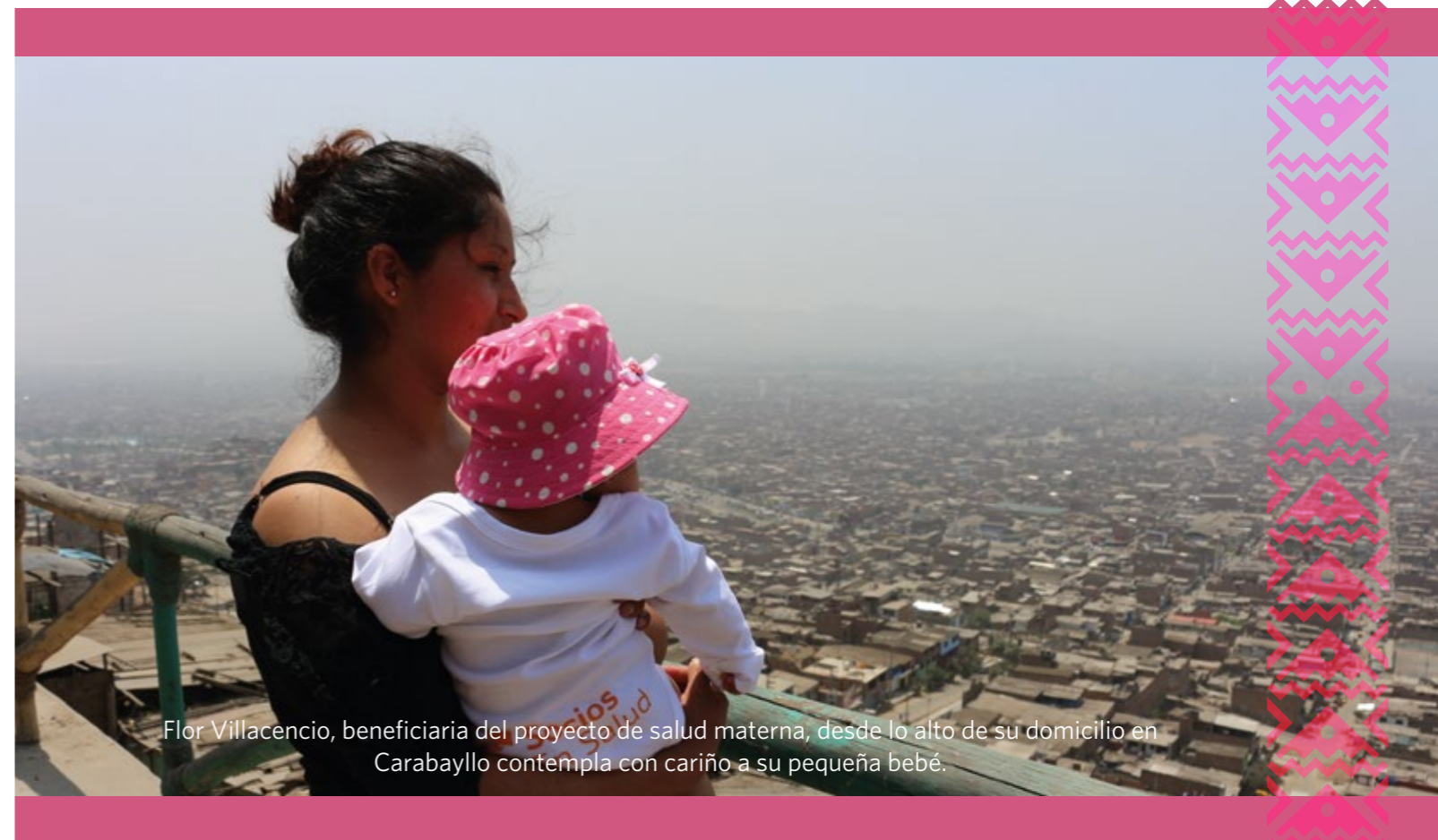
Las medidas preventivas establecidas por el gobierno tras la declaración de pandemia por covid-19 trajo como consecuencia el cierre de los consultorios externos en todos los establecimientos de salud públicos y privados, lo que impidió el acceso a la atención prenatal y posnatal. Por lo que, Socios En Salud en coordinación con la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte y los establecimientos de salud, unieron esfuerzos para continuar brindando atención de calidad a gestantes y desplegar diversas estrategias enfocadas en la salud de la madre y el bebé.

Además, a aquellas mujeres que llevaban un control prenatal en curso o que estaban en edad de gestación temprana (inicio del embarazo) y no tuvieron la posibilidad de acudir a un establecimiento de salud debido a la limitación que generó la pandemia, recibieron visitas por parte de las agentes comunitarias, nutricionistas y profesionales de salud, con el fin de acompañar a las gestantes desde el inicio de su embarazo, parto y posparto.

“Es necesario recordar que las mujeres en etapa de reproducción no están solas y cuentan con el personal de salud, la familia y la comunidad. Este sistema de involucramiento busca un fin común; el cual, es garantizar un embarazo y nacimiento saludable.”

Milagros Dueñas

Coordinadora del programa de salud materna de Socios En Salud



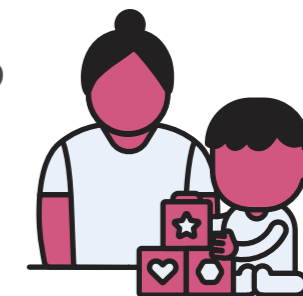
Flor Villacencio, beneficiaria del proyecto de salud materna, desde lo alto de su domicilio en Carabaylo contempla con cariño a su pequeña bebé.



Salud comunitaria

Salud Infantil

En el Perú el 51.6 % de niños y niñas de 9 a 12 meses de edad no ha logrado una adecuada interacción con su madre, según el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.



Durante el 2019 y 2020, el programa de Salud Comunitaria a través de las acciones del proyecto de desarrollo infantil buscó impulsar estrategias comunitarias que refuercen las habilidades de 662 cuidadores en la crianza de su niño o niña, menor de 24 meses, a fin de construir una base sólida que los ayude alcanzar todo su potencial como ciudadano responsable y productivo. Este proyecto ha estado liderado por los agentes comunitarios de salud (ACS), quienes han sido entrenados con la metodología CASITA para brindar 12 sesiones en actividades de estimulación temprana, soporte socioemocional a los cuidadores, promoción de la práctica de salud y nutrición infantil y en interacciones de “dar y responder”.

Sin embargo, frente a las medidas y restricciones ocasionadas por la pandemia, Socios En Salud sabiendo que es una etapa única de desarrollo neurológico para los menores de dos años, tuvo que reinventarse para continuar brindando acompañamiento y atención a los cuidadores y niños(as), por medio de videos de interacción de desarrollo infantil durante las seis primeras semanas. Asimismo, se desarrolló una estrategia remota con videollamadas, llamadas, mensajería de texto, con especialistas de educación, nutrición, psicología para seguir brindando el soporte necesario.

Por otro lado, se planteó el objetivo de aumentar la participación paterna en las familias enroladas, por ello se implementó diversas estrategias de equidad de género, contacto directo con la figura paterna, horarios flexibles para facilitar su asistencia, entre otros. Del total de los cuidadores con niños con problemas en su desarrollo, 79 fueron figuras paternas, quienes recibieron la aplicación de la Escala de Actitudes de Rol de Género (EARG), instrumento que mide el grado de sexismo en las apreciaciones de los varones sobre el rol de la mujer con el fin de identificar los posibles factores que revelan la baja participación de la figura paterna durante el desarrollo infantil.

“La participación de la figura paterna se asocia positivamente con el desarrollo emocional y conductual del menor, así como en su rendimiento cognitivo en el progreso de la interacción social en las diferentes fases de su vida.”

Karen Ramos

Jefa del Programa de Salud Comunitaria de Socios En Salud

A finales del 2019, Socios En Salud y la Municipalidad Metropolitana de Lima unieron esfuerzos con el fin de promover el desarrollo infantil, seguimiento a niños y niñas con anemia y brindar tratamiento oportuno a los cuidadores. Actualmente CASITA continúa en Carabayllo, pero a través de un acuerdo con la Municipalidad de Lima se ha extendidos a distritos del sur y este de la capital del Perú, habiendo beneficiado hasta la fecha a más de 6,000 niños-cuidadores.

CASITA, la mejor iniciativa público-privada del Perú

En octubre 2019, en el marco del Premio Nacional a las Buenas Prácticas en Gestión Pública, Socios En Salud en alianza con la Municipalidad distrital de Carabayllo, obtuvieron el premio al mejor proyecto público-privado del país, con la iniciativa de desarrollo Infantil temprano “Proyecto CASITA.

Cabe resaltar que el proyecto CASITA se ejecuta en el Perú desde el año 2014, con el apoyo de diversas organizaciones tales como la Agencia Coreana de Cooperación Internacional, Grand Challenges Canada, Abbvie Foundation y Partners In Health. Además, ha recibido el apoyo del presupuesto participativo de la Municipalidad de Carabayllo para la implementación de espacios comunitarios en dicho distrito.



Presentación del proyecto CASITA a la comunidad de Villa María del Triunfo en coordinación con la Municipalidad de Lima



CASITA: Premio Buenas Practicas en Gestión Pública, en la categoría Alianza Público - Privado



VALENTINA

Rocío, es consciente de que los primeros años de vida son esenciales para el crecimiento y desarrollo humano. Con esta idea rondando por su cabeza, le permitió notar oportunamente que Valentina, su hija menor, de acuerdo a su edad no desarrollaba su coordinación y sus habilidades motoras.

Debido a ello, Rocío y Valentina fueron invitadas a participar del proyecto CASITA a inicios del año 2020, pero por las restricciones de tránsito debido a la pandemia, Rocío quedó con la incertidumbre y pensó que perdería esta oportunidad para su pequeña. No obstante, el proyecto CASITA decidió continuar con las sesiones de socialización y desarrolló estas sesiones de manera remota (con video-llamadas, imágenes y otros materiales previamente validados). Por otro lado, la presencia del padre en casa, fue muy importante y positiva para el desarrollo de Valentina, quién compartió mucho más tiempo con él.

“Mi Valentina a la hora de comer coge la cuchara de manera espontánea y muy precisa. Eso me hace feliz.”

Hoy en día, Valentina sonrío cada vez que la llaman por su nombre y utiliza granos de maíz como juego. Cada vez que Valentina inserta uno, Rocío y Camila, su hermana mayor, juntas celebran con aplausos y risas alentando a Valentina a continuar con el juego.

Resumen

Valentina es una niña de 1 año y 9 meses que logró mejorar su desarrollo infantil gracias a la oportuna intervención del proyecto CASITA impulsado por Socios En Salud realizado en el distrito de Carabayllo.



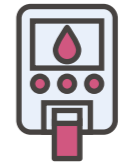
Salud comunitaria

Casas de la Salud

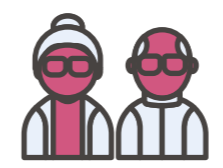
Desde Socios En Salud, no solo nos preocupamos por mejorar los recursos humanos para la salud, sino que también realizamos enormes esfuerzos por fortalecer la capacidad de acceso y respuesta del sistema de salud del país. Por lo cual, ofrecemos estrategias lideradas por la comunidad con el fin de facilitar un espacio que brinde atención primaria de salud a través de médicos, enfermeras, odontólogos, psicólogos, nutricionistas y agentes comunitarios dirigido a la población más vulnerable de Lima Norte. Estos espacios comunitarios se llaman “Casas de la Salud”.



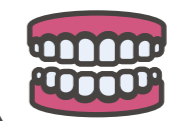
Atención primaria y cobertura de salud.



Enfermedades no transmisibles (Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial).



Salud del adulto mayor.



Salud bucal en menores de 24 meses.

Es así como, **identificamos a 339 personas** de la jurisdicción de las casas de la salud 'Madre Teresa de Calcuta', 'Louis and Thomas', 'Padre Juan Roussin', en Carabayllo, con afecciones de salud mental, enfermedades crónicas e infecciosas como: cáncer, obesidad, desnutrición, diabetes, anemia, hipertensión, tuberculosis y gastritis, de las cuales a 178 se le brindó cuidado y acompañamiento.



Durante la pandemia, las necesidades de salud en atención primaria se incrementaron, por la cual se implementó protocolos de bioseguridad en todas las casas de la salud, para que los agentes comunitarios de salud y profesionales de salud continúen con las atenciones.

Por otro lado, en el 2020, el Instituto Peruano de Economía informó que el 11.7% de la población en situación de pobreza es adulto mayor. Del total de adultos mayores viviendo en situación de pobreza, el 71.2% de esta población presentó algún problema de salud crónica. Por lo que, el programa de Salud Comunitaria continuó con las atenciones a los adultos mayores, uno de los grupos más vulnerables y afectados por la pandemia del covid-19, con el fin de mejorar y contener la salud física y mental por medio de llamadas telefónicas, envíos de mensajes y videos a cargo de los agentes comunitarios en coordinación con los cuidadores.



Agente comunitaria de salud haciendo visita a una beneficiaria del grupo de adultos mayores en situación de vulnerabilidad.



Salud comunitaria
Equidad de género

Una barrera para lograr comunidades saludables en el Perú es la desigualdad de género. En el 2017, el **índice de Desigualdad de Género (IDG)** en el país era **0,368** según el **Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables**.



Frente a esta situación, Socios En Salud a través del programa de Salud Comunitaria puso en marcha el proyecto Familias Saludables (FASA), con el objetivo de fortalecer el liderazgo, el auto soporte comunitario y brindar conocimientos sobre salud en adolescentes y mujeres en zonas de escasos recursos, como el distrito de Carabaylo, en Lima.

En el 2019, Socios En Salud en alianza con la Fundación Global de Enfermería de Corea (GKNF) fortalecieron temas de liderazgo y salud sexual reproductiva a 150 madres en 5 comunidades (San Gabriel, Nuevo Progreso, Nuevo Milenio, 25 de diciembre y Pedro Lavarte), de las cuales 15 fueron elegidas "líderes" con el fin de transferir el conocimiento con sus pares y construir una red fortalecida de familias saludables a través de la metodología de 'Capacitación de Capacitadores', teniendo en cuenta que el 7.33% de madres encuestadas no saben leer ni escribir, el 80% gana menos de S/999 al mes y el 25.33% recibe un ingreso menor a S/344 mensual.

Asimismo, se capacitó a 202 adolescentes del 4to de secundaria de la I.E. Ciro Alegría 2037 de Carabayllo, de los cuales 29 se graduaron como líderes en temas de salud sexual reproductiva, teniendo en cuenta que el 8% (22) de adolescentes de la comunidad mencionó que sufrió acoso sexual alguna vez y el 24% (67) señaló que alguna vez fue atacado físicamente. Un dato a resaltar es que el 11% (29), siendo 8 de ellas del sexo femenino, indicó estar de acuerdo que si existiera una cantidad limitada de dinero para costear los gastos de educación estos deben ser gastados en los hijos varones antes que las hijas mujeres.

“Una experiencia extraordinaria, pero sobre beneficiosa dado que, compartir información acerca de temas de salud sexual y reproductiva generó conciencia y reflexión en mis compañeros. Lo mejor de todo, es que esta información llegó más allá.”

Joven (16) líder

I.E. Ciro Alegría 2037 de Carabayllo del proyecto Familias Saludables

Con este proyecto se pretende reducir las brechas de la desigualdad de género a través del fortalecimiento del liderazgo y transfiriendo conocimientos en salud entre pares construyendo una red fortalecida de familias saludables en el distrito de Carabayllo.



El psicólogo Italo Torres del proyecto Familias Saludables brinda información a escolar mujer de Carabayllo.



08

Tuberculosis



Promoción de la salud a través de las agentes comunitarias de salud y voluntaria en Carabayllo.

ALCANCE DE ATENCIÓN EN TUBERCULOSIS



Realizamos diversas acciones de búsqueda activa de casos de tuberculosis en la comunidad y en los servicios de salud:

49508
radiografías.

11707
muestras de
esputo.

11285 prueba
de resistencia
de TB.

348 pruebas
cutánea de
tuberculina
(PPD)
aplicadas a
niños menores
de 10 años.

5035 pruebas
de liberación de
interferón
Gamma
(IGRA).



61 039

atenciones en búsqueda activa de casos de TB latente, sensible, multiresistente, extremadamente resistente en personas con coinfección, privadas de su libertad, adultos, adolescentes y niños.



1954

personas se les detectó algún tipo de tuberculosis siendo 70% (1365) TB latente, 28% (552) TB sensible, 2% (37) con TB multidrogoresistente. Además 726 personas fueron derivadas a establecimiento de salud para iniciar tratamiento.



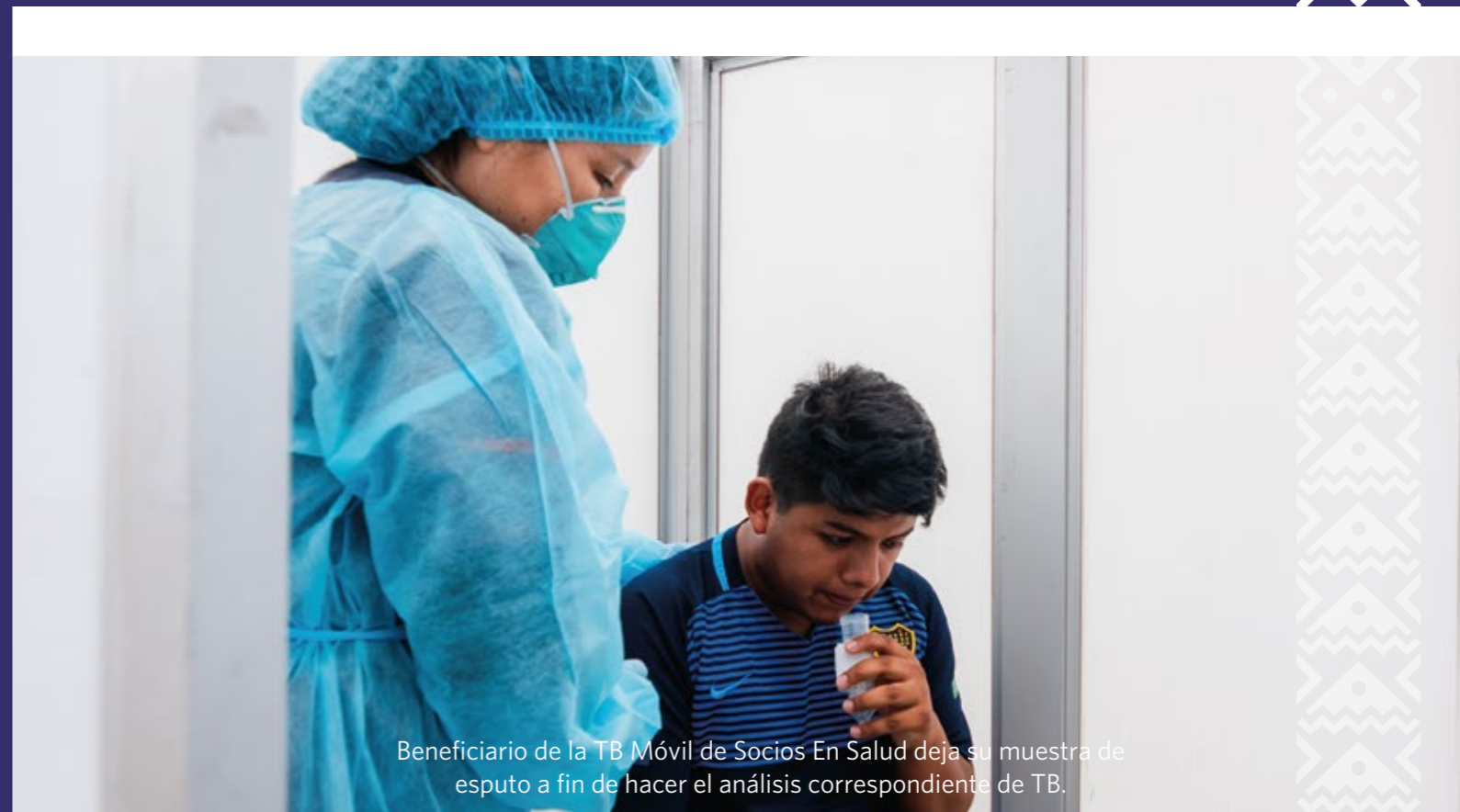
155

personas afectadas por tuberculosis que recibieron tratamiento con nuevos medicamentos (delamanid y bedaquilina), superaron la enfermedad.



509

personas que han recibido tratamiento de TB por parte del Ministerio de Salud en sus múltiples variantes, el programa de Tuberculosis de Socios En Salud le brindó cuidado y acompañamiento a fin de mejorar la adherencia; asimismo, 87 de estas personas padecían alguna co-morbilidad como diabetes, cáncer y VIH. Por otro lado, 121 personas recibieron acompañamiento para la Terapia Preventiva con Isoniacida (TPI).



Beneficiario de la TB Móvil de Socios En Salud deja su muestra de esputo a fin de hacer el análisis correspondiente de TB.

El Perú se encuentra dentro de los 40 países con mayor carga de tuberculosis a nivel global, siendo una de las enfermedades infectocontagiosas más latentes en las últimas décadas.



En Socios En Salud somos conscientes que la tuberculosis es una enfermedad social vinculada a la pobreza y a las condiciones de vida, por lo que no podemos combatirla solo con la administración de medicamentos, sino que debemos enfocarnos en el sistema integral de salud; el cual, debe involucrar a los determinantes sociales que influyan en el progreso de la enfermedad para lograr la ansiada adherencia al tratamiento.

Estrategias efectivas para la infección de TB

Por más de 24 años, Socios En Salud se ha caracterizado por fortalecer la intervención del sector público a través de los beneficios de la ciencia moderna en la detección, tratamiento, prevención e investigación en la lucha contra la tuberculosis en sus múltiples variantes por lo que es necesario empezar con estrategias efectivas para la infección de TB.

Según el Reporte Global de TB 2020 de la Organización Mundial de la Salud, se estima que un tercio de la población está infectada de tuberculosis, por lo que es importante brindar estrategias que identifiquen a las personas que están expuestas a la transmisión del bacilo, sobre todo si es población de alto riesgo como los niños, el personal de salud, adultos mayores, personal militar, personas con co-infección VIH, entre otros.



Dr. Hugo Castro realiza una evaluación médica de control a una agente comunitaria de salud de Lima Norte.


La tuberculosis latente puede vivir en el cuerpo humano sin presentar síntomas. No obstante, en otras personas, especialmente las que tienen el sistema inmunitario débil, las bacterias se activan, multiplican y transmiten la enfermedad. Por ello, en Lima Norte implementamos el proyecto “Alto a la TB”, en alianza con el Ministerio de Salud del Perú y la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte. Dicho proyecto enfatiza la necesidad de descartar tuberculosis en las personas en riesgo de contagio y, en aquellos casos en que se descarte enfermedad activa, se priorice el inicio de la terapia preventiva.

Por otro lado, en el Perú en el marco del control de tuberculosis el uso de IGRA, prueba que mide el grado de reacción del sistema inmunitario de una persona ante las bacterias de la tuberculosis mediante un análisis de sangre, resulta novedoso y costoso. Sin embargo; los resultados son confiables, exactos y se aplican solo una vez a diferencia de la prueba cutánea (PPD).

Asimismo, como parte del proceso de diagnóstico de infección TB, en el país se realiza la prueba cutánea (PPD), dejando de lado pruebas más exactas y confiables, pero mucho más costosas, como el IGRA. Por ello, a través del proyecto Alto a la TB se realizaron pruebas de IGRA a 4731 personas pertenecientes al ejército peruano, al personal de salud de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte (DIRIS Lima Norte) y personas contactos de pacientes con el diagnóstico de TB, encontrando 1,365 (28.8%) pruebas IGRA positivas.



Diana Acosta, técnica de enfermería aplica IGRA a familiar de un paciente con tuberculosis de Lima Norte.



Tuberculosis Búsqueda activa TB

Tecnología avanzada para identificar tuberculosis: TB Móvil y Mochila TB

Hoy, miles de personas están siendo beneficiadas con la 'TB Móvil' de Socios En Salud, vehículo que está implementado con avanzada tecnología para realizar pruebas rápidas de descartes, radiografías y recolección de muestra de esputo, y el cual, se realiza en coordinación con la Dirección de Redes Integradas de Lima Norte y el patrocinio de Stop TB Partnership, Zero TB y el Centro de Salud Global de la Universidad de Harvard. La TB Móvil recorre calles, plazas, parques, mercados, centros de salud, priorizando los lugares donde se concentra la mayor carga de tuberculosis.

“La TB Móvil ha roto el paradigma de pensar que solo las personas que tienen tos con flema por más de 15 días pueden estar infectadas de tuberculosis. Actualmente se tamiza a personas que no tienen esta sintomatología y que posiblemente tengan la enfermedad, con el fin de hacer una detección temprana y se acceda a un tratamiento oportuno.”

Daniela Puma

Coordinadora del proyecto eliminación de la TB de Socios En Salud.



Equipo de salud de la TB Móvil de SES brinda atención comunitaria para el descarte de tuberculosis en la zona baja de El Progreso, en Carabayllo.

Desde julio 2019 a junio 2020 la TB móvil logró:



45 180

radiografías para identificar casos sospechosos de tuberculosis



11 487

muestra de esputo realizadas



11 331

pruebas de GeneXpert realizadas.



218

campanías de salud de TB realizadas en coordinación con juntas directivas, sociedad civil, establecimientos de salud, comisarías, ejército peruano, entre otros.



16 806

personas recibieron información esencial sobre TB, a fin de crear conciencia en la sociedad y lograr la adherencia al tratamiento. Además 726 personas fueron derivadas a establecimientos de salud para iniciar tratamiento de TB.



Si bien la crisis producida por la pandemia del COVID-19 desnudó las limitaciones del sistema de salud, también trajo consigo iniciativas y soluciones creativas. En ese contexto, Socios En Salud implementó una nueva estrategia conocida como 'Mochila TB', una herramienta tecnológica y portátil que permite tomar radiografías y abarcar espacios de difícil acceso en las zonas peri-urbanas como asentamientos humanos, centros penitenciarios, centros de alojamientos de adulto mayores, entre otros.

Desde hace 24 años Socios En Salud busca estrategias innovadoras para llegar a las poblaciones más vulnerables y olvidadas, sobre todo que viven en zonas de difícil acceso. Por ello, se espera que la "Mochila TB" se convierta en una herramienta necesaria para seguir disminuyendo la brecha de casos TB sin diagnóstico.

Karen Tintaya

Jefa del programa de Tuberculosis de Socios En Salud



Descarte de tuberculosis con el sistema de radiografía portátil "MochilaTB", en el albergue de Lima Sur.



Carlos Portal

Carlos a sus 67 años nunca habría imaginado que enfermaría de tuberculosis. Cuando la TB Móvil de Socios En Salud se encontraba en uno de los mercados de Comas, Carlos fue invitado a realizarse un descarte de tuberculosis de manera gratuita. Por lo que muy interesado lo hizo. Sin embargo, cuando el médico le mostró su placa con sospechas de tuberculosis, le explicó el impacto de la enfermedad y que era lo que debía hacer. Carlos ingresó en un cuadro depresivo, convirtiéndose en una experiencia difícil de aceptar, puesto que vivía solo y no tenía a quien recurrir.

"Recuerdo que el doctor me dijo que la TB se cura, que con el tratamiento lo haría, pero que era importante no abandonar el tratamiento. Ahora, yo les agradezco mucho, han tenido bastante fuerza de voluntad para atenderme".

Así como Carlos, 726 personas fueron derivadas a establecimientos de salud para iniciar tratamiento de tuberculosis. Asimismo, el equipo de Socios En Salud brindó el cuidado y acompañamiento con un soporte psicoemocional, económico y social a fin de lograr su recuperación.

“Me sentí deprimido cuando supe que tenía tuberculosis. Lo importante es que ahora debo cuidarme para no recaer y seguir para adelante. Seguir luchando. Todas las enfermedades se vencen, depende de uno mismo y la fuerza de voluntad. Eso es lo que tengo yo.”

Carlos Portal
Beneficiario de la TB Móvil de Socios En Salud

Intervención Proyecto País TB

El Proyecto País TB es una iniciativa de tres años (2019-2022) financiada por el Fondo Mundial para la Lucha contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria, liderada en el país por la Coordinadora Nacional Multisectorial del Salud (CONAMUSA) y el Ministerio de Salud, con la participación del Ministerio de Justicia y otros sectores gubernamentales, e implementada por Socios En Salud.

El objetivo de esta iniciativa es complementar las acciones estatales de prevención y control contra la tuberculosis, priorizando las brechas y las poblaciones más afectadas, a la vez que busca fortalecer el rol de la sociedad civil en la lucha contra esta enfermedad.

Entre las principales actividades realizadas en el primer año de la intervención, podemos mencionar”:

- ▶ En coordinación con el Instituto Nacional Penitenciario (INPE) se continúa el fortalecimiento en 12 penales del país.
- ▶ Se culminó la implementación de la primera sala de operaciones de tórax, una necesidad para cubrir la demanda de personas afectadas por la tuberculosis que requieren este tipo de soporte, dentro de las instalaciones del Hospital Nacional Hipólito Unánue (Lima Este). La novedad de esta sala es que se trata de varias áreas integradas para la atención de la tuberculosis (sala de operaciones, sala de hospitalización y sala de recuperación post-quirúrgica) y que cuentan con sistemas de ventilación mecánica que garantizan un adecuado control de infecciones.



PREDICTEEN: Nueva intervención enfocada en TB en adolescentes

La tuberculosis está presente en todos los grupos de edad, pero frecuentemente los servicios de salud del mundo suelen pasar por alto la tuberculosis infantil y adolescentes, pues puede ser difícil de diagnosticar y tratar. Según la Organización Mundial de la Salud, cada año del estimado de 10 millones de personas que se enfermaron con tuberculosis, 1.2 millones serían menores de 18 años.

Por ello, interesados en conocer la situación de la tuberculosis en adolescentes en el país, reconocer las barreras para la atención y sobretodo los factores de riesgo relacionados a la adherencia al tratamiento antituberculosis en este grupo etárea, estamos desarrollando la iniciativa PREDICTEEN.

PREDICTEEN es una investigación patrocinada por los National Institutes of Health de los Estados Unidos, y liderada por investigadores de Socios En Salud y Brown University, que realiza una exploración cualitativa y luego entrevistas estructuradas a adolescentes con tuberculosis de diversas zonas de Lima. Datos preliminares exploratorios nos han mostrado altos niveles de frustración y depresión en los adolescentes, por lo que en coordinación con el programa de Salud Mental de Socios En Salud se ha brindado soporte psicológico y acompañamiento a varios grupos de adolescentes.



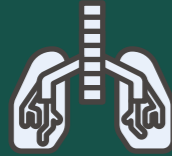
• Visita a la reciente inaugurada sala de operaciones para TB de los representantes del Fondo Mundial, junto a diversas autoridades del Programa Nacional de TB, del HNHU y SES.



09 Protección Social

El programa de Protección Social de Socios En Salud continúa brindando alimentos, insumos y medicamentos a poblaciones vulnerables.

ALCANCE DE ATENCIÓN EN PPS



1205 personas beneficiarias por algún tipo de apoyo social por parte del programa de Protección Social de Socios En Salud.

178 (15%)

fueron personas afectadas por TB.

302 (25%)

fueron gestantes, cuidadores de niños menores de dos años y personas con enfermedades crónicas e infecciosas.

99 (8%)

fueron personas con alguna enfermedad de salud mental.

596 (49%)

fueron personas de la comunidad e instituciones que solicitaron apoyo social.

30 (3%)

personas con covid-19 que se les brindó algún tipo de apoyo.



1386

apoyos con soporte nutricional y de alimentos se brindó a más de 897 personas beneficiarias.



369 (31%)

personas pudieron recibir apoyo como movilidades para su traslado a los centros de salud y hospitalización; pago de consultas especializadas; alquileres de vivienda; pago de servicios de luz, agua y gas; trámites de documentación y gestión social; y formación educativa.



3

personas recibieron apoyo para la implementación de negocio de desarrollo sustentable familiar que busca superar los obstáculos de acceso al crédito mediante herramientas de negocio, incrementar una cultura financiera autosostenible en el tiempo y lograr el empoderamiento de las personas fortaleciendo sus capacidades, confianza, visión y protagonismo.



Entregamos kits de aseo y materiales de protección para disminuir el riesgo de contagio ante el covid-19 en las comunidades

En Socios En Salud somos conscientes que garantizar la salud de las personas más pobres y vulnerables es un reto latente, más aún con la llegada de pandemia de covid - 19 que evidencio la realidad sanitaria, económica y social de nuestro país. Por ello, el programa de Protección Social tiene esa mirada integral que no solo se enfoca en la atención clínica, sino que busca acompañar al paciente y a la familia en este proceso de adherencia, tratamiento y superación de la enfermedad, por lo que ofrece soporte socioeconómico, nutricional y de vivienda; además, de brindar oportunidades de formación ocupacional y de desarrollo sostenido, a fin cerrar las brechas de la pobreza y enfermedad.



Insertar a las familias en los programas sociales del Estado



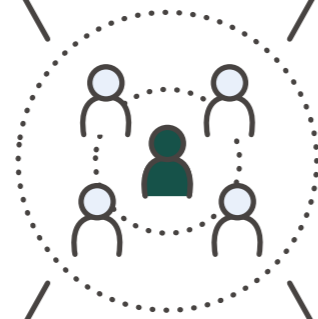
Brindar soporte socioeconómico a las familias que no acceden a los programas del Estado



Generar negocios sostenibles para el sustento familiar.



Mejorar la empleabilidad con becas y entrenamiento a los integrantes de las familias afectadas por alguna enfermedad.



Muchas personas viviendo con alguna enfermedad y gestantes se vieron afectados socioeconómicamente y PPS estuvo presente.



Melva

Melva es una niña que nació con una inmunodeficiencia poco común y potencialmente mortal, y que al momento de recibir la vacuna BCG al nacer, con los meses le produjo una BCGitis que fue expandiéndose en su organismo y que la llevó a ser hospitalizada en reiteradas ocasiones, siendo apartada de su madre y su tierra natal Cusco.

Debido a ello, Socios En Salud se unió al Instituto Nacional de Salud del Niño del Perú, y logramos derivar el caso al National Institutes of Health Clinical Center, el principal hospital de investigación médica de los Estados Unidos, ubicado en Bethesda, Maryland.

Tras múltiples evaluaciones médicas y meses de hospitalización en los Estados Unidos, Melva fue incluida para participar en un estricto protocolo clínico, el cual incluyó un trasplante de médula ósea.

Melva aún permanece bajo vigilancia médica en los Estados Unidos, junto a la compañía de Carlos Fernández, su papá, quien por un lado vive preocupado por su familia que permanece en Cusco, pero feliz por haberle dado a su niña la mejor oportunidad para vivir saludable y por fin dejar los hospitales.

Dato

1 de cada millón de niños vacunados por la BCG desarrollan BCGitis.

BCGitis es una infección micobacteriana diseminada posterior a la vacunación con bacilo Calmette-Guerin, es un trastorno muy raro que ocurre principalmente en pacientes con inmunodeficiencia.



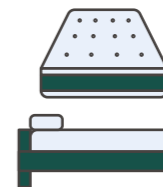
PPS
Pandemia

Debido a la pandemia COVID-19 y sus consecuencias sobretodo a las comunidades más vulnerables, decidimos activar en nuestro programa de Protección Social acciones adicionales para brindar una respuesta oportuna de apoyo, asistencia clínica y soporte socioeconómico a las familias afectadas que viven en pobreza o pobreza extrema, así como otros pacientes que si bien luchan contra otras enfermedades, debido al confinamiento vieron limitada su atención, acceso a los servicios de salud y a otras necesidades (medicamentos, alimentos, etc). Hasta junio 2020 se realizaron los siguientes apoyos:



34 personas

se brindó soporte clínico a través del acceso a consultas médicas, análisis de laboratorio, diagnóstico por imágenes, así como la provisión de medicamentos.



131 personas

personas se brindó soporte en vivienda con mobiliario, cama, colchón, ropero, acondicionamiento de techo, puerta, ventana y similares.



717 personas

personas se brindó soporte nutricional.



282 personas

personas se brindó soporte para diversos apoyos socioeconómico.



278 personas

personas fueron beneficiadas con kits de aseo.

Apoyo para ollas comunes en tiempos de pandemia

La pandemia del coronavirus trajo consigo efectos muy negativos en el empleo y la lucha contra la pobreza, convirtiéndose en la mayor crisis social y económica de los últimos años. Una crisis que dejó sin trabajo y sin la posibilidad de llevar alimentos a la mesa del hogar debido a las restricciones de inmovilización dictadas por el estado peruano que afectó directamente a las poblaciones más vulnerables. Es importante tener en cuenta que 7 de cada 10 personas pertenecientes a los distritos más pobres del país cuenta con un trabajo informal, siendo este su principal fuente de ingreso diario.

Por ello, con la ayuda de la empresa privada y donantes individuales nacionales y extranjeros, apoyamos la implementación de ollas comunes en diversos barrios periféricos de los distritos de Lima Metropolitana.

“Con mis vecinas dijimos ‘hay que hacer una ollita’, empezamos con algunos víveres que teníamos y así nos fuimos formando poco a poco. Sin embargo, poco tiempo después ya no contábamos con productos suficientes para seguir brindando los almuerzos, fue allí donde llegó Socios En Salud con donaciones. Actualmente, brindamos 85 menús a 27 familias, de lunes a sábado.”

Verónica Ochoa

Lideresa de la olla común ‘Madres Luchadoras’ ubicado en el Asentamiento Humano Punchauca, en Lima Norte.

“Socios En Salud nos dio ánimo para seguir luchando y apoyando a vecinos que no tienen para alimentar a sus familias. Gracias a todo el equipo, porque es cierto que la injusticia tiene cura.”

Isabelita Rojas

Lideresa del Asentamiento Humano Villa Santa Rosa, ubicado en Lima Sur.

Genaro Anco, coordinador del programa de Protección Social de SES, acompaña en la preparación de los alimentos a madres de una olla común de Carabayllo.



10

Abogacía



Primera reunión regional de secretarios técnicos de los Observatorios Nacionales de Tuberculosis de Latinoamérica, realizada en la ciudad de Santo Domingo, República Dominicana

Fortalecimiento de la sociedad civil

Con el apoyo del Fondo Mundial para la Lucha contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria, desde julio 2019 estamos implementando el Proyecto Multipaís OBSERVATB; el cual, busca empoderar a la sociedad civil TB de la región de América Latina y el Caribe (LAC) para ayudar a dar una respuesta contra la tuberculosis con un enfoque en derechos humanos, igualdad de género y poblaciones clave. El proyecto incluye 8 países LAC (Bolivia, Colombia, El Salvador, Guatemala, Haití, México, Perú y República Dominicana) y es liderado por Socios En Salud, en colaboración con Compañeros en Salud (nuestra sede hermana en México) y Zanmi La Santé (nuestra sede hermana en Haití).

Entre las principales actividades realizadas, destacamos:

- ▶ Desarrollo de 4 talleres nacionales sobre el enfoque ENGAGE TB impulsado por la Organización Mundial de la Salud, en México, República Dominicana, Colombia y El Salvador.
- ▶ Reuniones de coordinación y acompañamiento a los programas nacionales de tuberculosis, a los Mecanismos Coordinadores de Países, y las oficinas locales de la Organización Panamericana de la Salud de los países participantes de OBSERVATB.
- ▶ Inicio de la conformación de 8 observatorios sociales de tuberculosis en los países participantes, para congregar a los representantes de la sociedad civil.
- ▶ A través de una evaluación, se identificaron a nivel regional a 648 organizaciones sociales comunitarias trabajando o interesadas en trabajar bajo el enfoque ENGAGE TB.
- ▶ Se identificó que las organizaciones de sociedad civil de tres países LAC (Perú, Haití y México), brindaron apoyo directo a 2 054 personas afectadas por la tuberculosis, de las cuales 1 956 fueron derivadas al sistema de salud buscando garantizar una atención oportuna y de calidad.



Taller de Engage TB, realizada en la ciudad de Santo Domingo, República Dominicana.



Taller de Engage TB a cargo del Programa Nacional de TB en México.

Experiencias Comunitarias Exitosas en TB en LAC

OBSERVA TB lanzó un concurso para identificar experiencias comunitarias exitosas en TB en la región LAC, resultando ganadores las siguientes organizaciones:

1er puesto

Búsqueda activa y detección de casos en comunidades indígenas

Organización	Ciudad/País	Experiencia
Asociación Alientos de Vida (ALVIDA).	Comunidad Indígena Pindo í - distrito de Repatriación - Dpto. de Caaguazú - Paraguay.	Búsqueda activa y detección de casos TB en comunidades indígenas.

2do puesto

Consejería pares TBC

Organización	Ciudad/País	Experiencia
Asociación Civil Pro Salud y Vida TBC MDR y Sida TBC (ACIPSAVI)	Distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, región La Libertad, Perú.	Consejería de pares a personas afectadas por TB de comunidades peri-urbanas de Trujillo.

3er puesto

Alimentando vidas

Organización	Ciudad/País	Experiencia
Comedor Comunitario Girasoles de Vida	Ciudad de Cali - Colombia.	Reinserción social y soporte alimentario a pacientes TB y comunidades vulnerables.

Observatorio Social de Tuberculosis del Perú

En el marco del proyecto multipaís OBSERVA TB, en junio 2020 se conformó el primer Observatorio Social de Tuberculosis del Perú, integrado inicialmente por 18 organismos de la sociedad civil, entre organizaciones de base comunitaria, asociaciones de pacientes y ex pacientes, organizaciones no gubernamentales, instituciones académicas y colegios profesionales, entre otros, con el fin de unir esfuerzos y contribuir de forma consensuada a la respuesta nacional de lucha contra la TB.

“Es importante la creación del Observatorio Social de TB en Perú, debido a que impulsa la participación activa de la sociedad civil, quienes tienen contacto directo con la comunidad afectada por la tuberculosis. Por medio de estas organizaciones buscamos romper las brechas de atención de esta enfermedad a través de vigilancia social, incidencia de las políticas públicas, derechos humanos y poblaciones vulnerables.”

Silvia Esquivel

Secretaria Técnica del Observatorio Social de TB de Perú



Abogacía

Respuesta de la comunidad

Comité Asesor Comunitario

Desde hace 7 años, Socios En Salud viene impulsando la formación del Comité Asesor Comunitario (CAC), organismo independiente conformado por 9 voluntarios (médicos, profesores, agentes comunitarios, activistas, personas con VIH, entre otros) que recogen la pluralidad y aspectos de la realidad de diversas afecciones y enfermedades crónicas e infectocontagiosas. Por lo que, su labor no vinculante de asesorar, revisar y vigilar el impacto de las investigaciones e intervenciones de Socios En Salud, hacen de este grupo un ente importante para la institución.

Por ello, durante el 2020 el CAC tuvo 12 sesiones para evaluar materiales de información y comunicación, y realizó, en sus diferentes etapas de planeamiento, ejecución y cierre, la revisión de 24 investigaciones e intervenciones de los programas de salud comunitaria, tuberculosis, salud mental y SARS-CoV-2.

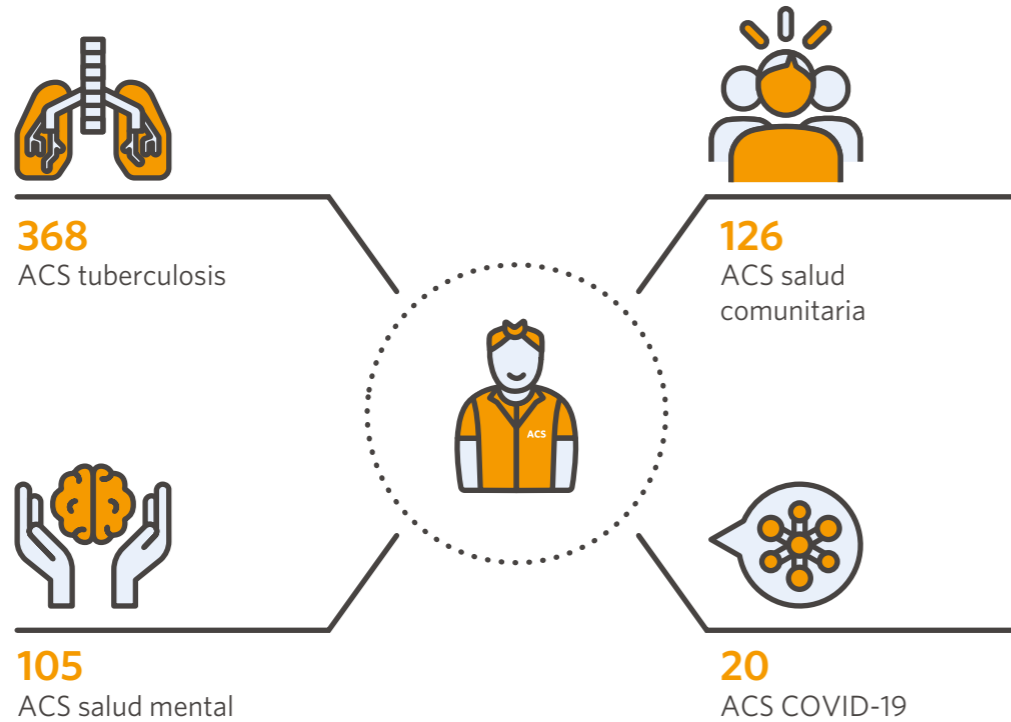
“La participación activa es importante. El CAC hace eso, brinda comentarios de la comunidad sobre inquietudes éticas y prácticas, sobre todo crea conciencia de la importancia que tiene la voz de la comunidad.”

Mariana Paulett
presidenta del CAC Socios En Salud

AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD

Socios En Salud a medida que brinda apoyo clínico y social, fortalece los sistemas de salud y acompaña a las comunidades vulnerables, y desde sus inicios ha recurrido al apoyo de los agentes comunitarios de salud, quienes nos han brindado el liderazgo y experiencia debido a que conocen mejor a sus comunidades y están más cerca de ellos.

En este último año hemos entrenado y contado con la asistencia de 619 agentes comunitarios de salud de diferentes regiones del país, quienes han acompañado a familias vulnerables afectadas por diversos problemas de salud.



La noble labor de las agentes comunitarias para cerrar las brechas de la atención de salud. Son la mano derecha de la comunidad.



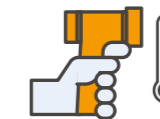
Búsqueda de casos COVID-19 a través de la red de agentes comunitarios de salud

Durante la pandemia, Socios En Salud en su respuesta ante el COVID-19 se enfocó en capacitar, integrar y movilizar una red de agentes comunitarios de la salud (voluntarios comunitarios) para brindar educación sobre covid-19 y hacer el rastreo de casos en Lima Norte, Lima Este y Lima Centro. Estos ACS recibieron capacitación sobre control de infecciones, uso adecuado del equipo de protección personal y conocimiento sobre temas de prevención.



3903

visitas domiciliarias efectivas, de las cuales 75% fueron realizadas en los 8 distritos de Lima Norte, 24% en Lima Este y 1% en Lima Centro.



9042

personas se les realizó toma de temperatura y se identificó a 279 personas con otros síntomas de covid-19.

“Durante estos últimos meses, como agente comunitaria he conocido muchas historias de personas que se han enfermado de COVID-19 y ver ahora cuan sanos están, es lo que me alienta a continuar con esta solidaria labor.”

Cristina Capriscano

Agente comunitaria del proyecto Respuesta COVID-19 en Perú



Nacionales

- ▶ Grupo Impulsor Carabayllo .
- ▶ Comité Multisectorial de Lucha contra la Tuberculosis Lima Metropolitana (COMULRB-LM).
- ▶ Mesa Intersectorial de Salud Mental Comunitaria de Carabayllo.
- ▶ Observatorio Social de Tuberculosis de Perú.
- ▶ Comité de Expertos de la Red Peruana de Tuberculosis Pediátrica.



Internacionales

- ▶ Coalición de TB de las Américas.
- ▶ Global TB-CAB.
- ▶ Community Research Advisors Group - CRAG.
- ▶ Comité Regional Luz Verde para Latinoamérica y El Caribe, Organización Panamericana de la Salud.
- ▶ Global Lab Initiative (GLI) Core Group, Organización Mundial de la Salud.
- ▶ Comité del Grupo Regional de Laboratorios de Tuberculosis, Organización Panamericana de la Salud.
- ▶ Laboratory Technologists Committee, ACTG and IMPAACT Networks, DAIDS/NIAID.
- ▶ Grupo Regional de TB en Niños y Adolescentes de las Américas, Organización Panamericana de la Salud.



Nuestra oportuna respuesta ante el covid-19 se dio de la mano con el apoyo de los agentes comunitarios de salud

Partners In Health  Socios En Salud

Estados Unidos

México

11
Voluntariado

Voluntarias nacionales e internacionales unidos por la equidad en salud.

Desde nuestros inicios, nos esforzamos por incorporar y formar jóvenes estudiantes y profesionales nacionales y extranjeros interesados en contribuir con la comunidad y formar parte de una generación de expertos en salud global que promuevan la equidad y universalidad de la salud como un derecho humano. Para ello, brindamos participación activa e involucramiento en nuestros diversos programas y actividades pasantes y voluntarios, quienes se integran a nuestro equipo y nos acompañan en nuestro camino diario a favor de la justicia social.

Durante el 2019 y 2020 hemos tenido:

39 voluntarios, de los cuales el 35% (14) fueron extranjeros, como EE. UU., Reino Unido, Cuba, y el 65% (25) de Perú. Estos estudiantes y profesionales participaron en la implementación de diversos proyectos comunitarios e investigaciones en salud desarrollados por los programas de Socios En Salud.



Christine Tzelios

Christine Antoni, vive en Cambridge, Massachussets y es egresada de la Universidad de Harvard, realizó su pasantía por más de 6 meses en el proyecto TB Movil del programa de tuberculosis.

“**Antes de regresar a la escuela de medicina, decidí venir a Perú porque quería obtener experiencia en salud global y enfermedades infecciosas. Durante mi participación en el proyecto en la TB Móvil, aprendí mucho sobre la búsqueda activa de tuberculosis y las diversas estrategias que Socios En Salud realiza para luchar contra la tuberculosis.**

Actualmente, tengo un título en biología y Salud Global, y estoy muy interesada en temas de equidad en salud y la justicia social.”

Christine Tzelios
Estudiante de Medicina de la Universidad de Harvard



12 —
**Infraestructura
en salud**

Inauguración del Centro de Investigación en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales

Asegurar y mejorar la infraestructura hospitalaria y de los servicios de salud, es uno de los pilares de nuestro trabajo, pues creemos que es esencial para que las personas reciban una atención de salud digna y de calidad. Por ello, desde nuestros inicios nos hemos esforzado por implementar en las jurisdicciones donde trabajamos mejoras en los servicios de salud pública.

Estas mejoras de salud deben realizarse teniendo en cuenta la seguridad de los pacientes y del personal de salud, por lo que contamos con un equipo especializado en control de infecciones y bioseguridad, además de aliados internacionales que nos acompañan en el desarrollo de estas actividades.

Entre las construcciones y adecuaciones que hemos desarrollado, podemos mencionar:

- ▶ Sala de aislamiento en el Hospital Nacional Daniel A. Carrión, en Callao.
- ▶ Sala de aislamiento en el Hospital Regional de Loreto, en Loreto.
- ▶ Sala de aislamiento en el Hospital Regional de Trujillo, en La Libertad.
- ▶ Sala de aislamiento en el Instituto Nacional de Salud del Niño, en Lima.
- ▶ Laboratorio de Tuberculosis de la DIRESA Callao, en Callao.
- ▶ Sala de cirugía de tórax del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en Lima.
- ▶ Centro de Investigaciones en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, en Lima.

La brecha en infraestructura y servicios públicos es uno de los mayores problemas que afronta el Perú; por ello, Socios En Salud viene planificando diversos proyectos que fortalecerán el primer nivel de atención de salud y servicios de salud de mayor complejidad.

Jorge Tamaki
Director adjunto de Socios En Salud

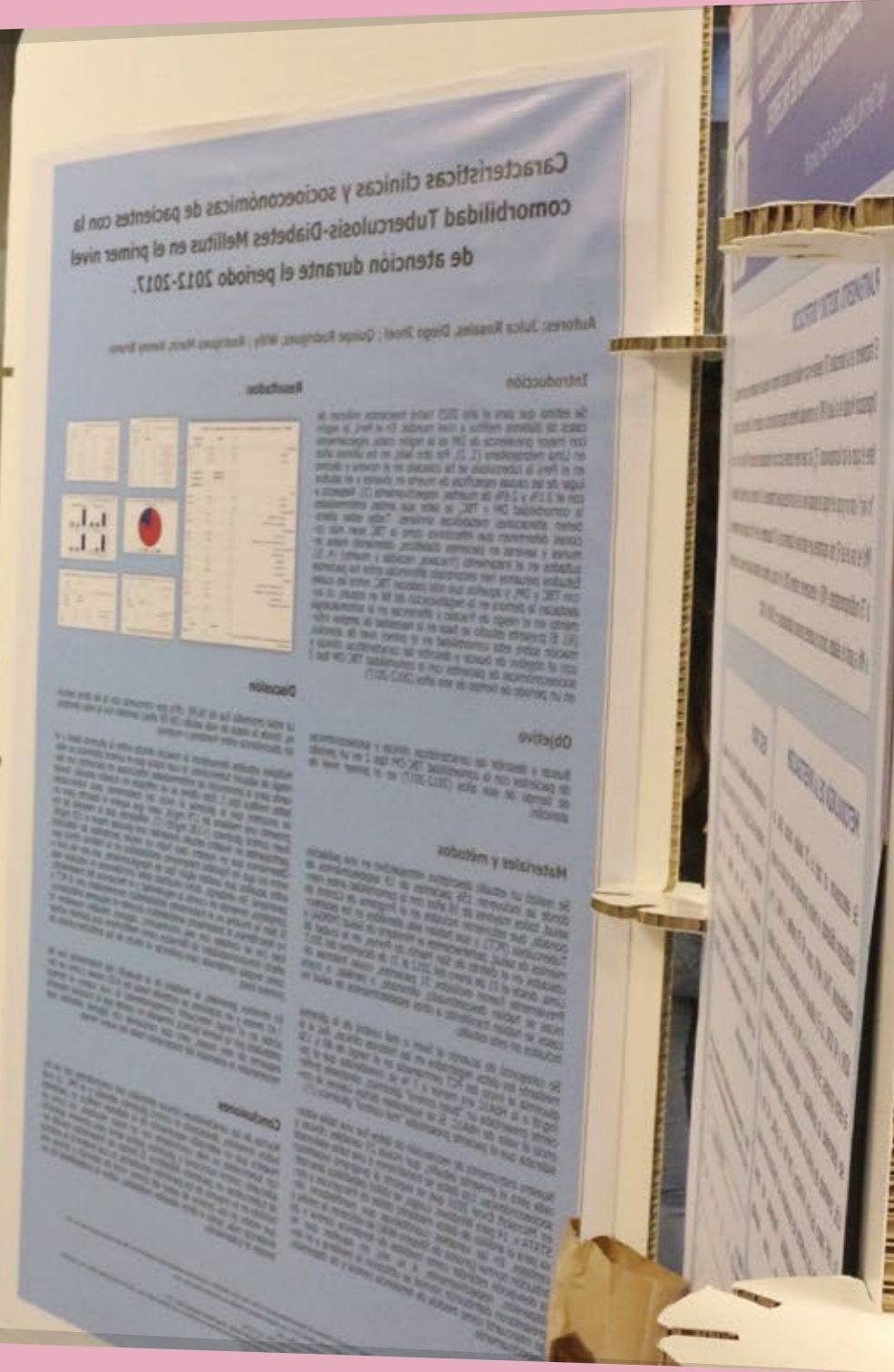
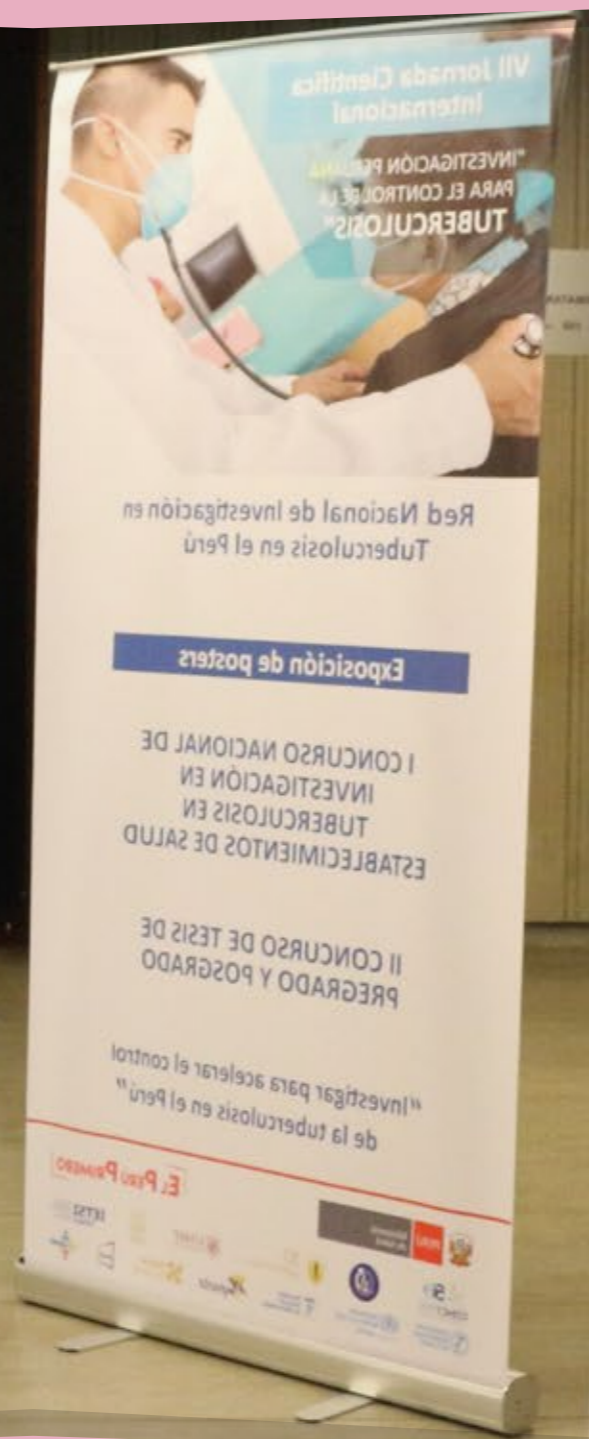


El director del Hospital Nacional Sergio E. Bernales junto a la directora de Recursos Humanos de Socios En Salud inauguran el Centro de Investigaciones del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.



13 Publicaciones de salud global

Participación de investigadores de Socios En Salud en la VII Jornada Científica Internacional en Perú.



Publicaciones

Hasta junio 2020, Socios En Salud publicó 14 artículos de investigación en las mejores revistas biomédicas internacionales, difundiendo los hallazgos relevantes y de impacto en la solución de los problemas de salud que afectan a las comunidades más desfavorecidas.

Investigación

Hasta junio 2020, hemos conducido 24 investigaciones (14 en TB, 4 en salud mental, 3 en salud materno-infantil, 2 en salud comunitario y 1 en COVID-19), patrocinados por diversas organizaciones, tales como US National Institutes of Health, Stop TB Partnership, Grand Challenges Canada, entre otros.

“Investigamos para entender los problemas de salud y buscar nuevas soluciones que nos ayuden a asistir en la atención de las enfermedades que afectan sobre todo a las comunidades más pobres y vulnerables.”

Jesús Peinado
Investigador de Socios En Salud

ARTICLE

<https://doi.org/10.1038/s41467-019-11664-1>

OPEN

Early progression to active tuberculosis is a highly heritable trait driven by 3q23 in Peruvians

Yang Luo^{1,2,3,4,5}, Sara Suliman¹, Samira Asgari^{1,2,3,4,5}, Tiffany Amariuta^{1,2,3,4,5,6}, Yuriy Baglaenko^{1,2,3,4,5}, Marta Martínez-Bonet¹, Kazuyoshi Ishigaki^{1,2,3,4,5}, Maria Gutierrez-Arcelus^{1,2,3,4,5}, Roger Calderon⁷, Leonid Lecca⁷, Segundo R. León⁷, Judith Jimenez⁷, Rosa Yataco⁷, Carmen Contreras⁷, Jerome T. Galea⁸, Mercedes Becerra⁹, Sergey Nejentsev^{10,11}, Peter A. Nigrovic^{1,12}, D. Branch Moody¹, Megan B. Murray⁹ & Soumya Raychaudhuri^{1,2,3,4,5,13}

Of the 1.8 billion people worldwide infected with *Mycobacterium tuberculosis*, 5–15% will develop active tuberculosis (TB). Approximately half will progress to active TB within the first 18 months after infection, presumably because they fail to mount an effective initial immune response. Here, in a genome-wide genetic study of early TB progression, we genotype 4002 active TB cases and their household contacts in Peru. We quantify genetic heritability (h_g^2) of early TB progression to be 21.2% (standard error 0.08). This suggests TB progression has a strong genetic basis, and is comparable to traits with well-established genetic bases. We identify a novel association between early TB progression and variants located in a putative enhancer region on chromosome 3q23 (rs73226617, OR = 1.18; $P = 3.93 \times 10^{-8}$). With in silico and in vitro analyses we identify rs73226617 or rs148722713 as the likely functional variant and *ATP1B3* as a potential causal target gene with monocyte specific function.

ARTICLE

NATURE COMMUNICATIONS | <https://doi.org/10.1038/s41467-019-11664-1>

The infectious pathogen *Mycobacterium tuberculosis* (*M.tb*) infects about one-quarter of the world's population¹. Approximately 5–15% of infected individuals progress to active TB while the vast majority remain infected with viable latent *M.tb* (Fig. 1a). In 2017, approximately 10 million new patients were diagnosed with active TB, and 1.6 million people died from TB-related diseases². Active TB can develop immediately (within the first 18 months) after recent *M.tb* infection or after many years of latency, presumably caused via distinct disease mechanisms. Late progression or TB reactivation is more likely the consequence of acquired immune compromise due to other diseases or ageing, whereas early progression is presumably due to failure in mounting the initial immune response that contains the bacterial spread³. Previous studies have indicated a strong heritable component of population-wide TB susceptibility, that includes early disease progression, reactivation, and infection^{4–6}. But whether early progression has a different genetic architecture compared to population-wide susceptibility has yet to be defined.

Reported associations for TB and other infectious diseases have to be considered in the context of TB diagnostic criteria and

versus 1827 HHCs with latent tuberculosis infection, who had not progressed to active TB during 1 year of follow-up (non-progressors), as controls (Methods, Supplementary Table 1).

Genomic analysis demonstrates the distinct genetic heritage of Peruvians. Peru is a country with a complex demographic history and underexplored genomic variation. When Spanish conquistadors arrived in the region in the 16th century, Peru was the center of the vast Inca Empire and was inhabited by a large Native American population^{15,16}. During the colonial period, Europeans and Africans (brought in as slaves) arrived in large numbers to Peru. After Peru gained its independence in 1821, there was a flow of immigrants from southern China to all regions of Peru as a replacement for slaves^{17,18}. As a result, based on the analysis of our large genomic cohorts, the genetic background of the current Peruvian population is shaped by different levels of admixture between Native Americans, Europeans, African and Asian immigrants that arrived in waves with specific and dated historical antecedents. When compared to individuals from other South American countries^{19,20}, Peruvians tend to share a greater



14

Investigación & Innovación en salud

La bióloga Nadia Barreda de Socios En Salud procesando pruebas de resistencia de medicamentos de tuberculosis.



Las profesionales de la Farmacia de Socios En Salud hacen el inventario de medicamentos de los ensayos clínicos.

Acercar la ciencia y la tecnología a las comunidades más vulnerables, es parte de nuestra misión. Por ello, investigamos en la comunidad y en los servicios de salud buscando encontrar soluciones innovadoras que mejoren la oportunidad y la calidad de los servicios de salud.

Muchas de nuestras investigaciones, impulsadas por el optimismo y la acción, hoy son reconocidas como logros pioneros en el mundo. De hecho, continuamos liderando, facilitando y compartiendo nuestros conocimientos continuamos expandiendo nuestro portafolio de investigaciones y contamos con más aliados de diferentes instituciones académicas del mundo.

“Llegué a Socios En Salud para implementar una Farmacia de ensayos clínicos. El primero que se realizó fue ‘Evaluar la Eficacia y Seguridad en Altas Dosis de Rifampicina para el Tratamiento de TB Sensible (HIRIF)’ y debido a las necesidades encontradas, la Farmacia fue creciendo y tomando mayor relevancia. Ahora estamos apostando en integrar más tecnología y salud.”

Dalicxa García
Jefa de Farmacia de Socios En Salud

Desde el 2013, el laboratorio de Socios En Salud, especializado en tuberculosis y con un nivel III de bioseguridad, forma parte de la Red Nacional de Laboratorios de Tuberculosis del Perú, siendo el único laboratorio no estatal. Por ello, hasta mediados del 2020, el SESLab de Socios En Salud ha procesado 45 722 pruebas de diagnóstico de rutina de tuberculosis y otros análisis; siendo 32 790 personas beneficiadas a través de este servicio.


Además, debido a la pandemia del COVID-19, el laboratorio de Socios En Salud fue el primer laboratorio no estatal que implementó el diagnóstico molecular (RT-PCR) para el SARS-Cov-2 para asistir a las comunidades afectadas por este virus.

“El SESLab de Socios En Salud está acondicionado con equipos necesarios para realizar pruebas de SARS-Cov-2, además nuestra misión nos llama a colaborar con el sistema de salud a fin de descongestionar los laboratorios nacionales e identificar oportunamente la cadena de contagios y dar seguimiento a los infectados con el virus.”

Roger Calderón
Jefe de Laboratorio de Socios En Salud



Equipo de SESLab preparándose para procesar pruebas moleculares para COVID-19



15

Cuentas Claras

La salud en el Perú, sobre todo enfermedades como la tuberculosis afecta a poblaciones vulnerables que viven en situación de pobreza extrema.

Este 2020 ha sido un año lleno de desafíos para el sector salud en el marco de la emergencia sanitaria provocada por la pandemia del COVID-19. Frente a ello, Socios En Salud implementó diferentes estrategias de cuidado de salud para pacientes con COVID-19, sus contactos y grupos de alto riesgo con el objetivo de evitar su propagación.

31 975 424 millones de soles fueron utilizados para salvaguardar la vida e integridad de quienes más lo necesitan por medio de nuestros programas de salud prioritaria como: COVID-19, tuberculosis, salud mental, salud materno e infantil, salud comunitaria y protección social.

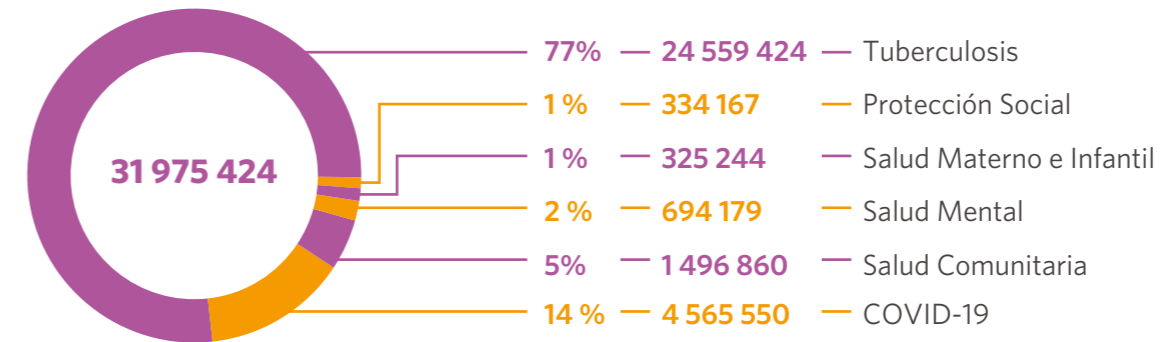
Con el fin de trabajar con honestidad, transparencia y justicia nuestras cuentas financieras han sido auditadas a nivel nacional por Kreston Internacional durante periodo fiscal al 31 de diciembre de 2019.

Asimismo, el Reporte Anual 2020 de la Agencia Peruana de Cooperación Internacional (APCI), ubica a Socios En Salud en el primer lugar y por segundo año consecutivo como la ONG internacional que más recursos a destinado en beneficio de la población peruana. Además, continuamos siendo parte de la Coordinadora de Entidades Extranjeras de Cooperación Internacional (COEECI), a fin de contribuir al desarrollo sostenible, basados en la salud y bienestar a favor a comunidades vulnerables.

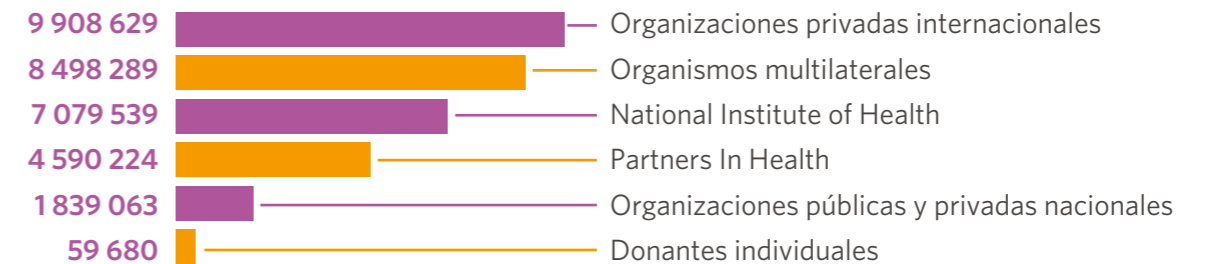
“Somos un equipo que asume los cambios con optimismo y compromiso para apoyar a un objetivo tan noble y grande, como el bienestar de todos los peruanos.”

Milagros Nuñovero
Directora de Administración y Finanzas de Socios En Salud

Distribución presupuestal según programas 2019 - 2020*



Distribución presupuestal según fuente cooperante 2019-2020*



*Incluye el periodo julio 2019 - junio 2020.

DICTAMEN DE LOS AUDITORES INDEPENDIENTES

A la Dirección General
SOCIOS EN SALUD SUCURSAL PERÚ

1. Hemos auditado los estados financieros adjuntos de **SOCIOS EN SALUD SUCURSAL PERÚ** que comprenden el estado de situación financiera al 31 de diciembre de 2019 y de 2018, el estado de ingresos y gastos, de cambios en el patrimonio y de flujos de efectivo por los años terminados en esas fechas, así como el resumen de políticas contables significativas y otras notas explicativas.

Responsabilidad de la Dirección General sobre los estados financieros

2. La Dirección General es responsable de la preparación y presentación fiel de estos estados financieros de acuerdo con Principios de Contabilidad Generalmente Aceptados en Perú y del control interno que la Dirección General considere necesario para permitir la preparación de los estados financieros libre de incorrección material debido a fraude o error.

Responsabilidad del auditor

3. Nuestra responsabilidad es expresar una opinión sobre estos estados financieros adjuntos basada en nuestra auditoría. Hemos llevado a cabo nuestra auditoría de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría oficializadas por la Junta de Decanos de Colegios de Contadores Públicos del Perú. Dichas normas exigen que cumplamos los requerimientos de ética, así como que planifiquemos y ejecutemos la auditoría con el fin de obtener una seguridad razonable sobre si los estados financieros estén libres de incorrección material.
4. Una auditoría conlleva la aplicación de procedimientos para obtener evidencia de auditoría sobre los importes y la información revelada en los estados financieros. Los procedimientos seleccionados dependen del juicio del auditor, incluida la valoración de los riesgos de incorrección material en los estados financieros debido a fraude o error. Al efectuar esta evaluación del riesgo, el auditor toma en consideración el control interno relevante en la preparación y presentación razonable de los estados financieros; con el fin de diseñar procedimientos de auditoría de acuerdo con las circunstancias, pero no con el propósito de expresar una opinión sobre la efectividad del control interno de la Asociación. Una auditoría también comprende la evaluación de la adecuación de las políticas contables aplicadas y de la razonabilidad de las estimaciones realizadas por la Dirección General, así como una evaluación de la presentación global de los estados financieros.

Consideramos que la evidencia de auditoría que hemos obtenido proporciona una base suficiente y adecuada para nuestra opinión de auditoría.

Opinión

5. En nuestra opinión, los estados financieros adjuntos, presentan fielmente, en todos sus aspectos significativos, la situación financiera de **SOCIOS EN SALUD SUCURSAL PERÚ** al 31 de diciembre de 2019 y de 2018, los resultados de sus operaciones y sus flujos de efectivo por los años terminados en esas fechas de acuerdo con Principios de Contabilidad Generalmente Aceptados en el Perú.

Otros Asuntos

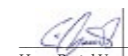
6. Con fecha 15 de marzo de 2020, el Gobierno Peruano emitió el Decreto de Urgencia N° 044-2020-PCM, declarando el Estado de Emergencia Nacional por el brote del Covid-19, estableciéndose las medidas sanitarias y de suspensión de las actividades de los distintos sectores económicos. Dentro de este contexto la paralización de las actividades será reactivada progresivamente en función a las fases establecidas, lo cual en términos generales ha causado un efecto de la contracción de la demanda de bienes y servicios en los que está inmersa la Compañía. En opinión de la Dirección General, tal como se expone en la Nota 23, las consecuencias derivadas del Estado de Emergencia por el Covid-19 son hechos posteriores no ajustables, dado que ponen de manifiesto condiciones que no existían en el Perú al cierre del mismo. No obstante, se considera que dichos hechos son de importancia para el año 2020, respecto de las tensiones de liquidez y pérdidas sobrevenidas que pueden derivar en problemas de solvencia o continuidad de negocio en marcha; sin embargo, dichos efectos no podrían estimarse a dicha fecha debido a la imposibilidad e incertidumbre temporal para ser determinadas.

Lima, Perú

28 de setiembre de 2020


Refrendado por:



 (Socio)
Hugo Portal Vega
Contador Público Colegiado
Matrícula N° 6264



Socios En Salud tiene aún un camino por recorrer.
Tiene un camino por qué luchar y juntos lo podemos hacer.



16 Aliados

Cuando todos nuestros aliados se unen el efecto del cambio es más fuerte. Sobre todo si todos giramos entorno a la salud del paciente.

Instituciones públicas

Ministerio de Salud del Perú	Hospital Nacional Daniel Alcidez Carrión
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social del Perú	Hospital de Vitarte
Ministerio de Justicia del Perú	Hospital de Emergencia Ate Vitarte
Seguro Social del Perú - EsSalud	Hospital de Huaycán
Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro.	Hospital Hermilio Valdizan
Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Este.	Hospital Nacional Hipólito Unánue
Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte.	Hospital Nacional María Auxiliadora
Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Sur.	Hospital Nacional Arzobispo Loayza
Gerencia Regional de Salud del Callao.	Hospital Nacional Sergio E. Bernales
Gerencia Regional de Salud de Ica.	Hospital Víctor Larco Herrera
Gerencia Regional de Salud de Lambayeque.	Hospital Regional de Trujillo
Gerencia Regional de Salud de La Libertad.	Hospital de Emergencia de Villa El Salvador
Gerencia Regional de Salud de Loreto.	Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolome
Municipalidad de Lima Metropolitana	Hospital Regional Loreto Felipe Santiago Arriola
Municipalidad distrital de Carabayllo	Hospital Santa Gema de Yurimaguas
Municipalidad de la Victoria	Hospital Santa Rosa
Instituto Peruano del Deporte (IPD)	Hospital San Bartolome
UGEL 04	Hospital Referencial de Ferreñafe
Fiscalía de la Nación - Ministerio Público del Callao	Hospital de Barranca
EsSalud-Hospital Alberto Sabogal Sologuren	Hospital de Chancay y Sbs Dr. Hidalgo Atoche Lopez
EsSalud-Hospital Guillermo Almenara Irigoyen	Hospital General de Huacho
EsSalud-Hospital Marino Molina Scippa	Hospital San Juan Bautista Huaral
EsSalud-Hospital Edgardo Rebagliatti	INSM "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi"
Hospital Nacional Dos de Mayo	Instituto Nacional de Salud del Niño
Hospital Nacional Cayetano Heredia	Instituto Nacional de Salud (INS)

Universidades

Harvard University
University of Global Health Equity
The University of South Florida
The George Washington University (GW)
Brown University
The University of California (UCLA)
Universidade Federal de Goias
Universidad Peruana Cayetano Heredia
Universidad Continental SAC
Universidad Católica Sedes Sapientiae
Universidad Privada del Norte SAC
Universidad San Ignacio de Loyola
Universidad de los Andes
Universidad Nacional de la Amazonía

Instituciones y empresas privadas

American Tower Perú
Tulow Perú
Agrícola y Ganadera Chavín de Huántar S.A.
Agrícola Cerro Prieto
Citikold
Doña Gumi
Frío Group
Mapfre
MSD Peru
Port Logistics
Rímac Seguros

Z Group

Nature's Touch

Silvery Valley Farms

Instituciones de desarrollo y ciencias

Sentinel Project on pediatric drug resistant TB

Equal Health

Médicos sin Fronteras

Advance Access and Delivery (AAD)

Boston Children Hospital

Brigham and Women's Hospital

Centers for Disease Control and Prevention CDC

Global Korean Nursing Foundation (GKNF)

Grand Challenges Canada

Stop TB Partnership

The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

The One Body One Spirit Movement - OBOS

UNITAID

US Agency for International Development (USAID Peru)

US National Institutes of Health (NIH)

Fundaciones y sociedad civil

Roche Farma (Perú) S.A.

Fundación Hábitat Verde

Build Health International

Asociación Nacional de Personas Positivas Vida Nueva

Asociación Dominicana de Planificación Familiar

Servicio de medicina PROVIDA

HEAL

La injusticia tiene cura





Socios
En Salud

Partners In Health

Socios En Salud Sucursal Perú
Jirón Puno 279, Cercado de Lima.
sesperu@pih.org
www.sociosensalud.org.pe