ABSTRACT. Kreniske JS, Montoya R, Lozano A, Tapia P, Patrocinio R, Evans CA, Datta S.

La tuberculosis y la migración venezolana en Perú: hacia una intervención informada por la comunidad

International Conference of the American-Thoracic-Society (ATS), Electr Network, 10 Nov 2020 (10 Oct 2020 Conference).

American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine;201:2. Reino Unido.

**Correo electrónico del autor para correspondencia:** [**jkreniske@tulane.edu**](mailto:jkreniske@tulane.edu)

Justificación: A pesar de décadas de terapia antimicrobiana eficaz, la tuberculosis (TB) sigue matando a más personas que cualquier otra infección. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las soluciones para acabar con la tuberculosis deben incluir intervenciones adaptadas a poblaciones vulnerables. Por lo tanto, la eliminación mundial de la tuberculosis requiere comprender y abordar las necesidades de los migrantes, pero Existe evidencia limitada para orientar la atención personalizada. Desde 2018, la mayor crisis de refugiados en la historia de América Latina ha provocado una migración sin precedentes de 3-4 millones de ciudadanos venezolanos, principalmente a las naciones vecinas de América del Sur y Estados Unidos. Perú tiene el mayor número de solicitudes de asilo venezolanas en el mundo y la mayor carga de TB resistente a los antimicrobianos (MDR-TB) en las Américas. Por lo tanto, las intervenciones de TB que incluyan a los migrantes en Perú se necesitan con urgencia en con el fin de mantener el progreso en el esfuerzo regional para erradicar la tuberculosis. Nuestro estudio aplica métodos participativos comunitarios hacia la optimización de la atención de la tuberculosis para los venezolanos en Perú, con el objetivo más amplio de informar una investigación que incluya a los migrantes agenda para acabar con la tuberculosis en las Américas.

Métodos: Este estudio cualitativo comprendió entrevistas semiestructuradas que involucraron Pacientes venezolanos con TB, proveedores de atención médica de TB, legisladores de TB y líderes comunitarios venezolanos. Las entrevistas fueron realizadas en los distritos de mayor carga de TB de Lima-Callao, y en Tumbes, el punto de migración terrestre hacia el Perú. Un total de 21 entrevistas en profundidad se orientaron a solicitar perspectivas a nivel comunitario sobre la prestación de atención óptima, y ​​se analizaron para destacar las oportunidades de intervención.

Resultados: El acceso y la finalización de la atención de la tuberculosis para los venezolanos en Perú son complicados por un conocimiento limitado de la tuberculosis, la falta de familiaridad con el sistema de salud del país de acogida y el precario apoyo socioeconómico durante enfermedad (ver figura). El cambio en el estatus legal y los derechos de salud de los venezolanos en Perú resulta en una desconexión entre las percepciones de los formuladores de políticas y las realidades sobre el terreno. Las vías hacia el diagnóstico son, por tanto, complicadas y asociadas con exceso de pagos de bolsillo. Las dificultades financieras se ven exacerbadas por la necesidad de ganar dinero tanto para la subsistencia como para remesas. Los venezolanos están además mal equipados para absorber los costos catastróficos de la tuberculosis debido a las frágiles redes sociales mientras están en Perú. La xenofobia es común y, en ocasiones, contribuye a las interrupciones del tratamiento.

Conclusiones: Basado en las perspectivas de los formuladores de políticas, proveedores de atención médica y miembros de la comunidad venezolana, los puntos más efectivos de La intervención para esta población migrante parece estar al nivel de conciencia sobre la tuberculosis, educación del sistema de salud y apoyo. La xenofobia dentro del sistema de salud fue particularmente perjudicial, por lo que las intervenciones hacia la aceptación representan otra oportunidad para optimizar la atención.