



Programa

NUEVOS CIUDADANOS, NUEVOS PACIENTES



Salud Pública & Inmigración



**your health
is your future**

Enfermedad de Chagas

**tu salud
es tu futuro**

SANTÉ ET VOYAGES

**votre santé
c'est votre futur**

Nuevos ciudadanos, nuevos pacientes

- VIH/SIDA y otras ITS
- Enfermedad de Chagas
- Salud y Viajes
- Tuberculosis
- Salud Reproductiva
- Salud Materno-Infantil
- Funcionamiento Sistema Sanitario

Programa de Prevención de VIH/sida y otras ITS en inmigrantes

OBJETIVOS:

- Aumentar nivel de conocimientos sobre VIH
- Reducir estigma asociado a VIH
- Integración a través de la salud



Sept 2006 - Agosto 2009: 2.600 participantes

12 CCAA españolas

28 ONG / Asociaciones

> 60 técnicos de ONG formados en VIH, hepatitis virales e interculturalidad

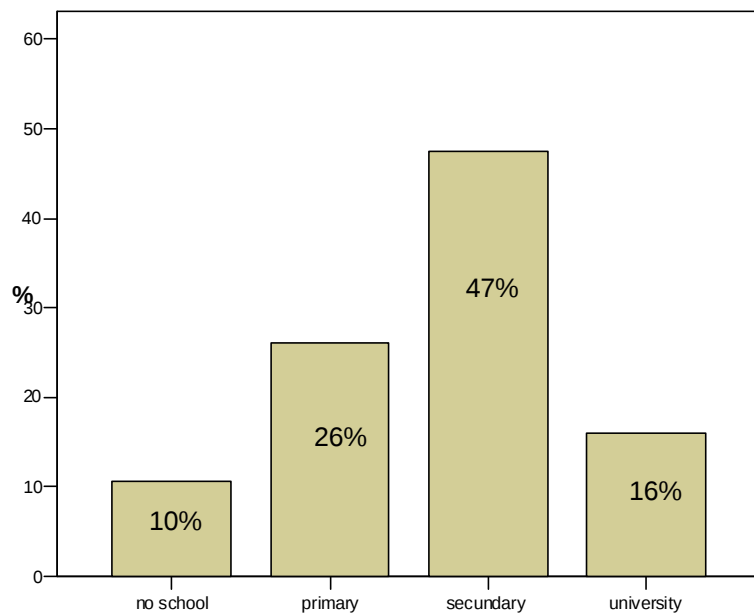
Charlas educativas



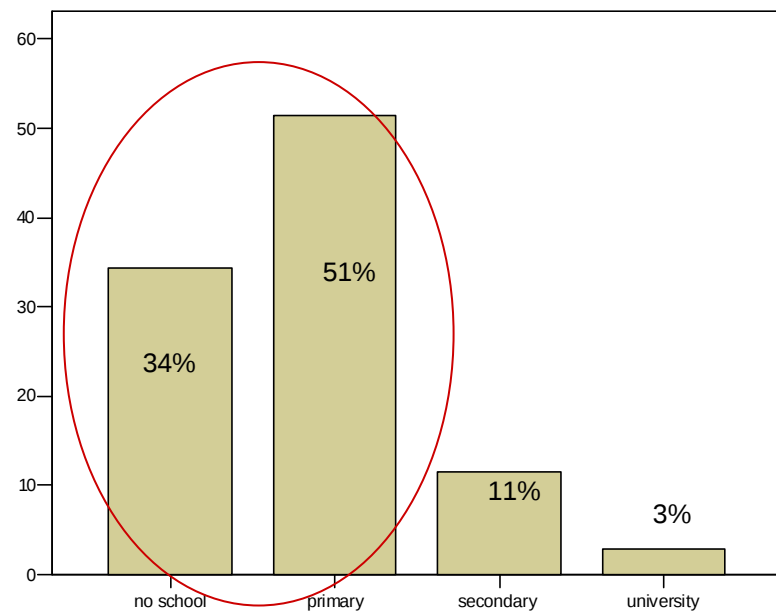
ACCEM. Bilbao, 2007

Nivel educativo

Crees que el SIDA existe?



SÍ



NO / NO SÉ



HIV / AIDS Informational Material

HIV/AIDS
Sexually Transmitted Diseases – STDs–



VIH/SIDA
Infecciones de Transmisión Sexual –ITS–



VIH/SIDA
Infections Sexuellement Transmissibles –IST–



HIV/AIDS
infecții cu Transmitere Sexuală –ITS–



فيروس نقص المناعة المكتسبة أو مرض (السيدا)
الأمراض المنقولة جنسياً



¿Qué es el
SIDA?



El SIDA es una enfermedad causada por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) que afecta a nuestro sistema inmunológico (el encargado de protegernos frente a las infecciones).

What is AIDS?



AIDS is a disease caused by the Human Immunodeficiency Virus (HIV) that affects our immunologic system (which is in charge of protecting us from infections).

Le SIDA
qu'est ce que c'est?



Le SIDA est une maladie provoquée par le Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH) qui endommage notre système immunitaire (le système chargé de nous protéger face aux infections).

O que é
a SIDA?



A SIDA é uma doença causada pelo HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana) que afecta o nosso sistema imunológico (o encarregado de nos proteger contra as infeções).

Trípticos VIH

VIH / SIDA



¿Qué es?

El SIDA está causado por el VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). Ataca al sistema encargado de protegernos de las infecciones. La enfermedad aparece cuando nuestras defensas están bajas. Con el SIDA cualquier INFECCIÓN puede ser mortal si no se trata, porque el cuerpo ya no es capaz de defenderse.

Cómo **SI** se transmite el VIH



Sexo: con penetración vaginal, anal u oral sin preservativo.



Sangre: al compartir jeringuillas, utensilios cortantes o que puedan mancharse con sangre.



De madre a hijo: durante el embarazo, el parto o la lactancia.

Cómo **NO** se transmite el VIH



Se puede dormir en la misma cama, compartir la comida y utilizar el mismo WC.

Se puede dar la mano, abrazar y besar a una persona infectada.

Se puede trabajar, ir a la escuela o hacer deporte junto a personas infectadas.

La picadura de un mosquito **NO** transmite el VIH.

Cómo prevenirlo



NO COMPARTIR jeringuillas, utensilios cortantes o de higiene personal. Con nadie, aunque parezca sano.

Con un **PRESERVATIVO**. En todas las relaciones sexuales y desde el principio.



IMPORTANTE: si te quedas embarazada, acude lo antes posible a tu médico.

Cómo se detecta



Con un **ANÁLISIS** de sangre. La sangre extraída se reparte en varios tubos pequeños para su análisis. Ten paciencia, los resultados tardan varios días.

No hay **SÍNTOMAS** claros. La persona con VIH puede encontrarse bien y tener buen aspecto sin saber que lo tiene y transmitirlo a otras personas.

Cómo se trata



Existe un **TRATAMIENTO EFICAZ**, aunque no curativo, que ayuda a controlar la enfermedad.

No olvides que el preservativo ayuda a protegerte también de otras enfermedades, como las siguientes...

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL -ITS-



¿Qué son?

Son infecciones que aparecen por **CONTACTO SEXUAL** como la sífilis, la gonorrea, el herpes genital o las hepatitis B y C.

Transmisión



Sexo vaginal, anal u oral **SIN PRESERVATIVO**. En algunas ITS aparecen lesiones en genitales u otras zonas que también pueden ser contagiosas.

De madre a hijo durante el embarazo o el parto.

Cómo prevenirlas



Con un **PRESERVATIVO**. Utilizar el preservativo en todas las relaciones sexuales reduce el riesgo de contagio.

Cómo se detectan



Puede haber **SÍNTOMAS** claros: escozor al orinar, secreción por el pene de "gotita amarillenta", lesiones en zona genital o anal y dolor al tener relaciones sexuales.

Las mujeres deben acudir cada año a su ginecólogo. Así, aunque no tengan síntomas, se podrá detectar el VPH (virus del papiloma humano).

Cómo se curan



Con medicamentos. La mayoría de estas enfermedades tienen una curación fácil, pero es necesario ir al médico. Si no se tratan pueden complicar la salud de las personas adultas (esterilidad) y afectar gravemente la de los bebés.



How is HIV transmitted?

1. Sexual

Penetrative sex (anal, vaginal or oral) without condom.



2. Blood

Sharing of syringes or similar objects for drug injection.



Sharing blood-stain items or sharp objects like razors blades, toothbrushes or nail clippers.

3. Mother to child

HIV can be transmitted from mother to child during pregnancy, delivery or breast-feeding.

If you get pregnant, you must consult your doctor as soon as possible.



CONDOM:

THE KEY TO PREVENT HIV TRANSMISSION

You must use the condom in all the sexual relationships from the moment it starts.



Remember: any person can be infected even without knowing it.

Furthermore, condom helps to prevent other sexually transmitted diseases.



How is HIV NOT transmitted?



Through everyday contacts with infected persons: at home, at work, in school, doing sport...



We can also share spoons, knives and forks; we can eat from the same plate and drink from the same glass.

Saliva, sweat and tears don't transmit HIV.

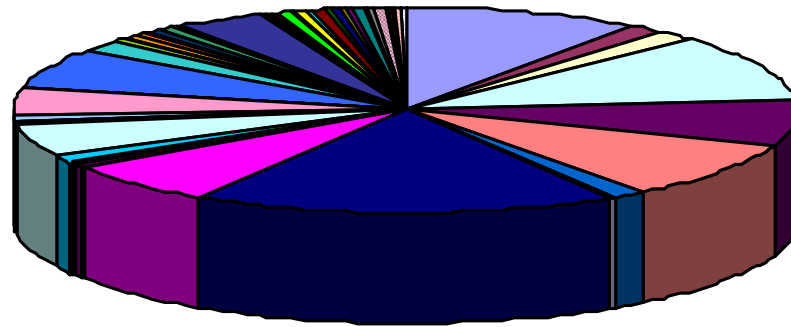
We can shake hands, hug or kiss each other without risk. You can also sleep in the same bed and caress each other.



HIV can not be transmitted by pets or mosquito bites.



Lengua materna



3.Árabe	Igbo	Inglés	2.Bambara	5.Pulaar	4.Wolof	Francés
Amharico	1.Español	6.Rumano	Criollo	Portugués	Bereber	Serer
Susu	Fang	Malinke	Dioula	Banfang	Duala	Haussa
Soninke	Akan	Swahili	Mandinka	Quechua	Lingala	Manjak
Farsi	Laki	Nepalí	Kurdo	More	Éwé	Marka
Jogo	Beti	Húngaro	Búlgaro	Asanti	Baga	Medumba
Igala	Basaa	Bimoba	Edo	Yoruba	Gonia	Baoulé

Mediadores Interculturales



CURSO DE MEDIACIÓN INTERCULTURAL EN EL ÁMBITO SOCIOSANITARIO

HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL
2008/2009

DIRECTORES DEL CURSO
Dr. Rogelio López-Vélez Pérez
Dr. Luis Carlos Martínez Aguado



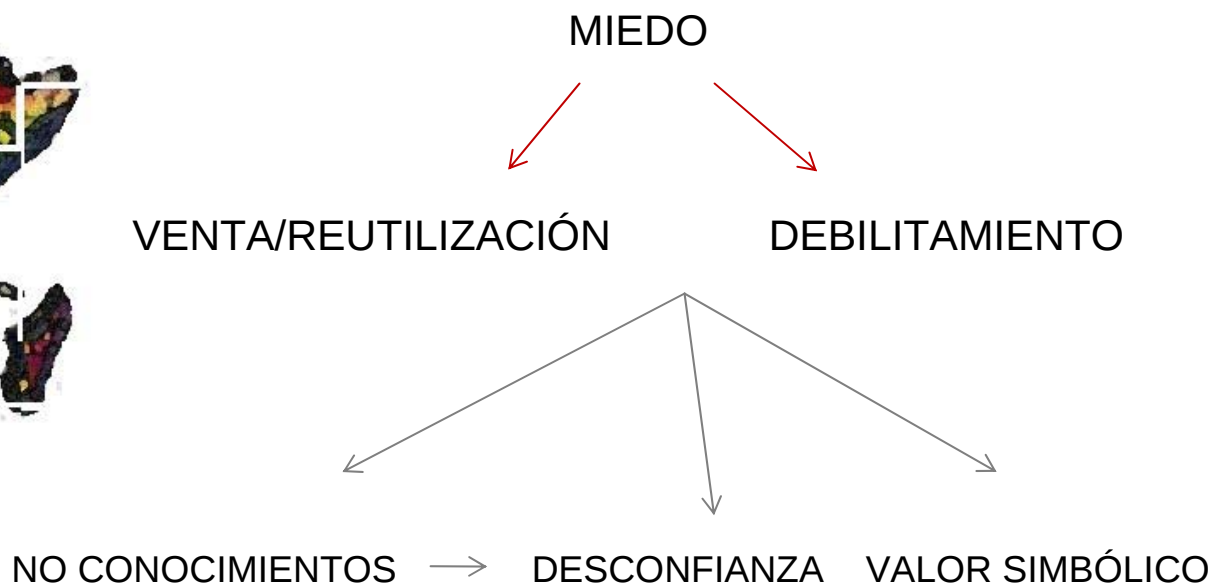
Fundación para la Investigación Biomédica
del Hospital Universitario Ramón y Cajal



Adaptación Cultural



PERCEPCIÓN ANÁLISIS SANGRE



“Por qué nos sacan tanta sangre?” “...después ya no hay recuperación.”

“No sé si sólo ocurre con nosotros, los inmigrantes, ...”.

“¿Dónde está mi sangre?” “...te sacan mucha sangre para dársela a los otros”.

Encuesta CAP

- | | | | |
|---|-----|----|-------|
| 1. ¿Crees que el VIH/sida existe?..... | sí | no | no sé |
| 2. ¿Cómo se transmite el VIH/SIDA? | | | |
| Con relaciones sexuales sin preservativo..... | sí | no | no sé |
| Al tocar el sudor de una persona..... | sí | no | no sé |
| De una madre a su bebé..... | sí | no | no sé |
| Por la picadura de un mosquito..... | sí | no | no sé |
| A través de la sangre..... | sí | no | no sé |
| Al besar a una persona | sí | no | no sé |
| 3. ¿Se puede saber a simple vista si una persona tiene el VIH?..... | sí | no | no sé |
| 4. ¿Existe un tratamiento contra el VIH/SIDA? | | | |
| Sí, hay un tratamiento que lo cura..... | | | |
| Sí, hay un tratamiento para controlar la enfermedad..... | | | |
| No, no existe ningún tratamiento..... | | | |
| No sé..... | | | |
| 5. ¿El preservativo protege del VIH/SIDA?..... | sí | no | no sé |
| 6. ¿Por qué se necesitan tantos tubos de sangre para los análisis en el hospital? | 82% | | |
| Porque es necesario para conocer mi estado de salud..... | sí | no | no sé |
| Para vender la sangre o reutilizarla..... | sí | no | no sé |

82% de Áf. subsahariana ← 21% 31%

¿Por qué es importante hacerse los análisis de sangre?

Es la única manera de saber si estás infectado por el VIH. Aunque no tengas tarjeta sanitaria puedes hacerte ésta y otras pruebas, de manera gratuita, en el Hospital Ramón y Cajal.

¿Por qué me sacan tanta sangre?

Cuando acudes al hospital, además de hacerte la prueba del SIDA, te hacen una analítica general para comprobar si tienes algún otro problema de salud.

En total pueden sacarte 4 ó 5 "tubitos" de sangre. ¿Por qué?



Porque cada tubito de sangre se envía a un laboratorio que estudia una cosa distinta.



Pero, ¡no te preocupes! Debes saber que nuestro cuerpo produce de nuevo la sangre y en seguida volverás a tener la misma cantidad que antes.



Y ten paciencia, pues los resultados tardan varios días.

¿Y si tengo el VIH?



Acude a tu médico. Existe tratamiento.

Y recuerda que:



Puedes llevar una vida NORMAL.



Puedes trabajar.



Puedes tener relaciones sexuales con preservativo.



Hospital Universitario
Ramón y Cajal

Comunidad de Madrid

Hospital Ramón y Cajal

Consulta de Medicina Tropical
Servicio de Enfermedades Infecciosas
Ctra. de Colmenar, Km. 9,1
28034 Madrid
Tel: 91 336 81 08



Edificio Consultas Externas

METRO: Begoña (línea 10)



TREN: Estación Ramón y Cajal



BUS: 135 (Plaza Castilla)

¿Qué es el SIDA?

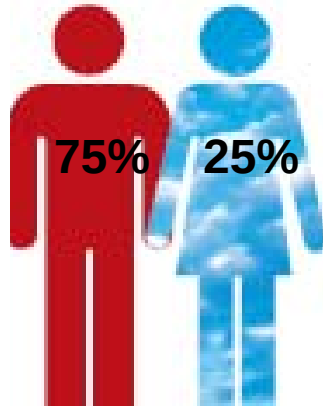


El SIDA es una enfermedad causada por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) que afecta a nuestro sistema inmunológico (el encargado de protegernos frente a las infecciones).

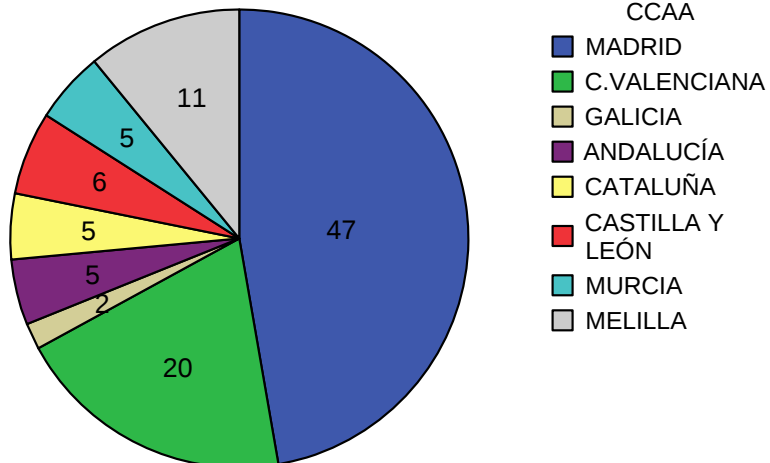
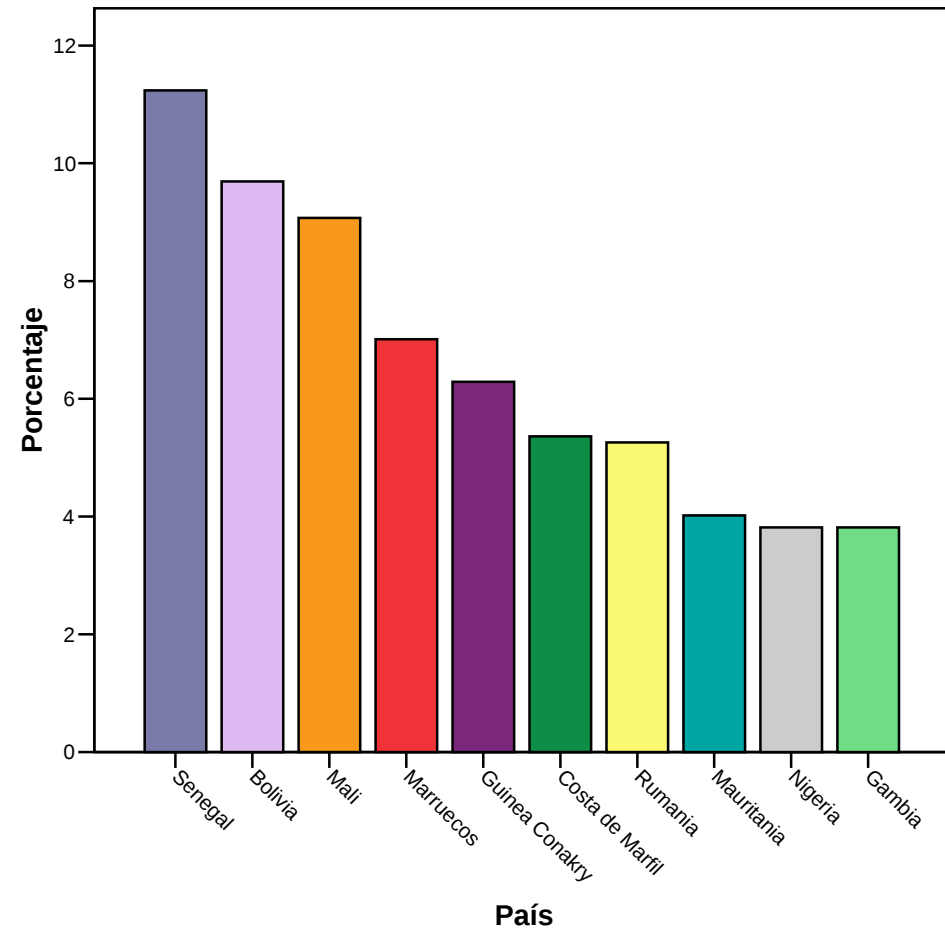
Resultados 2008

971 participantes en el programa

Género



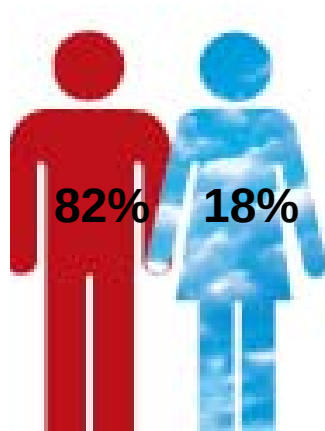
Edad: mediana 27 años



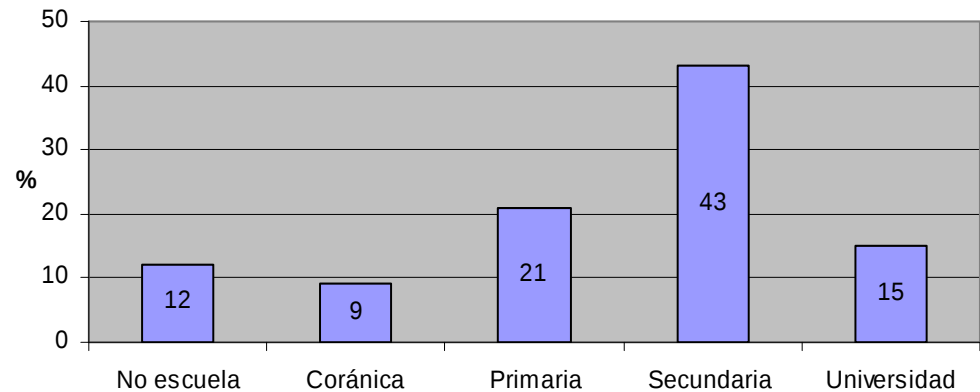
Resultados CAP

258 participantes cumplieron CAP antes Y después

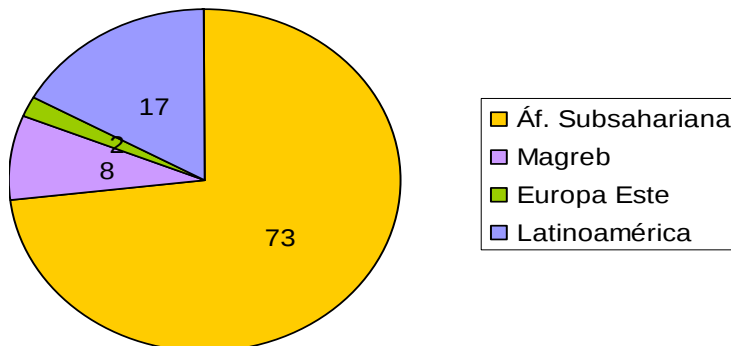
Género



Nivel Educativo



Origen



Edad media 28 años (rango 14-55)

Tiempo medio en España: 13 meses (1-192)

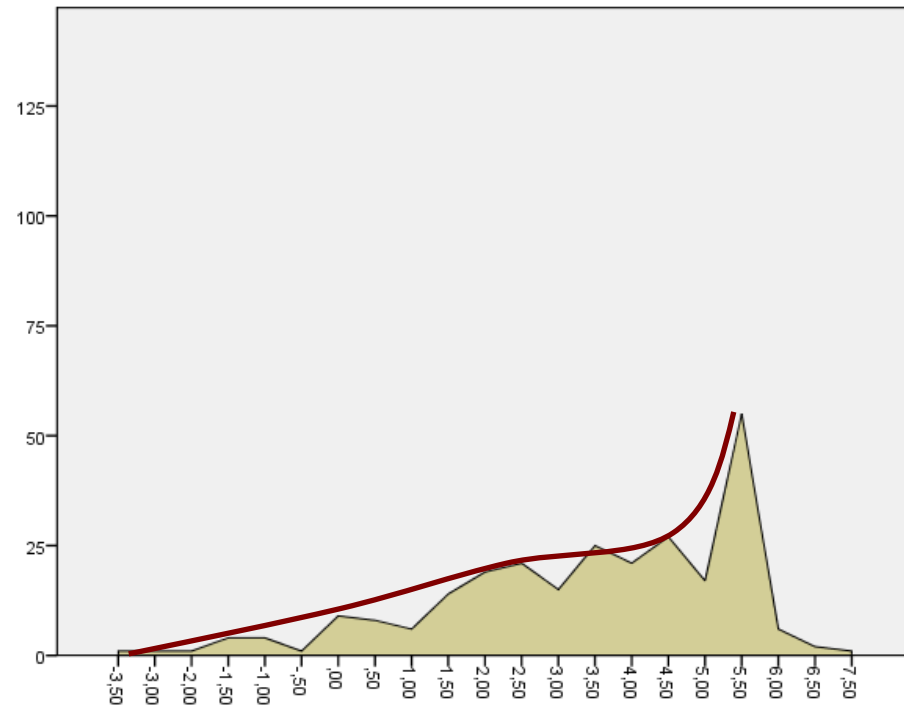
67%: no charla previa VIH en España

Religión musulmana: 52%

69% de zona urbana

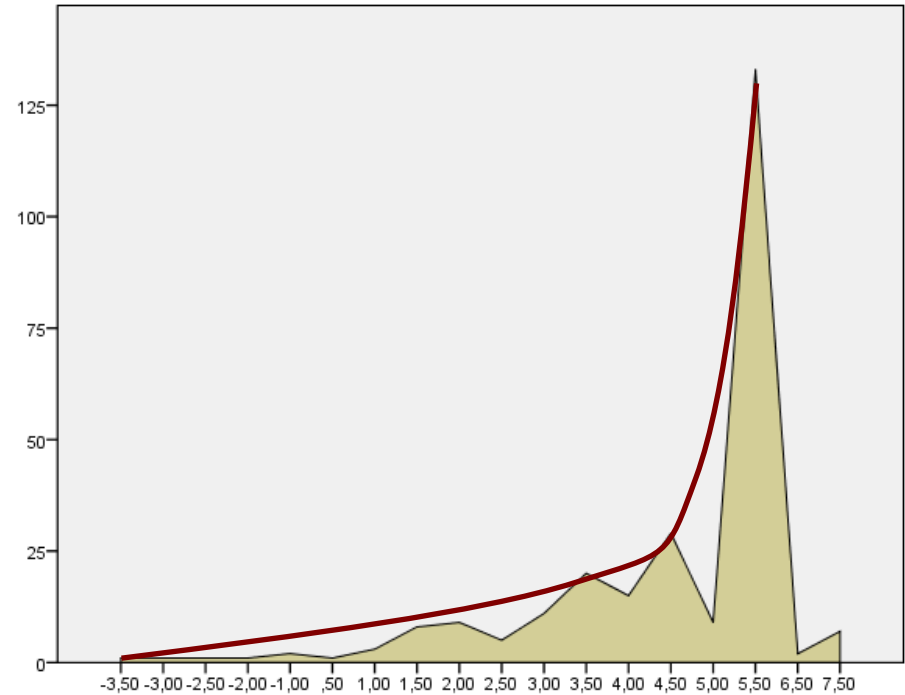
Nivel de conocimiento sobre VIH ANTES y DESPUÉS de la charla

PRE



Nota media ANTES de la charla: 3,4

POST

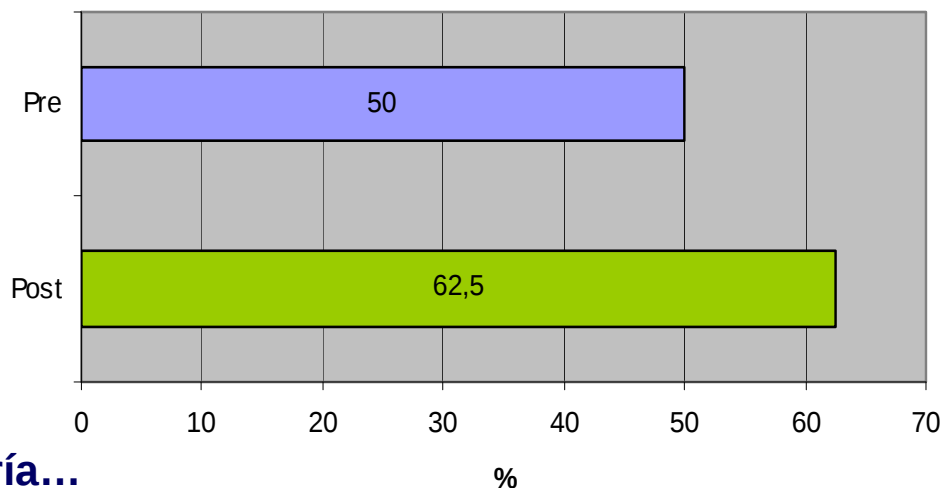


Nota media DESPUÉS: 4,5

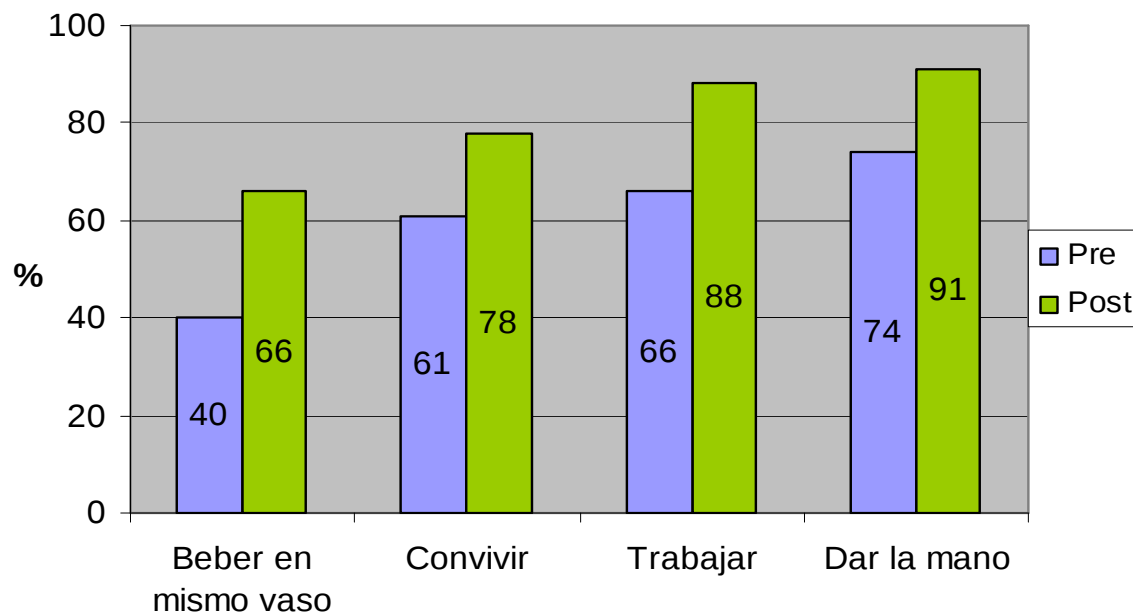
n = 258
p= 0,000

Prácticas antes y después de la charla educativa. Estigma

¿Te has hecho la prueba del VIH?



Con una persona VIH+ aceptaría...



n = 113
p < 0,001

Enfermedad de Chagas

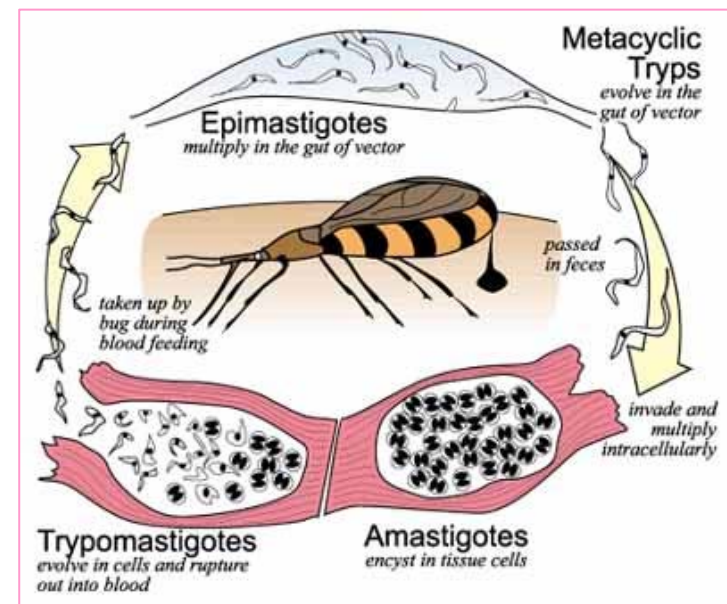


“Enfermedad silenciosa”

100 millones de personas viven en áreas endémicas. Bolivia: 1,8 mill. infectados.

España: >36% **Madrid:** 40% de migrantes provienen de área endémica.

De **Bolivia:** >130.000 en España; >5% de los extranjeros en Madrid.



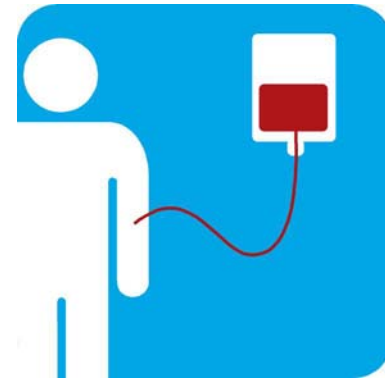
Enfermedad de Chagas

Transmisión en área no endémica

Transmisión transfusional

Trasplante de órgano sólido

Transmisión vertical



MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

15514 *REAL DECRETO 1088/2005, de 16 de septiembre, por el que se establecen los requisitos técnicos y condiciones mínimas de la hemodonación y de los centros y servicios de transfusión.*

B. Criterios de exclusión de donantes

Si la donación se destina exclusivamente al fraccionamiento del plasma, no se requieren las pruebas y los periodos de exclusión señalados con un asterisco (*).

1. Criterios de exclusión permanente para donantes homólogos. Se excluirá de forma definitiva a los candidatos a donantes con:

1.1 Enfermedad cardiovascular: padecer o haber padecido enfermedad cardiovascular grave, excepto anomalías congénitas curadas.

1.2 Enfermedad del sistema nervioso central (SNC): historia de enfermedad del SNC grave.

1.3 Diátesis hemorrágica: historia de coagulopatía hemorrágica.

1.4 Episodios repetidos de síncope, o antecedentes de convulsiones:

a) Exclusión definitiva si existe historia de epilepsia bajo tratamiento continuado. Se aceptarán los que en los últimos tres años no presentaron crisis ni requirieron tratamiento anticonvulsivante.

b) Se descartarán las personas con episodios convulsivos no etiquetados, estén o no sometidas a tratamiento. Los antecedentes de síncope o convulsiones en la infancia o adolescencia no son motivo de exclusión.

1.5 Enfermedad gastrointestinal, genitourinaria, hematológica, inmunológica, metabólica, renal o respiratoria grave, activa, crónica o recidivante.

1.6 Diabetes que precisa tratamiento con insulina.

1.7 Hipertensión arterial grave.

1.8 Enfermedades infecciosas. Padecer o haber padecido:

a) Hepatitis B: excepto las personas negativas al antígeno de superficie de la hepatitis B (AgHBs), cuya inmunidad haya sido demostrada.

b) Hepatitis C.

c) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida o ser portador del VIH I/II.

d) Infección por Virus Linfotrópico Humano de células T (HTLV I/II) o ser portador de anticuerpos anti-HTLV I/II.

e) Babesiosis*.

f) Kala Azar (Leishmaniosis visceral)*.

g) Tripanosomiasis americana por *Tripanosoma Cruzi* (enfermedad de Chagas)*: los donantes nacidos, o hijos de madres nacidas, o que han sido transfundidos en países donde la enfermedad es endémica, podrán ser aceptados si una prueba validada, dirigida a la detección de portadores de la enfermedad, resulta negativa.

Estudio Cualitativo sobre Mal de Chagas

CREENCIAS ERRÓNEAS:

Emma: *La vinchuca te muerde e infecta la sangre con una sustancia que llega al corazón.*

Lenny: *Me gustaría tener más información sobre la enfermedad porque aquí hay un montón [de vinchucas], por donde vivo [Vallecas, Madrid] hay muchas. Entrevistador: ¿Piensas que se puede contraer la enfermedad en España? Lenny: ¡Claro que sí!*

ESTIGMA:

Rosa: *Cuando uno sabe [que tiene Chagas] no quiere que otro se entere porque tiene quizás... un poco de vergüenza. ¿Que te dirán? Esta debe tener en su casa vinchucas...*

Brenda: *Si dices que tienes mal de Chagas no vas a conseguir trabajo, ¿quién te va a querer*

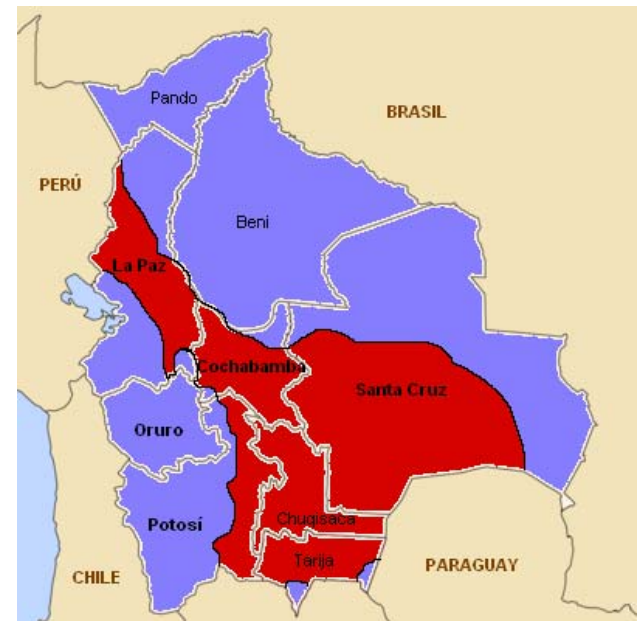
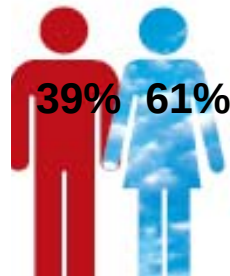


Results

- **795** latinoamericanos encuestados
- **Charla informativa: 392** participantes
- **Bolivia: 80%**
- **65% mujeres**

207 de Bolivia

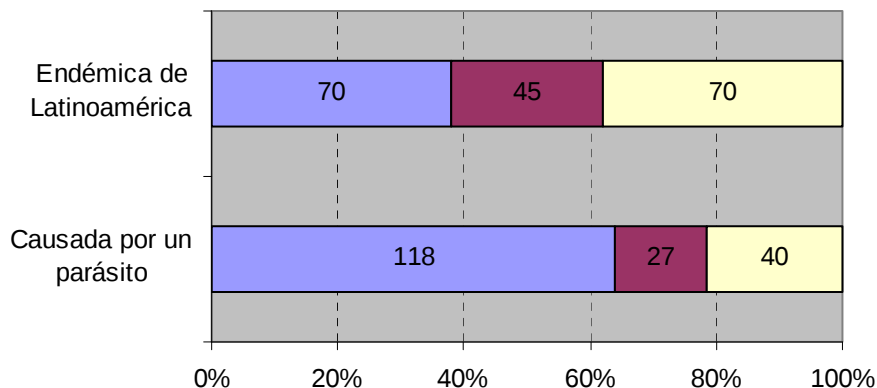
- Edad media 33 años (1-68)
- 34% de áreas rural
- Nivel educativo: 83% $\geq$ secundario



Cuestionario Chagas. Resultados

La enfermedad de Chagas es...

n=186



• 10% no oyeron hablar de Chagas

n=187

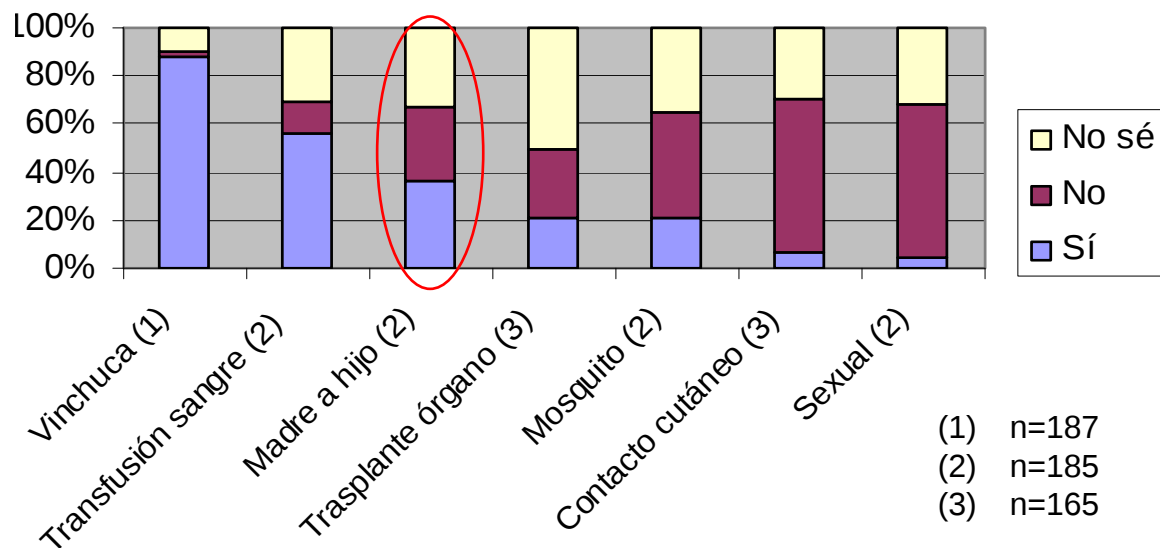
• 22% tenían familiares infectados

n=204

• 59% vieron el vector en su casa

n=205

Vías de transmisión



(1) n=187

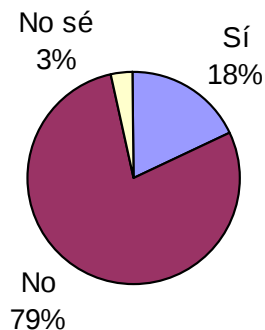
(2) n=185

(3) n=165

Cuestionario Chagas. Resultados

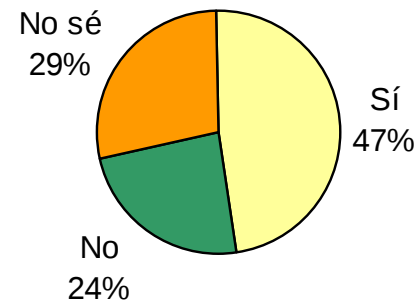
Se ha hecho alguna vez la prueba del Chagas?

n=205



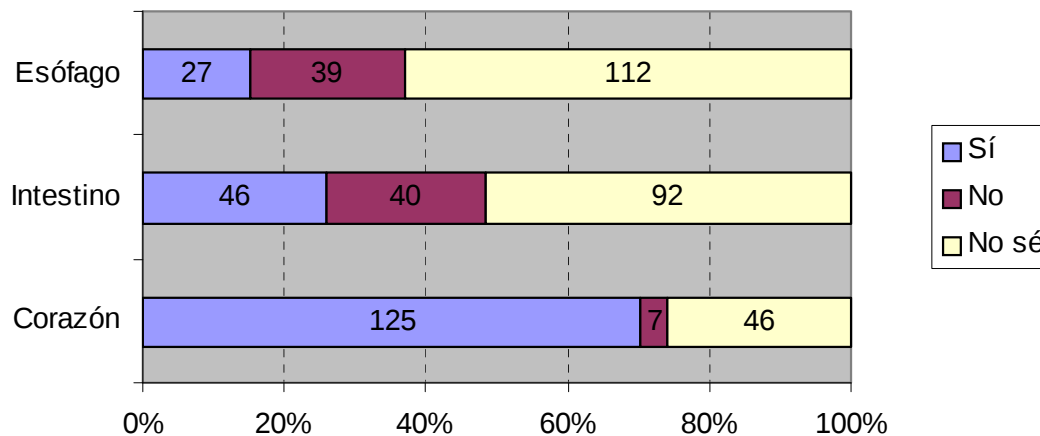
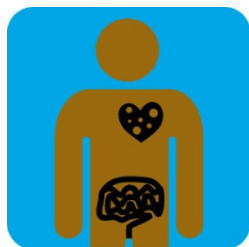
Es posible estar asintomático e infectado por T. cruzi?

n=177



La enfermedad de Chagas puede afectar a...

n=178



Charlas informativas sobre Mal de Chagas



Cepi Hispano-Boliviano. Madrid, 2008

Qué es

La enfermedad de Chagas, o mal de Chagas, es típica de Latinoamérica y está causada por el parásito *Trypanosoma cruzi*. Existen entre 8 y 11 millones de personas infectadas.



Transmisión



Por la picadura de un chinche (llamado también vinchuca, pito, chupón o barbeiro) que sólo vive en Latinoamérica. Es un insecto que vive escondido en las casas de adobe, en zonas rurales.



Pica por la noche, para alimentarse con sangre. Sus heces tienen parásitos que pueden entrar por la picadura, sobre todo al rascarse.



De madre a hijo durante el embarazo.



A través de transfusiones de sangre y del trasplante de órganos desde un donante infectado. En España, la sangre y los órganos de donantes se analizan para evitar la transmisión.

Síntomas



Normalmente no hay síntomas al adquirir la infección. La persona puede encontrarse bien y sin embargo estar infectada.

Cuando el parásito ha dañado algún órgano pueden aparecer estos síntomas:



Si afecta al corazón: desmayos, dolor de pecho, palpitaciones, fatiga muy intensa al caminar.

Si afecta al tubo digestivo: dificultad para tragar, estreñimiento importante.

Estos síntomas también son comunes a otras enfermedades. El médico sabrá si pueden deberse o no a la enfermedad de Chagas.

Desarrollo

La mayoría de los infectados no desarrollan nunca la enfermedad.



Después de introducirse en el cuerpo, el parásito se queda "dormido".



En 3 de cada 10 casos sí se desarrolla, produciendo un daño irreversible en órganos. Lo más frecuente es que se produzca un agrandamiento del corazón o del tubo digestivo.

La enfermedad puede aparecer hasta 30 años después de la infección.

Cómo se detecta



Con un análisis de sangre. Se realizan unas pruebas específicas.



Si se tiene la infección se realizan más pruebas para ver si algún órgano está dañado: radiografía, electrocardiograma, enema opaco, etc.

Contigo Bolivia. Agosto 2008



Contigo Bolivia. Agosto 2009



Chagas: la enfermedad silenciosa

» El diagnóstico y el tratamiento de este mal son gratuitos

Foto: J. L. Linares

Ojos que no ven, corazón que no siente. Ese es el planteamiento de muchos latinoamericanos que han oído hablar del mal de Chagas pero prefieren evadir cualquier prueba sanguínea que les confirme que son portadores de la enfermedad. Sin embargo, hoy en día, un diagnóstico a tiempo y el control periódico de los pacientes permite un tratamiento eficaz. Santusa Ugarte es una prueba de ello. Esta boliviana llegó hace casi dos años a Barcelona y durante su estancia le hicieron una analítica de sangre que dio positiva para Chagas. "Pensaba que podía tenerlo porque mis primas tenían y creo que mi mamá murió de eso también. Afortunadamente, mi bebé está bien y a mí me están tratando", expresa tras un control de rutina en el Hospital Clínico.

CASOS DIAGNOSTICADOS

"El Chagas se puede tratar, pero la respuesta al tratamiento varía según el tiempo que lleves infectado", explica el doctor José Antonio Pérez, de la Unidad de Medicina Tropical y Parasitología del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, que ha detectado la enfermedad en un 28% de los casos examinados desde 2003 (aunque la mayoría se han identificado desde finales de 2006). Por su parte, la Unidad de Medicina Tropical del Hospital Carlos III de Madrid realizó 38 pruebas en 2007, de las cuales 27 (46%) resultaron positivas.

En Barcelona hay unos 365 pacientes diagnosticados, pero según datos del Centro de Salud Internacional del Hospital Clínico, unas 8.000 personas (en su mayoría bolivianas)



Santusa Ugarte recibe tratamiento y asesoría en el Hospital Clínico de Barcelona.

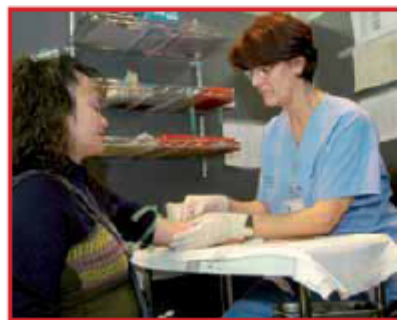
podrían tener la enfermedad en toda Catalunya. En cuanto a Valencia, de las 3.743 donaciones de sangre de personas nacidas en Latinoamérica o que habían vivido en zonas de riesgo, se detectaron 54 casos positivos.

POR FASES

Conocida como "la enfermedad de la muerte súbita", el Chagas se considera un mal silencioso, que sólo "despierta" para dar un golpe final al corazón. Todo comienza con la picadura de un insecto que habita en casas de zonas cálidas y húmedas de Latinoamérica. Dependiendo del país, al animalito se le conoce como vinchuca, chinche picuda, pito o barbeiro. Mientras

pica, defeca y es a través de sus excrementos como transmite el *Trypanosoma Cruzi*, el parásito responsable de la enfermedad.

En la primera fase, llamada aguda, el enfermo siente fiebre y dolores de cabeza, que se pueden confundir con un resfriado. En la segunda, conocida como intermedia, el parásito sólo puede detectarse con una prueba de sangre y en la siguiente fase, la crónica, el Chagas puede afectar gravemente el corazón o algunos órganos del aparato digestivo. "Los inmigrantes que fueron picados en sus países de origen, por el tiempo transcurrido, seguramente están en la fase intermedia, por lo cual puede que no tengan ningún



■ En todos los hospitales públicos de la Comunidad Valenciana se realizan pruebas del Chagas a los gestantes latinoamericanas, con el fin de detectar la enfermedad a tiempo y tratar con éxito a los bebés. En Madrid y Barcelona las gestantes pueden solicitar la prueba a su médico de cabecera o dirigirse directamente a las unidades de medicina tropical.

Mal de Chagas

1 Insecto

Vinchuca

2 Dónde

... y cuándo

Paralelo de arriba, etc.

El insecto vive escondido entre los grietas de paredes de adobe, techos de paja y en la periferia del dormitorio, pabellones y depósitos de leña. Se despierta por sus excrementos de color pardo amarillento negro que mancha los paredes. En las noches calientes se despierta, cuando las personas se están a dormir y pagan luego los insectos salen de sus refugios.

3 Cómo

Paralelo de arriba, etc.

La vinchuca se posa sobre la piel de una persona dormida, la pica y acciona la serpiente. Mientras se alimenta y defeca. En su excremento deposita el parásito. Como forma de transmisión son las transfusiones de sangre, la leche materna y la manipulación de animales domésticos infectados.

4 Consecuencias

Dolor de cabeza

Dolor de corazón

La infección se desarrolla y se presentan fiebre, cansancio, dolor de cabeza y de los músculos. El parásito se dirige al corazón (grande y pequeño) y al intestino (grande y pequeño). El parásito de esta enfermedad es que el diagnóstico es que los análisis de sangre

DÓNDE HACERSE PRUEBAS

- En España, cada vez que un latino o un europeo que haya estado recientemente en Latinoamérica acude a donar sangre, se le hace una analítica para Chagas. Si resulta positiva, se le deriva a una unidad especializada en enfermedades tropicales.
- Si cree que puede tener Chagas, acérquese voluntariamente a hacerse una prueba. En la Comunidad de Madrid puede ir a la Unidad de Medicina Tropical y Parasitología Clínica del Hospital Ramón y Cajal. Cita previa en el teléfono: 913 368 108.
- En la Comunidad Valenciana puede acudir al Centro de Transfusiones de la Generalitat: Avenida del Cid, 65. Teléfono: 963 868 100.
- En Barcelona puede acercarse a la Unidad de Medicina Tropical Drassanes: Avenida Drassanes, 17 (bajos). Cita previa en el teléfono: 933 270 550.
- También en Barcelona se puede solicitar la prueba del Chagas en el Centro de Salud Internacional del Hospital Clínico: Calle Rosellón, 132 4º 2º. Cita previa en el teléfono: 932 275 498.
- En cualquier Comunidad le solicitarán tarjeta sanitaria para atenderlo. Esta se obtiene con el empadronamiento y alguna identificación personal (puede ser el pasaporte) en su centro de salud más cercano.

síntoma aunque la enfermedad esté latente. Por eso es tan importante hacerse la prueba", remarca la doctora María Cristina Parada, investigadora en el centro de Transfusiones de la Generalitat Valenciana. La enfermedad sólo se puede transmitir mediante transfusiones sanguíneas, a través de la placenta o por manipulación de animales infectados. Nunca por vía sexual o por roce de la piel. "De cada cien personas con

Chagas, entre un 20% y un 30% tendrán problemas graves causados por la enfermedad", subraya el doctor Pérez, quien establece ciertas diferencias para el tratamiento: "hasta los 18 años se recomienda el tratamiento siempre; entre los 18 y los 50 prácticamente siempre; y a partir de los 50 es más dudoso que sirva para algo". El tratamiento, a base de Benzimidazol, se complementa con controles periódicos del corazón y un acompañamiento a la persona, que sigue con su vida normal. Tanto en Madrid como en Barcelona y en Valencia, diagnóstico y tratamiento son gratuitos. "También hacemos un trabajo comunitario para generar confianza entre la población que teme hacerse pruebas y planeamos crear una asociación de amigos de enfermos del Chagas para crear más conciencia", puntualiza Jordi Gómez, coordinador de la Unidad de Medicina Tropical Drassanes, en Barcelona.

ASOCIACIÓN DE AMIGOS DE LAS PERSONAS
CON LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

Texto A A A INICIO | INTRANET
CONTACTAR | AGENDA



ASAPECHA

Quiénes somos
Que hacemos
Donde puedo visitarme?
Asociaciones en el Mundo
Información Enf. Chagas
Publicaciones
Noticias
Galería de fotos
Productos

Asociación de Amigos de las
Personas con la Enfermedad
de Chagas
Calle Vilamari, 31 - bajos
08015 - Barcelona
Tel. +34 671 798 848

miércoles 4.11.2009

Noticias

13/08/2009

Contigo Bolivia: 9 de agosto de 2009, Madrid



Integrantes del servicio de Medicina Tropical del Hospital Ramon y Cajal de Madrid estuvieron en la Fiesta Contigo Bolivia en Madrid repartiendo información sobre la enfermedad de Chagas y tríticos de ASAPECHA a más de 250 personas.

Esperamos la próxima apertura de la delegación Madrid de ASAPECHA!

Inmigrantes viajeros: *Visiting Friends and Relatives*

Mayor riesgo de adquirir enfermedades infantiles vacunables, parasitosis intestinales, hepatitis A y B, tuberculosis, ITS, malaria y fiebre tifoidea

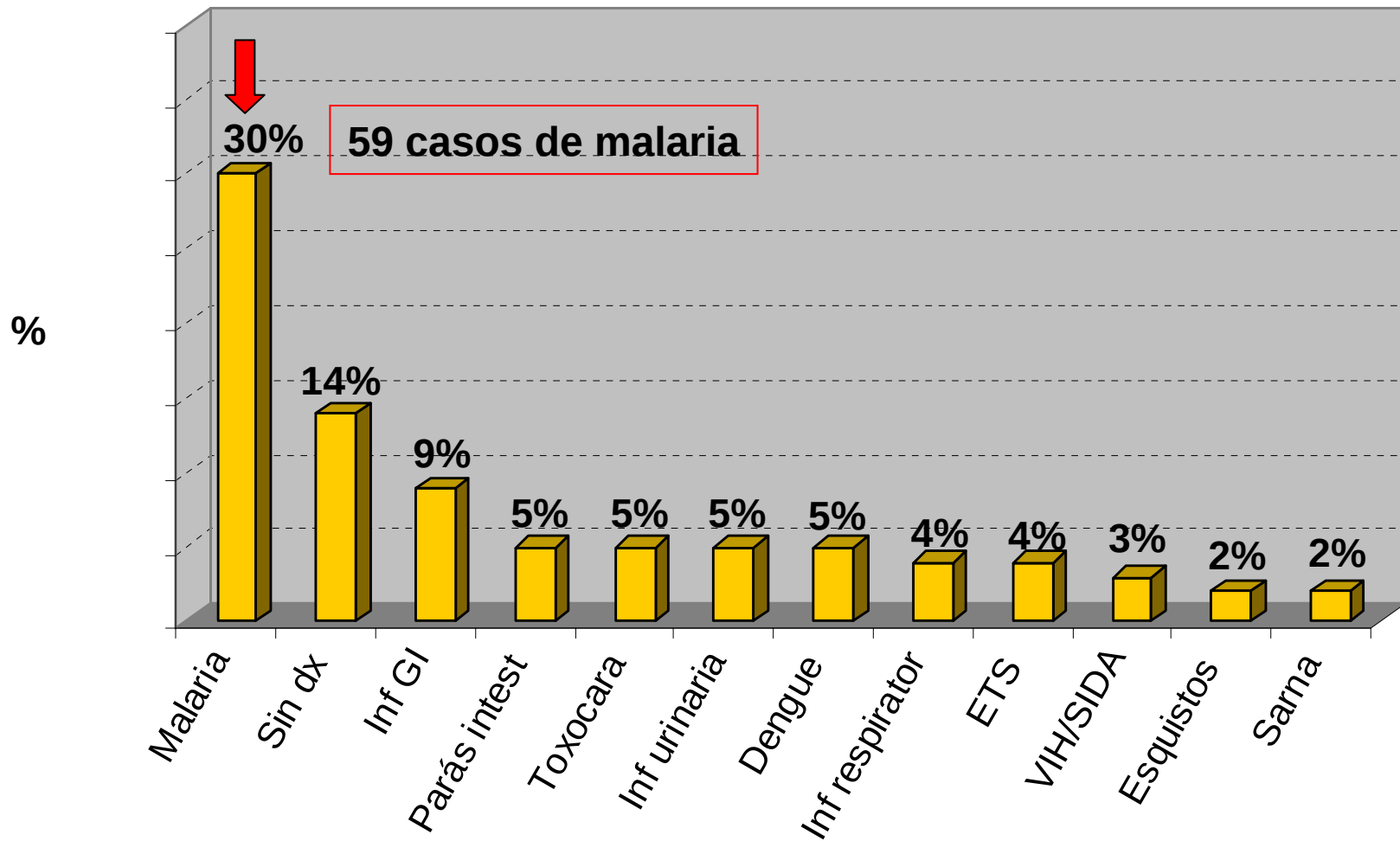


Bacaner N, *et al.* JAMA 2004;291:2856-64.

Angell SY, *et al.* Ann Intern Med 2005;142:67-72.

Fenner L, *et al.* Emerg Infec Dis 2007;13:217-22.

VFRs UMT. Diagnósticos



Tríptico Salud y Viajes

Qué riesgos tengo si viajo al trópico



Los viajeros tienen riesgo de adquirir determinadas infecciones, como las transmitidas por el agua, por los alimentos o por la picadura de insectos.



La **malaria** o **paludismo**, transmitido por la picadura de un mosquito, es una enfermedad que puede tener consecuencias muy graves, sobre todo en **niños y mujeres embarazadas**.

Debe prevenir esta enfermedad si va a viajar a África o a determinadas zonas de Latinoamérica y Asia.

Qué debo hacer antes del viaje



Al menos un mes antes del viaje, conviene acudir a su médico o pediatra para recibir consejo sanitario.

Los niños deben llevar todas las **vacunas** al día, e incluso adelantar algunas. Dependiendo del viaje, algunas son obligatorias (fiebre amarilla, meningitis) y otras recomendables (hepatitis A, fiebre tifoidea).



Los Centros de Vacunación Internacional proporcionan estas vacunas, así como la medicación para prevenir la malaria o paludismo.

Tríptico Salud y Viajes

Qué hacer **durante** el viaje



Tomar las pastillas para la malaria o paludismo si las indicó el médico.



Utilizar una mosquitera para dormir (así se previene la picadura de insectos que pueden transmitir enfermedades).

Usar repelentes de insectos.



Comer alimentos recién preparados y evitar aquellos que lleven tiempo a temperatura ambiente.

Tomar precauciones si se entra en contacto con gente enferma.



Beber agua potable. Para los niños y para preparar los biberones de los bebés es preferible utilizar agua embotellada.



Extremar las precauciones con objetos cortantes o instrumental sanitario:

Recuerde que hay riesgo de transmisión de enfermedades con inyecciones, extracciones dentales si el material no es estéril, así como con transfusiones de sangre si ésta no se analiza.



Utilizar preservativo si se tienen relaciones sexuales.

Recuerde que el preservativo puede protegerle de muchas infecciones.



Tríptico Salud y Viajes

Qué debo tener en cuenta **después** del viaje



Debe seguir tomando las pastillas para la malaria tal y como le indicaron.



Si usted o sus hijos presentan síntomas como diarrea o problemas en la piel al regreso del viaje, deben acudir a un centro sanitario.

Si aparece fiebre **debe hacerlo de manera urgente**, ya que puede deberse a malaria o paludismo.



La malaria en los niños también puede dar diarrea o tos.

Tríptico Salud y Viajes

Centros en Madrid

DÓNDE ACUDIR ANTES DEL VIAJE:

Sanidad Exterior

C/ Francisco Silvela, 57, 1ª planta. Madrid
Teléfono para solicitar cita previa: 902 02 73 73

Hospital Carlos III

C/ Sinesio Delgado, 10. Madrid
Teléfono para solicitar cita previa: 91 453 26 72

Centro Monográfico de Salud Internacional.

Ayuntamiento de Madrid

C/ Montesa, 22 Edificio A, planta baja. Madrid
Teléfono para solicitar cita previa: 902 333 010

DÓNDE ACUDIR AL REGRESO DEL VIAJE:

Hospital Ramón y Cajal

Ctra de Colmenar, km 9,1. Madrid
Teléfono para solicitar cita previa: 91 336 81 08

Hospital Carlos III

C/ Sinesio Delgado, 10. Madrid
Teléfono para solicitar cita previa: 91 453 26 72

INFORMACIÓN EN INTERNET:

www.viajarsano.com

www.msc.es (La salud también viaja)

Protégete de las enfermedades
y disfruta del viaje.



Hospital Universitario
Ramón y Cajal

Comunidad de Madrid



Y ahora, cuídate y cuida a los tuyos

Hospital Ramón y Cajal

Unidad de Medicina Tropical
Servicio de Enfermedades Infecciosas

Carretera de Colmenar, km. 9,1 28034 - Madrid



91 336 81 08



Begoña (línea 10)



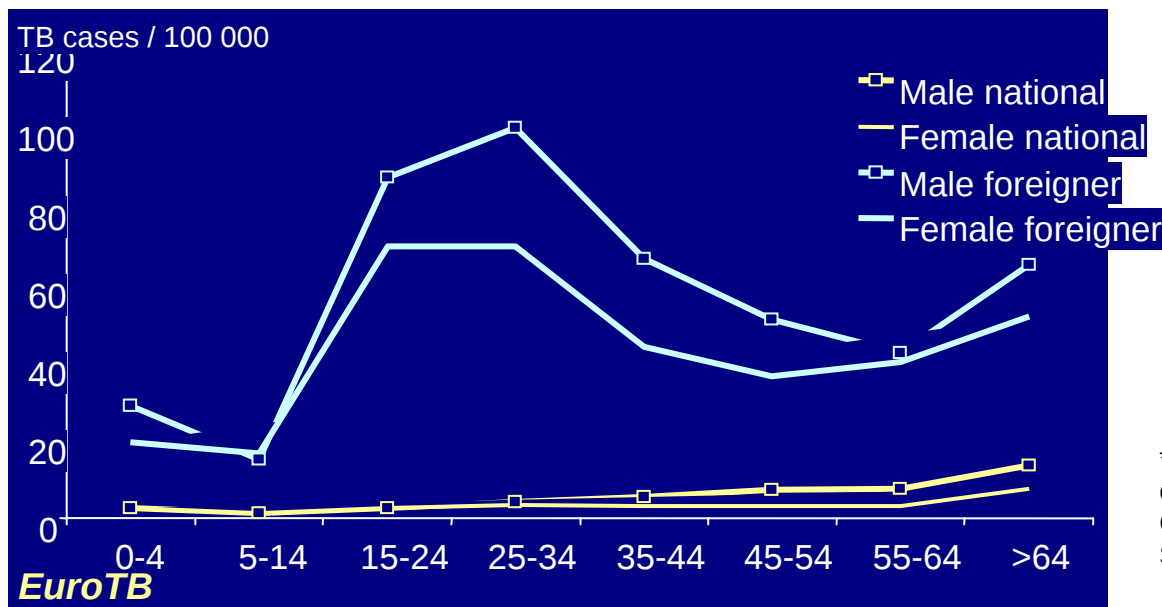
Estación Ramón y Cajal



Bus 125, 135 (Plaza de Castilla)


sanofi aventis
La Salud es lo esencial

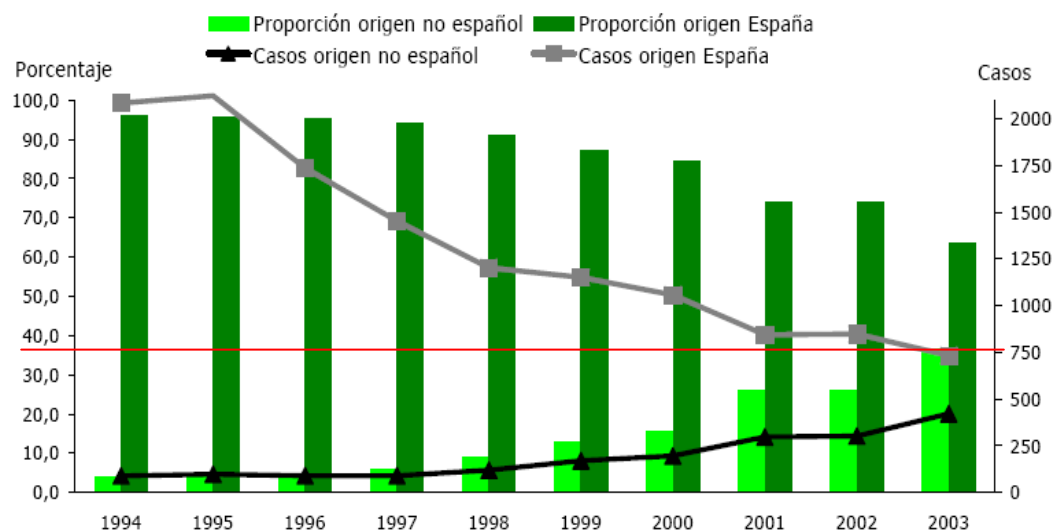
Tuberculosis



TB notification rates by age-group, sex and geographic origin. EU & West*. 2004

* Countries submitting population data by geographic origin: Austria, Belgium, Denmark, Finland, France, Germany, Iceland, Netherlands, Norway, Slovenia, Sweden, Switzerland, United Kingdom

Evolución de la proporción y el número de casos de tuberculosis según el país de procedencia. Registro Regional de Casos de Tuberculosis de la Comunidad de Madrid. Período 1994-2003.

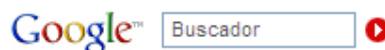


Tuberculosis. Estudio cualitativo

Zonas: Ghana, Nigeria, Kenia, Malí, Camerún, G. Conakry, Marruecos, Rumania, Bulgaria, China, Colombia, Bolivia, Ecuador, Perú.



- Diagnóstico: confusión entre vacuna y prueba tuberculina
- Causas: confusión entre causa y factor de riesgo. Se relaciona a menudo con el hábito tabáquico. Catarro que desemboca en tuberculosis
- No diferencias entre ITL y tuberculosis activa
- Síntomas: conocidos. Conscientes de gravedad
- Transmisión: dudas. Factor hereditario?
- Tratamiento: eficaz en general, más confianza en tradicionales (subsaharianos)
- Estigma
- Miedo al aislamiento (sociedades colectivistas)

[El Hospital](#)[Guía del Paciente](#)[Asistencia](#)[Docencia](#)[Investigación](#)[Prensa](#)[Proveedores](#)

Bienvenida

El Hospital Universitario Ramón y Cajal es un Centro de titularidad pública, dependiente de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid e integrado en el Servicio Madrileño de Salud (SERMAS). Desde el inicio de sus actividades, año 1977, ha perseguido ofrecer a los usuarios un servicio eficiente y de calidad. Este centro sanitario cultiva las tres vertientes de un hospital de su categoría: la asistencial, la docente y la investigadora. La mayor diferencia de este centro es, que desde su inauguración, cuenta con un Departamento de Investigación formado por cuatro Servicios. Esta peculiaridad nos hace ser reconocidos en nuestra faceta investigadora biomédica tanto nacional como internacionalmente.

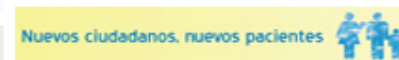
Información General

Actualidad >

Presentación
Congreso
Sala de
Proveedores

www.hrc.es

Artículo entre
evero
choa y el
s, ubicados
ada,...



Atención al Ciudadano
Hospital Univ. Ramón y Cajal
Ctra. de Colmenar Viejo km. 9,100
28034 Madrid
Centralita: 91 336 80 00
buzon@hrc.es
Tren Cercanías: Parada Ramón y Cajal
Metro: Parada Begoña (Línea 10)
Autobús: EMT (Líneas 125 y 135)

El Hospital

Guía del
Paciente

Asistencia

Docencia

Investigación

Prensa

Proveedores

Prensa

Sala de Prensa

Actualidad

Congresos, jornadas y cursos

Galería de Imágenes

+ Periódico

Boletín enfermedades emergentes

**Nuevos Ciudadanos, Nuevos
Pacientes**

Contactar

Nuevos Ciudadanos, Nuevos Pacientes

NUEVOS CIUDADANOS, NUEVOS PACIENTES

Área de Descargas

Tríptico informativo sobre VIH/SIDA e ITS . Español

[descargar pdf](#)

Tríptico informativo sobre VIH/SIDA e ITS . Francés

[descargar pdf](#)

Tríptico informativo sobre VIH/SIDA e ITS . Inglés

[descargar pdf](#)

Tríptico informativo sobre VIH/SIDA e ITS . Árabe

[descargar pdf](#)

Tríptico informativo sobre VIH/SIDA e ITS . Rumano

[descargar pdf](#)

Trípticos informativos sobre VIH/SIDA adaptado para subsaharianos. Español

[descargar pdf](#)

Trípticos informativos sobre VIH/SIDA adaptado para subsaharianos. Francés

[descargar pdf](#)

Trípticos informativos sobre VIH/SIDA adaptado para subsaharianos. Inglés

[descargar pdf](#)

