



Congreso de la Nación
Honorable Cámara de Senadores
Comisión de Pueblos Indígenas

Asunción 22 de agosto de 2016

Senador
Roberto Acevedo, Presidente
Honorable Cámara de Senadores

En mi carácter de Pdte. de la Comisión de Pueblos Indígenas y como manda la Ley 5.189, remito informe del viaje realizado por la comitiva en fecha 18, 19 y 20 de agosto del corriente a comunidades indígenas de Chaco Central y Departamento de Presidente Hayes.

En las fechas mencionadas, las visitas se han realizado en el marco de la organización de las Jornadas de Capacitación Formación y Concientización en el Área de Salud (Jornadas de Control y Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual VIH Sida y Control del Alcoholismo), en varias comunidades del Chaco Central.

Sin otro particular me despido de Ud. con mi más alta estima y consideración personal.

Senador Luis Alberto Wagner
Presidente Comisión



Victor Bresanovich M.
H. Cámara de Senadores



Congreso de la Nación
Honorable Cámara de Senadores
Comisión de Pueblos Indígenas

Informe Viaje

Salida: 7 hs. del día jueves 18 de agosto

Llegada: 20:30 hs. del sábado 20 de agosto

Localidades Visitadas

Boquerón

- Guidaiche
- La Esquina
- Garay
- Campo Loro
- La Amistad
- Jesudi
- Ebetogue

Presidente Hayes

- Sanapaná/Anaconda

Acompañaron la Delegación

- Katya Fogel CI 990.459 Directora
- Deisy Amarilla CI 801.986 Directora Técnica
- Augusto Galeano CI 3.661.429 Coordinador

Objetivos

- Movilizar y empoderar a adolescentes, mujeres y varones de comunidades indígenas del Chaco Central sobre de sus derechos y el VIH/SIDA para que estén informados y puedan tomar decisiones sanas sobre su vida.
- Establecer los mecanismos estratégicos, de acuerdo a la cultura de cada etnia, sobre el abordaje y la prevención de enfermedades venéreas y el control del alcoholismo.



Congreso de la Nación
Honorable Cámara de Senadores
Comisión de Pueblos Indígenas

Objetivos Específicos

- Promover la capacitación y organización de un grupo de líderes en las comunidades indígenas; adolescentes, hombres, y mujeres, para una participación activa en la difusión y vigilancia del cumplimiento de sus derechos en salud sexual.
- Informar sobre el VIH/SIDA y promover su adecuada la prevención entre la población indígena con una participación activa.
- Capacitar en técnicas participativas acordes con la población y su cultura para divulgar sus derechos y las formas de prevención del VIH/SIDA. Todos los habitantes de las comunidades indígenas son responsables; las mujeres, los hombres y los adolescentes tienen también la oportunidad de: protegerse a sí mismos.
- Concienciar a través de los miembros de las comunidades participantes a otras comunidades aledañas en la prevención del VIH/SIDA y el Control del Alcoholismo.
- ¡Basta al Sida y al Alcoholismo! Es el lema del proyecto.

Justificación

En Boquerón se han detectado numerosos casos en los últimos cinco años, casos oficiales de VIH/Sida entre los miembros de las comunidades indígenas. Los afectados tienen entre 20 y 40 años.

Esta situación es bastante alarmante debido a que el índice de contagio está creciendo. Médicos y Líderes manifiestan su gran preocupación ya que a muchos padres de familia no les preocupa que sus hijos salgan de noche a la calle. Se anima a los padres para controlar más a sus hijos.

Afirman algunos líderes que el VIH vino a la comunidad con “paraguayos” de Asunción y Concepción que trabajan en la zona. Una enfermera del lugar también apuntó en esta dirección, al señalar que el sida vino a esta comunidad “con el asfalto”, porque anteriormente los indígenas no tenían el comportamiento que puede causar contagio.



Congreso de la Nación
Honorable Cámara de Senadores
Comisión de Pueblos Indígenas

Remarcó que la enfermedad se expandió en la zona también por la homosexualidad entre hombres, además de por el descontrolado alcoholismo y el rechazo del uso de preservativos. “Cuando en campañas de concienciación se habla de preservativos, ellos solo se ríen, no los usan”, refieren los profesionales de salud de la zona.

De los 32 casos en Boquerón, en los últimos dos años fallecieron tres mujeres y un hombre. El médico de la zona dijo que esas víctimas habían tardado mucho en hacerse el test, y que un tratamiento temprano puede prolongar la vida 10 a 15 años más. Pero más vale llevar una vida responsable, indicó.

Se identifica como poblaciones clave, por su mayor riesgo de contraer el VIH, a las mujeres trabajadoras sexuales, las mismas se hacen llamar a sí mismas callejeras que mantienen sexo con hombres.

Además, este virus mantiene su prevalencia en poblaciones vulnerables, como los pueblos indígenas, que padecen la falta de acceso al servicio sanitario y debido la pobreza en que viven.

Otro aspecto importante es la consulta previa sobre el otro aspecto importante a tocar en estas jornadas de capacitación y es la problemática relacionada a las enfermedades del consumo de alcohol en la comunidad Sanapana de la Comunidad de Villa Hayes.

Conclusiones

La población indígena se caracteriza por la exclusión social y del sistema de salud. Ellos habitan predominantemente en la región oriental (de difícil acceso), con características que los hacen vulnerables ante la infección por las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH (inicio precoz de la actividad sexual (11 a 14 años), alta tasa global fecundidad (6,3), y analfabetismo (51%). Las conclusiones más relevantes son:

- Alta prevalencia de VIH
- Bajo porcentaje en las conductas protectora
- Intervención urgente para cortar la cadena de transmisión en la población indígena.