

SOLIDARIAMENTE

Nº 47

VERANO 2025





EDITORIAL

Estimados lectores/as,
este número de nuestra revista refleja los desafíos actuales que enfrentan los sistemas de salud en contextos de crisis, desigualdad y olvido. Pero también es un testimonio del poder de la cooperación, la solidaridad y la perseverancia. Historias de comunidades que se organizan, de profesionales que no se rinden, de alianzas que generan cambio. Os invitamos a recorrer estas páginas con mirada crítica, pero también con esperanza. Porque cada paso que damos, por pequeño que parezca, nos acerca a un futuro más justo y saludable para todas las personas. Gracias por acompañarnos en este camino.

REDACCIÓN: Inés G. Sangróniz, Mónica Peña, Teresa Rosario (FAMME)

FOTOGRAFÍAS:

Archivo **medicusmundi**, Alejandro Nafría, Mónica Peña, Inmaculada González-Carbajal, Cruz Cuevas, M^a Jesús Rodrigo

DEPÓSITO LEGAL: AS/2274/92

IMPRIME



EDITA



INDICE

EDITORIAL.....pag.1

ACTIVIDADES.....pag.2

Terapia ocupacional: innovación y compromiso

Salud es nombre de mujer en Galicia

Creatividad y desarrollo sostenible

La salud al límite: el informe en Galicia y Asturias

COOPERACIÓN.....pag.6

Guatemala: de vulnerables a resilientes

Benín: la salud y la educación en el foco

Gorros quirúrgicos para apoyar a las mujeres malienses

EN RED.....pag.10

Laboratorio de ideas; claves para la promoción de la participación por el derecho a la salud

SEMBLANZAS.....pag.11

Entrevista con Najoua Guelai, voluntaria en Moira

Conversamos con Janeth Aguirre, coordinadora del proyecto en Mali

Terapia Ocupacional: innovación y compromiso

La XXIII edición del Congreso Nacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CENTO), se celebró los días 21 y 22 de marzo en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Oviedo. CENTO reúne cada año a cientos de estudiantes y profesionales de terapia ocupacional de toda España con el objetivo de divulgar, compartir conocimientos y experiencias dentro de la disciplina a través de ponencias, mesas redondas, talleres prácticos y comunicaciones orales y libres.

En este contexto se presentaron las actividades que **medicmundi** Norte impulsa con la Facultad Padre Ossó, como la visita a los campamentos de refugiados del Sahara, el desarrollo y promoción de la app ValTO y la difusión de diversos materiales educativos como Pelaya y la Terapia Ocupacional.

Abajo, un momento de la clausura con presencia de Beatriz Coto, directora de la Agencia Asturiana de Cooperación



Salud es nombre de mujer en Galicia

La exposición *Salud es nombre de mujer* estuvo expuesta en Vila Melania, Culleredo, del 17 al 31 de marzo. Estuvo acompañada por actividades guiadas como charlas y visitas guiadas. Esta exposición explora temas como la salud sexual y reproductiva, la violencia de género, prácticas tradicionales perjudiciales como la mutilación genital femenina (MGF) y cuestiones que tienen que ver con la participación política y social de las

mujeres en la comunidad, y las consecuencias en su estado de salud, y en el ejercicio de sus derechos humanos, específicamente en los países del Sur Global. La exposición consta de trece paneles temáticos que explican con claridad y datos contrastados estas casuísticas y cómo el derecho de las mujeres a la salud se ve vulnerado.

Abajo, un momento de la presentación de la exposición en Vila Melania



Creatividad y desarrollo sostenible

Los concursos de cuentos y de dibujo que impulsamos en Cantabria dan rienda suelta a la creatividad de niños y niñas en torno a los determinantes de salud y resultan muy útiles para trazar un mapa de sus percepciones. ¿Qué les preocupa? ¿Qué soluciones proponen? Son los verdaderos protagonistas, el futuro está en sus manos, y su participación en estos certámenes ofrece información muy interesante que os invitamos a conocer.

El Concurso de Dibujo Navidad Solidaria 2024 y el Certamen de Cuentos Internacional realizado en el primer trimestre de este año han invitado a niños y niñas de Educación Primaria a reflexionar sobre el papel del agua en sus vidas a través de la pregunta **¿Qué supone para ti el agua?** A raíz de los dibujos y cuentos presentados se han realizado informes en los que se plasman las percepciones que tienen los estudiantes sobre el agua, incluyendo su relación con la salud, la higiene, el medio ambiente y otros aspectos.

A través de sus **dibujos**, se han identificado tendencias que reflejan su nivel de conciencia ambiental, su comprensión sobre el acceso y uso del agua, y su preocupación por problemáticas globales relacionadas con este recurso. En los primeros ciclos, los dibujos reflejan una visión más intuitiva y positiva del agua, vinculada principalmente con la naturaleza y su papel esencial en la vida cotidiana. A medida que aumenta la edad, se observa una evolución en la percepción infantil, con un enfoque más amplio que incluye la salud, el bienestar y la escasez del recurso. En el tercer ciclo, demuestran una comprensión más madura e integral del agua, destacando su importancia en los ecosistemas y su preocupación por la contaminación y la desigualdad en el acceso al agua potable.

Uno de los hallazgos más relevantes del análisis es la creciente conciencia sobre los desafíos ambientales y sociales relacionados con el agua, evidenciando que, desde temprana edad, niños y niñas interiorizan la necesidad de cuidar y gestionar este recurso de manera sostenible. Además, las diferencias en las categorías representadas según el género y el ciclo educativo sugieren que la educación y la exposición a distintas realidades juegan un papel clave en la construcción de su percepción sobre el agua. Los dibujos reflejan no solo la importancia del agua en la vida de los niños y niñas, sino también su capacidad para identificar problemas y reflexionar sobre soluciones.

Estos resultados destacan la relevancia de seguir fomentando la educación ambiental y el acceso a información sobre la gestión del agua, promoviendo así una conciencia crítica y responsable desde edades tempranas.

En cuanto al **certamen de cuentos**, sigue la misma línea, ya en 3º y 4º de primaria incorporan en sus cuentos la importancia de cuidar el medio ambiente centrándose especialmente en el cuidado del mar y los ríos plasmando el impacto de la contaminación en el mar, la necesidad de concienciar a las personas sobre su cuidado y la importancia de reciclar los residuos siendo una amenaza para la fauna y la flora. Otros aspectos que aparecen en los cuentos es la necesidad de no malgastar el agua y la importancia de esta para la salud reflejando en alguno de ellos el ciclo del agua mostrando su conocimiento de la importancia de que el agua circule para que los seres vivos puedan sobrevivir. En el ciclo de 5º y 6º de primaria se añade a los anteriores temas, las consecuencias de la contaminación para el planeta como la sequía, la escasez de agua, los tsunamis y enfermedades que provoca la falta de agua y la necesidad de que el agua llegue a todos y no sea un bien de sólo una parte del planeta.

Colabora con esta iniciativa el alumnado de 4º de Primaria del Colegio Santa Rafaela María de República Democrática del Congo, enviando ilustraciones sobre el mismo tema.

¿Cómo cuidarías el medioambiente?

Este es el tema elegido para los concursos de relatos y de dibujo que **medicmundi** en su última edición. En este marco realizamos una actividad de Aprendizaje y Servicio entre estudiantes Plástica de 4º de la ESO del Colegio Sagrados Corazones y las personas usuarias de la Fundación Asilo, ambos de Torrelavega.

¿Qué supone para ti el agua?

Colegio Santa Rafaela María de República Democrática del Congo 4º de Primaria

El agua es salud y frescor

Es necesaria para vivir las personas, animales y plantas

Es necesario el agua potable hervida, filtrada para no tener enfermedades

Sirve para lavar los platos, la ropa y los trabajos de la casa

Es necesaria para lavarse los dientes y para las necesidades básicas. También para las mujeres embarazadas.

Es buena y necesaria para la salud

La actividad consistió en el diseño de una imagen que representará los próximos concursos de la asociación: el **XIX Concurso de Dibujo Navidad Solidaria**, en colaboración con el Hospital Sierrallana, y el **VI Certamen de Cuentos Internacional**, ambos con el tema **¿Cómo cuidarías el medio ambiente?** donde los participantes expresarán lo que significa para sus vidas el medio ambiente, por qué debemos salvar el planeta y de qué manera, cómo debemos cuidar nuestro entorno, etc.

Se han llevado a cabo tres talleres consistiendo el primero en una charla que tuvo lugar el 27 de marzo, impartida por **D. David Gutiérrez Ferreiro**, Director de Proyectos de la Red Cantabra de Desarrollo Rural, sobre medio ambiente en Cantabria y educación ambiental, para introducir el tema entre los participantes de la actividad. En la segunda sesión, celebrada el 2 de abril, se desarrolló una lluvia de ideas entre adolescentes y mayores y se entregaban los primeros bocetos y, en la última reunión, celebrada el 7 de mayo, se presentaron varias propuestas con las que de forma conjunta se ha elaborado el logo final donde con palabras de los propios participantes *"El logo tiene la forma de la tierra, colorida, con vida, que es la manera en la que queremos mantenerla por siempre y en ella hemos representado los mayores problemas contra el medio ambiente: como la contaminación de las fábricas y vehículos, los residuos, en especial los plásticos, la deforestación por la tala indiscriminada de árboles, y los incendios. Todo esto provoca el deshielo de los polos. Todo depende de nosotros."* Es éste un trabajo intergeneracional que aprovecha las habilidades de ambos grupos de edad, fomentando el trabajo cooperativo y creativo. El trabajo conjunto fortalecerá la conexión entre generaciones, promoviendo el conocimiento, respeto y el aprendizaje mutuo.

Inés G. Sangróniz



La salud al límite: el informe en Galicia y Asturias

Médicos del Mundo y medicusmundi editan *La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria 2024*. La presentación tuvo lugar en Asturias en la Junta General del Principado y, como novedad, se presentó también en Galicia. El 2023 rompe la tendencia expansionista de la ayuda, poniendo en riesgo el reivindicado objetivo del 0'7%. La salud global, una vez más, al límite.

El informe abre un espacio para la reflexión sobre la realidad de la salud y la acción humanitaria y las respuestas que se dan desde la Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) a nivel internacional, estatal y en la cooperación descentralizada, buscando la mejora de su calidad y la reducción de las inequidades. El 4 de abril presentamos el informe en el Hospital Clínico de Santiago de Compostela. Estuvieron en el acto Carolina Diz Otero, asesora técnica de la Dirección General de Relaciones Exteriores y con la UE de la Xunta de Galicia, M^a Paz Gutiérrez, presidenta de la Coordinadora Galega de ONGD, Carlos Mediano, responsable de Estudios e Investigación de **medicusmundi** y Felipe Noya (Médicos del Mundo) con amplia experiencia en ayuda humanitaria. Del informe en esta comunidad autónoma se desprende que, en relación con el resto de las CCAA del estado español, es la sexta en inversión en AOD en salud con un monto de 1.546.895€; la octava tanto en AOD total (9.335.461€) como en Acción Humanitaria (AH) con una cantidad que asciende a 796.011€. En Asturias la presentación tuvo lugar el 29 de mayo en la Junta General del Principado con la presencia en el acto de su presidente, Juan Cofiño, Beatriz Coto, directora de la Agencia de Cooperación, Emilianita Tapia, coordinadora de Incidencia Política (Médicos del Mundo), de nuevo Carlos Mediano y Cruz Cuevas, presidenta de la FAMME. Las cifras en el caso asturiano son las que detallamos a continuación: el Principado ocupa el decimo-segundo puesto en AOD en salud (604.286€), el décimo en AOD total con una inversión de 5.909.153€ y una octava posición en materia de AH (1.114.900€). Entre las principales recomendaciones, en ambas comunidades está la elaboración de una hoja de ruta para alcanzar el 0,7%; continuar la relevancia de la salud en la cooperación gallega; mejorar la implementación de instrumentos plurianuales en las dos comunidades, lo que revertirá en un mayor impacto de las intervenciones, y asegurar un enfoque inclusivo y participativo en la implementación de los ODS; se sugiere a ambos

gobiernos autonómicos que doten con recursos económicos y humanos suficientes su sistema de salud para alcanzar la Cobertura Sanitaria Universal; la cooperación gallega debe seguir incrementando los fondos destinados a AH para cumplir el objetivo de destinar al menos el 20% de su AOD; la acción humanitaria asturiana, a su nivel, puede desempeñar un papel relevante en la respuesta a crisis complejas y conflictos cronificados.



Presentación del informe en Galicia



Presentación en la Junta General del Principado

Guatemala: de vulnerables a resilientes

De vulnerables a resilientes: Promoción y defensa de los derechos de las niñas y adolescentes ante las violencias y trata de personas es un proyecto de empoderamiento orientado a niñas y adolescentes guatemaltecas financiado por el Gobierno de Cantabria. Esta iniciativa contribuye a la prevención y eliminación de la violencia y de la trata, mejorando la atención integral en salud, educación, y acompañamiento legal.

Guatemala cuenta con una población de más de 17 millones de personas, de las cuales el 50,8% son mujeres. El país tiene altos niveles de desigualdad que excluye a la mayoría de la población, especialmente mujeres, infancia, población indígena, rural y en contextos de pobreza. Estos niveles de desigualdad junto a la inequidad e inestabilidad política afectan principalmente a niñas y adolescentes que provienen en su mayoría de centros urbanos empobrecidos y con altas tasas de violencia normalizada desde el hogar hasta las instituciones del Estado, manifestándose en violencia sexual y trata.

La Asociación La Alianza (ALA), institución de larga tradición en el cuidado, protección y garantía de los derechos humanos de la infancia y la adolescencia en Guatemala, es nuestra socia local. La protección y promoción de los derechos de niñas y adolescentes se impulsa mediante el abordaje holístico y transformador para cambiar sus contextos de vulnerabilidad por resiliencia y a través del litigio estratégico, siendo las beneficiarias directas del proyecto 90 niñas y adolescentes de 10 a 17 años. El 90% de las destinatarias del proyecto ha tenido acceso a educación formal avalada por el Ministerio de Educación; han recibido talleres de formación sobre las causas estructurales y sociales que promueven las violencias, especialmente la violencia sexual y la trata. El 60% ha recibido formación vocacional (panadería, salud y belleza, gastronomía e hidroponía) para su integración económica en la sociedad; el 80% se ha reconocido como víctima de violencia sexual o trata y realiza sus propias peticiones de restitución de derechos al juez, y el 70% recibe asesoría y acompañamiento legal en sus audien-

cias ante órganos jurisdiccionales especializados. En el marco de nuestro compromiso con la sensibilización de la ciudadanía en el norte, hemos dado a conocer este proyecto a la población cántabra a través de una exposición que ha recorrido los siguientes institutos de Santander: IES Las Llama del 4 al 14 de marzo con motivo de la celebración el 8 de marzo del Día Internacional de la Mujer, IES Valle de Camargo del 17 al 28 de marzo, del 28 de abril al 9 de mayo en el IES Alberto Pico y del 19 al 23 de mayo en el IES La Albericia.



Exposición en el IES Valle de Camargo

Benín: la salud y la educación en el foco

Iniciamos una nueva andadura. En consorcio con la Fundación El Pájaro Azul, y gracias al apoyo de la Agencia Asturiana de Cooperación, abrimos una nueva línea de trabajo en Benín. El pasado mes de abril se desplazaban a este país africano representantes de ambas organizaciones para identificar las necesidades sobre el terreno con las comunidades locales.



Inmaculada González-Carbajal, Mª Jesús Rodrigo (El Pájaro Azul), Mónica Peña y Cruz Cuevas (medicmundi) con las hermanas y agentes clave en la comunidad

Benín está dando pasos importantes hacia la modernización de su sistema de salud, que incluyen el fortalecimiento de la atención primaria, la construcción y rehabilitación de centros de salud y la mejora en la gestión de los recursos humanos. El país está comprometido con la meta de la cobertura sanitaria universal y un sistema más equitativo y eficiente. Es en este marco que el impacto de nuestro trabajo allí puede ser de gran relevancia, y lo impulsaremos de la mano de las Hermanas Terciarias Capuchinas de la Sagrada Familia, que serán nuestras socias locales en esta nueva andadura. El proyecto se asienta en dos líneas de trabajo; una sanitaria y otra educativa, siempre con el foco puesto en las comunidades más vulnerables. En el ámbito sanitario, el proyecto se centrará en el for-

fortalecimiento del sistema de salud a través de la mejora de sus infraestructuras. El Centro de Salud Santa María de los Ángeles, en Cotonou, es un centro al pie del mar que sufre el desgaste y deterioro provocado por éste y que necesita emprender serias mejoras para continuar prestando sus servicios a las personas del barrio, con escasos recursos económicos. Esta iniciativa busca promover el acceso equitativo a servicios de salud de calidad y sentar las bases para un desarrollo sostenible, colaborando estrechamente con la comunidad local y otros actores clave. La adecuación del centro consistirá en proveer un suministro de agua permanente; modernizar las Instalaciones sanitarias para que cumplan con los estándares de higiene y accesibilidad y reparar la letrina; se reorga-



Centro de Salud Santa María de los Ángeles, en Cotonou

nizarán los espacios para una mejora en la calidad de la atención (consultas, farmacia, laboratorio, etc.) con el fin de garantizar la seguridad y la comodidad de pacientes y personal, y será instaurado un servicio de restauración, adaptando un espacio para que las vendedoras de alimentos puedan instalar sus puestos, cumpliendo con los estándares de higiene y seguridad alimentaria. El proyecto contempla una línea de acción para la mejora de la calidad educativa en la zona, que liderará la Fundación El Pájaro Azul: se realizará en primera instancia un diagnóstico de las necesidades educativas en Nikki con el propósito de proporcionar una base sólida para la planificación y ejecución de intervenciones educativas inclusivas, eficaces y sostenibles que contribuyan al desarrollo social y económico. Se construirá un internado con capacidad para 30 niñas y se equipará con material didáctico y otros recursos necesarios (mobiliario, habitacio-

nes, comedor, sala de estudios, biblioteca, etc.). Además, se formará y contratará personal especializado para la gestión del internado y el apoyo académico y emocional a las niñas. Por último, el proyecto incluye el desarrollo de programas educativos y extracurriculares que respondan a las necesidades específicas de las niñas (planificación de clases, talleres y eventos que aborden aspectos académicos, creativos, deportivos y sociales, con el objetivo de promover un desarrollo integral y satisfacer los intereses y habilidades individuales de las participantes).

Con esta intervención damos un paso más en nuestro compromiso inquebrantable con el desarrollo en el Sur Global, y lo hacemos uniendo nuestro esfuerzo al del pueblo de Benín para impulsar mejoras significativas en salud y en educación, con el objetivo de superar juntos los desafíos de hoy que serán el desarrollo sostenible del mañana.

Mónica Peña



Mural en las calles de Benín

Gorros quirúrgicos para apoyar a las mujeres malienses

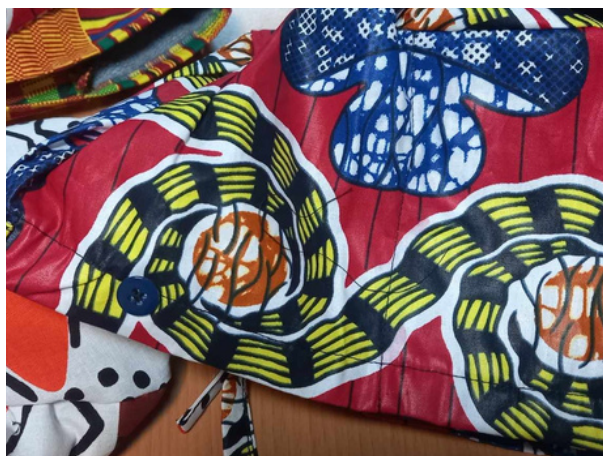
De la mano de las Hermanas Franciscanas Misioneras de María Auxiliadora, que dirigen el centro médico Santa Clara en Koulikoro, Mali, alcanzamos la séptima fase de un proyecto que vela por la mejora de los indicadores de la salud materno infantil. Con el apoyo de los ayuntamientos de Santander, Gijón y Avilés, atendemos a las mujeres embarazadas de la zona y también trabajamos para la mejora de la calidad nutricional de los menores.

Este proyecto, que constituye uno de los pilares del trabajo que **medicusmundi** Norte desarrolla en Mali, está liderado por un comité de gestión multidisciplinar que será el encargado de que la intervención llegue a buen puerto. El contacto con los *chefs* de los pueblos (líderes comunitarios) es fundamental para determinar los barrios de actuación, aquellos más vulnerables, y las familias que tienen mujeres embarazadas o menores sin recursos; esto facilita enormemente la identificación de las beneficiarias. El *chef*, además, juega un papel esencial para animar a la población a participar de forma activa en este programa. Con esta intervención apoyamos a 300 mujeres embarazadas, 200 hombres y a los y las bebés a medida que van naciendo durante el período de ejecución del proyecto. En el Centro de Salud Santa Clara tienen lugar la atención sanitaria y las sesiones de formación, orientadas tanto hacia las mujeres como a sus maridos, con el fin de implicarles en una paternidad responsable y en un acompañamiento activo durante el embarazo, el parto y la crianza. Además, se desarrolla un programa de atención nutricional a 500 menores de la zona que tienen por objetivo mejorar su salud. Las mujeres reciben medidas higiénicas básicas durante el embarazo, formación, seguimiento y controles periódicos de su gestación. Este proyecto

contribuye a la consecución del ODS 3 *Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las edades*, y del ODS 5, *lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y niñas*.



Cita de control médico en el Centro Santa Clara



Puedes colaborar con este proyecto adquiriendo nuestros gorros quirúrgicos confeccionados con telas africanas al precio de 15€. ¡Contacta! comunicacion-norte@medicusmundi.es

Laboratorio de ideas; claves para la promoción de la participación por el derecho a la salud

Este proyecto financiado por el Gobierno de Cantabria dentro de la convocatoria de Innovación, Consolidación y Estabilidad de ONG, tiene como fin aumentar la calidad y eficiencia de la labor que realizamos en nuestro compromiso de reivindicar el derecho universal a la salud y el cumplimiento de las metas englobadas en el ODS 3 “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”.

Incrementar el trabajo en red y conectar con colectivos sanitarios de cuya experiencia y trayectoria en materia de salud podemos nutrirnos mutuamente, es esencial de cara a incidir de manera más efectiva en una transformación social y en la reivindicación del derecho a la salud. En este marco, gracias al apoyo técnico y coordinación de la consultora *Sanart-el arte de hacer salud*, realizamos un diagnóstico y una estrategia para la promoción de la participación ciudadana que nos permitió conocer más en profundidad la situación del voluntariado en Cantabria.

Iniciamos así un proceso de reflexión entre personas expertas con el fin de identificar las principales claves para la promoción de la participación por el derecho a la salud. Para ello hemos creado un laboratorio de ideas, un espacio formado por un grupo motor coordinado por Inma Gisbert y Maje Girona (Sanart) con el que se llevaron a cabo cuatro sesiones que tendrán como producto final el documento “Claves para la participación en salud” que se presentará en Cantabria a finales de 2025. Este grupo lo han conformado Marian Villa, enfermera y vicesecretaria del Colegio de Enfermería de Cantabria, Susana Lázaro, decana de la Facultad de Educación de la Universidad de Cantabria y Raúl Conde y M^a Carmen García, miembros de Cantabria por el Saharí, personal de la Coordinadora Cántabra de ONG, Lucía Nosti y Luis Casado, respectivamente Responsable de Educación y Comunicación y presidente de **medicusmundi** norte, Cruz Cuevas, vocal de la Junta Directiva de **medicusmundi** norte y Presidenta de la FAMME,

e Inés González y Manuel Parada, Secretarios Técnicos de **medicusmundi** norte en Cantabria y Galicia respectivamente.

Para ello en la sesión de elaboración de propuestas se ha trabajado reflexionando sobre acciones y prácticas de fomento de la participación, se han generado iniciativas creativas en el plano de la educación para la transformación con enfoque de derecho a la salud y se han materializado realizando acciones orientadas a la comunicación e incidencia política.

En las cuatro sesiones practicadas se ha presentado el grupo motor, se ha reflexionado sobre la participación en salud, se han intercambiado experiencias y se ha dialogado y reflexionado sobre la promoción de la participación por el derecho a la salud.

En estos próximos meses se elaborará y se presentará el documento “Claves para la participación en salud”.



El grupo motor en la reunión presencial celebrada en el Colegio de Médicos de Cantabria el 14 de mayo

“Nunca creí encontrar, en la civilizada Europa, un lugar tan inhumano como Moria”

Najoua Guelai es una médica marroquí que trabaja en Urgencias del Hospital Comarcal de Laredo. En 2019 fue voluntaria en el ya desaparecido campo de refugiados de Moria, en la Isla griega de Lesbos, uno de los principales accesos a Europa de las personas que cruzan el mar Egeo huyendo para proteger sus vidas. Najoua Guelai nos cuenta su experiencia con la organización Rowing Together (Remando juntos) en este campo.

INÉS GONZÁLEZ SANGRÓNIZ

Las incesantes llegadas y la mala gestión europea provocaron un gran hacinamiento en los campos de refugiados del continente. Más de 110 millones de personas, según la Comisión Española de Ayuda al Refugiado (CEAR), viven forzosamente lejos de su hogar por guerras, violencia y violaciones de sus derechos fundamentales, suponiendo más del 1% de la población mundial, siendo el 40% niños y niñas. Los campos de refugiados buscan proporcionar espacios seguros, acceso al agua y a la alimentación, atención sanitaria y educativa y asesoramiento legal pero en vez de ser una solución temporal muchas veces se convierten en su hogar durante generaciones. Según ACNUR quedan aproximadamente 9,5 millones de refugiados viviendo en campamentos de todo el mundo. Moria, el mayor campo de refugiados de Europa, fue construido en 2013 y permaneció abierto hasta 2020 cuando fue destruido por un incendio. Fue considerado un campo inseguro y con pocos recursos debido principalmente al hacinamiento.

Najoua, ¿cómo calificas tu experiencia en Moira?

Fue muy dura, sobre todo a nivel mental y emocional. Cuando decidí irme de voluntaria allí no pensaba que en medio de la Europa moderna y que presume de respeto a los derechos humanos existiera un lugar como Moria, con estas condiciones inhumanas; las colas eternas para coger una ración de comida, horas infinitas para poder usar un baño, y la desilusión en las caras de los recién llegados, al enfrentarse con la realidad. Después de trayectos largos, muy caros y peligrosos desde Siria, Irak, Afganistán,



Najoua Guelai en una charla con estudiantes de 3º de la ESO del IES Valle de Camargo sobre su experiencia en el Campo de Refugiados de Moira

o el Congo, se encontraban con que su sufrimiento iba a seguir y su agonía todavía tendría un largo recorrido, porque el paraíso europeo tiene las puertas cerradas para ellos. Aún les esperaban colas para registrarse como nuevos solicitantes de asilo y enfrentarse a entrevistas meticulosas con el objetivo de buscar una causa para denegarles la condición de refugiados, y años de espera a una resolución favorable que en muchas ocasiones nunca llega.

Moria estaba concebido para 3.000 personas, pero llegaron a habitar en él hasta 13.000. ¿Cuáles eran los problemas más importantes que causaban esta superpoblación?

El recinto original estaba alambrado pero se quedaba pequeño, así que en el olivar de los alrededores los mismos refugiados improvisa-

ron una extensión del campamento con tiendas donadas por las ONG y otras hechas por ellos mismos con lo que encontraban por allí: telas, plásticos, chapas, etc. Estas tiendas (había hasta listas donde había que apuntarse para poder conseguir una) se repartían por las colinas sin orden, sin acceso a agua potable, ni luz, ni alimentos, ni un sistema de saneamiento...sin lo mínimo que pueda preservar la dignidad humana.. Las personas se hacinaban en pequeñas tiendas de campaña pasando mucho calor en verano y mucho frío en invierno.

Con estas condiciones de insalubridad... ¿cuáles eran las enfermedades más comunes?

Destacaban los problemas de salud mental (depresiones, trastornos de estrés postraumático, ataques de pánico y brotes psicóticos; intentos auto líticos, etc) fruto de las torturas recibidas a lo largo del camino (violencia, violaciones...) y que salían a flote al llegar al lugar donde se suponía que iban a estar a salvo. Entonces se daban cuenta de que su calvario continuaría. Además de todo esto, múltiples enfermedades infecciosas agudas (respiratorias, dermatológicas, genitourinarias), pacientes con patologías crónicas (una diabetes podía llegar a un desenlace fatal por falta de la insulina, o una hipertensión arterial podía desencadenar un infarto cardíaco o un ictus). Había pacientes con VIH sin medicación antirretroviral, tumores sin diagnosticar ni tratar, mujeres embarazadas con malformaciones con riesgo vital tanto para ellas como para el feto, etc. Había también niños y niñas con enfermedades crónicas que no podían recibir tratamientos muy básicos pero imprescindibles para su subsistencia (un simple inhalador para el asma) pero que la terrible falta de recursos no podía cubrir.

¿Con qué medios y personal contabais para poder atender estas enfermedades?

Para cualquier gestión las ONG sanitarias dependíamos de la organización que gestiona la "salud" en el campo de Moria y que a su vez dependía directamente del gobierno griego; solicitar análisis, derivaciones a hospitales y especialistas, etc. Nuestra "clínica" era un módulo prefabricado básico, contábamos con

nuestras propias manos, estetoscopios, medicación básica donada a la ONGD y que traía el voluntariado. Había una pequeña sala con un ecógrafo y éramos un equipo formado por una ginecóloga, un médico de familia, una matrona, una coordinadora del equipo y algunos voluntarios de los propios refugiados que nos ayudaban en la traducción. Trabajábamos con pocos recursos tanto humanos como materiales, pero nos sobraba entusiasmo y afán por ayudar y aportar nuestro granito de arena a sabiendas que era ínfimo.

Respecto a las mujeres embarazadas, ¿qué cuidados les podíais ofrecer?

El proyecto Suzzane de Remando juntos estaba orientado exclusivamente a las mujeres y atendía los problemas gineco-obstétricos más frecuentes como infecciones del tracto genito-urinario; se ofrecían consejos anticonceptivos, amenorreas, amenazas de aborto, o metrorragias y se realizaban exámenes trimestrales a las mujeres embarazadas. Las emergencias también estaban a la orden del día (abortos espontáneos, shocks hipovolémicos, síncope, roturas de bolsa, desprendimiento de placenta, etc.) generalmente relacionados con patología ginecológica/obstétrica.

Por último, ¿piensas que en este campo en concreto se respetaban los derechos humanos y, en este caso, cuales eran los motivos para que esto ocurriera?

Quienes hemos pasado por allí pensamos que la existencia de este rincón tan inhóspito sobre suelo europeo en el fondo era una política intencionada para que los refugiados de este campo transmitieran a los suyos noticias de la situación insoportable en las que se encontraban, lo que disuadiría a otras personas de venir. Pero a pesar de ello, la gente seguía llegando, porque cualquier sitio es mejor que un país en guerra.



“Si ellas pueden, nosotras podemos también”

Janeth Aguirre, hermana franciscana y responsable durante casi veinte años del proyecto que desarrollamos en Koulikoro, Malí, visitó recientemente Oviedo. Con la colaboración de la Fundación Alimerka tuvimos la ocasión de asistir a un conversatorio dinamizado por la periodista Alicia Suárez Hulton en un espacio de privilegio, las Pelayas, y conocer, a través de su experiencia de primera mano, la realidad de las mujeres malienses y el cambio radical que se opera en sus existencias.

“Las mujeres se han convertido en agentes protagonistas de un proceso de desarrollo que ha permitido reducir la brecha en el acceso a la educación que tenían respecto a los hombres”. Y es que cuando la colombiana Janeth Aguirre llegó hace dos décadas a Mali se encontró “con mujeres con ganas de hacer muchas cosas, pero que no sabían ni leer ni escribir”. El cambio en este período de tiempo ha sido radical: “Hemos logrado impulsar un proceso maravilloso. Hoy nos encontramos con familias totalmente transformadas, pioneras en actividades socioeconómicas y en las que la mujer es la base. Si la mujer se forma, la familia se transforma”. La educación lo es todo. Y en lo que tiene que ver con la salud sexual y reproductiva de las mujeres, está al centro de sus derechos más elementales. Por eso, la atención a mujeres embarazadas es otro de los pilares sobre los que se asienta el proyecto en el que medicusmundi Norte vuelca buena parte de sus esfuerzos.

Durante la estancia de Janeth en Asturias, conocimos la historia de Rokia. “Un grupo de mujeres embarazadas tocó a nuestra puerta contándonos la historia de su amiga Rokia, de 16 años, que había muerto porque no sabía que estaba embarazada. La casaron siendo menor sin explicarle nada, ni siquiera cómo se hacían los bebés. Cuando llegó el momento de dar a luz, se enfrentó a un cuello uterino demasiado estrecho para un parto natural. Pero no había quirófano, ni cirujano. Su muerte no fue un accidente, sino la consecuencia de la inequidad de género y la pobreza extrema”.



Alicia Suárez Hulton y Janeth Aguirre. Foto: Alejandro Nafría

La mortalidad materna no es sólo un problema de acceso sanitario, sino que refleja desigualdades sistémicas: educación, autonomía económica y normas de género restrictivas que limitan la capacidad de las mujeres para decidir sobre su salud reproductiva. En el África Subsahariana solo el 40% de las mujeres son asistidas durante el parto por personal sanitario. Con este proyecto en Koulikoro, logramos reducir en un 50% la tasa de mortalidad materno-infantil en la zona. “Cuando comenzamos este proyecto, nos dimos cuenta de que muchas mujeres no asistían a las formaciones porque sus maridos o suegros se lo prohibían. Decidimos invitarlos. Les enviamos cartas oficiales y los tratamos como lo que eran para la comunidad: los jefes. Y, para sorpresa de muchos, también ellos desconocían cuestiones fundamentales sobre el embarazo y el parto. A través de la educación, no solo empoderamos a las mujeres, sino que involucramos a los hombres en la protección de la vida. Hoy, gracias a estos esfuerzos, miles de familias en Koulikoro han aprendido a cuidar y salvaguardar la vida desde su concepción”, nos comenta Janeth desde su experiencia con el proyecto en Mali.

Normas y roles de género restrictivos

Según Janeth, a través de su experiencia aprendieron de la comunidad que la información sobre la salud sexual y reproductiva es "cosa de mujeres", pero sólo de las mayores. Las jóvenes como Rokia son privadas de conocimientos esenciales. En muchas culturas, las normas de género limitan la autonomía de las mujeres sobre sus propios cuerpos, e impiden que busquen atención médica o utilicen métodos anticonceptivos, lo que contribuye a embarazos no planificados y a una mayor exposición a riesgos durante el embarazo y el parto. Las decisiones sobre su salud son tomadas por maridos, suegros o líderes comunitarios. Las mujeres se ven atrapadas en un círculo de vulnerabilidad, y en África Occidental solo el 37% pueden decidir sobre su salud reproductiva sin permiso conyugal. A esto hay que sumar restricciones legales y barreras administrativas que impiden su acceso a anticonceptivos y atención obstétrica sin el consentimiento de un tutor masculino.

Matrimonios y embarazos en adolescentes

Rokia no tuvo oportunidad de elegir. La casaron joven y, poco después, se quedó embarazada sin saberlo. En Malí, y en muchas otras regiones del mundo, el matrimonio infantil sigue siendo una práctica común. Las adolescentes embarazadas, al no estar todavía desarrolladas físicamente, afrontan riesgos de salud muy elevados, como las fístulas obstétricas, una lesión devastadora que afecta la salud y el bien-

estar de las niñas. Sin acceso a anticonceptivos ni atención médica adecuada, las complicaciones durante el embarazo y el parto se multiplican, por lo que aumenta la mortalidad en el embarazo en adolescentes. Las niñas de 10 a 14 años tienen entre 5 y 7 veces más probabilidades de morir durante el parto en comparación con mujeres de 20 a 24 años.

No es la primera vez que Janeth viene a Asturias. Estuvo en 2017 por primera vez para recoger el premio Luis Noé Fernández concedido por la Fundación Alimerka en la categoría de Lucha contra el Hambre al proyecto "Senekela Sisibere" (El esfuerzo de las cultivadoras), uno de los proyectos del que guarda más cariño. "Hace casi diez años empezamos una iniciativa, que ha consistido en un jardín, un huerto para mujeres viudas. En Mali ser viuda es tener encima una maldición porque se les atribuye ser responsables de la muerte del marido: son mujeres, mayores y viudas, ya sin ninguna oportunidad. Estamos hablando de mujeres de 50, 60 y 70 años, pero con una fuerza impresionante para querer formarse a esas edades. Todavía recuerdo a una de ellas, de 90 años, que me dijo: 'Si hace falta aprender inglés, pues aprendemos inglés'. Y vieron que unidas, en cooperativa, tenían más fuerza. La experiencia positiva de ese huerto con las mujeres viudas se extendió por toda la región. "Se replicó con mujeres más jóvenes, que se decían: 'Si ellas pueden, nosotras también'".

Teresa Rosario, Redacción FAMME



SI CREES, COMO NOSOTRAS, QUE LA SALUD ES UN DERECHO UNIVERSAL AL ALCANCE DE TODAS LAS PERSONAS...

¡ASOCIÁTE A MEDICUS MONDI NORTE PARA HACERLO POSIBLE!

WWW.MEDICUSMONDI.ES

O HAZ UN DONATIVO

Arquia Caja de Arquitectos

ES80 3183 3300 5110 0914 8626

**SIN
SALUD
NO HAY**

**DESARROLLO
SOSTENIBLE**

medicusmundi
norte



CONTÁCTANOS

ASTURIAS

Colegio de Médicos
Plaza América 10, 1ª
33005 Oviedo
norte@medicushmani.es
Tel. 985 23 22 27

GALICIA

Plaza Galicia, 7, Foz
27780 Lugo
galicia@medicushmani.es

CANTABRIA

Colegio de Médicos
c/Ataulfo Argenta, 33 bajo
39004 Santander
cantabria@medicushmani.es
Tel. 677 33 76 75